



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.06.2023

№ 534

г. Благовещенск

Об утверждении региональной  
программы Амурской области  
«Борьба с онкологическими  
заболеваниями»

В целях достижения контрольной точки, предусмотренной планом реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», Правительство Амурской области

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Амурской области от 16.06.2022 № 563.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области – министра здравоохранения Амурской области Леонтьеву С.Н.
4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет ([www.amurobl.ru](http://www.amurobl.ru)).

Губернатор Амурской области



Орлов

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Амурской области  
от 14.06.2003 № 534

Региональная программа  
Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

1.1. Краткая характеристика региона

Медико-демографическая ситуация

Амурская область является частью Дальневосточного федерального округа. Располагается Амурская область на юго-востоке Российской Федерации в азиатской ее части, между Становым хребтом на севере и рекой Амур на юге. На юге проходит государственная граница с Китаем. На западе Амурская область граничит с Забайкальским краем, на севере – с Республикой Саха (Якутия) и на востоке – с Хабаровским краем и Еврейской автономной областью. Почти вся территория Амурской области расположена в бассейне реки Амур. Территория Амурской области составляет 361,9 тыс. кв. км. (2,1 % территории Российской Федерации). Расстояние от Благовещенска до Москвы – 7985 км по железной дороге.

Амурская область относится к числу малонаселенных территорий Российской Федерации. Размещение населения неравномерное. Наиболее густо заселена южная часть Амурской области. Средняя плотность населения – 2,18 чел./км<sup>2</sup>, районах Амурской области в нескольких селениях проживают эвенки.

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

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

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

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

Средняя температура воздуха колеблется с юга на север от +20,7 до +17,6 °С в июле и от -27,6 до -32,8°С в январе. Зима сухая и малоснежная. Примерно 90 % влаги приходится на теплое время года. На севере Амурской области средняя январская температура понижается до -40 °С, в межгорных впадинах до -50 °С. К югу температуры повышаются. Лето на юге Амурской области тёплое. Здесь проходят изотермы от 18 °С до 21 °С. Тёплым бывает лето и в межгорных долинах севера, средние абсолютные максимумы температуры на севере Амурской области могут достигать 38 °С, а на юге до 42 °С. Зима сухая и малоснежная. Примерно 90 % влаги приходится на теплое время года. Общая протяженность рек Амурской области превышает 77 тыс. км. Больших рек, длина которых свыше 500 км, семь: Амур, Зея, Селемджа, Гиллой, Буряя, Олекма, Нюкжа.

Структурное положение и сложное многоэтапное геологическое развитие территории Приамурья обусловили уникальность ее минералогии. Здесь известны месторождения и проявления россыпного и рудного золота, серебра, титана, молибдена, вольфрама, меди, олова, полиметаллов, сурьмы, буроугольного и каменного угля, цеолитов, каолина, цементного сырья, апатита, графита, талька, полудрагоценных, поделочных, облицовочных камней и других полезных ископаемых.

Амурская область имеет важное геополитическое значение на Востоке страны: она имеет протяженную границу с Китаем (1243 км) и относительно близко расположена к странам Азиатско-Тихоокеанского региона – Корея и Япония.

В настоящее время структура промышленности производства имеет энергетически-сырьевую направленность. Основной удельный вес занимают энергетика и золотодобыча.

Приграничное положение, наличие значительного ресурсного потенциала открывают для области большие возможности. Основные направления социально-экономического развития Амурской области сформированы в Комплексном плане социально-экономического развития Амурской области до 2025 года, утвержденном распоряжением Правительства Амурской области от 31.01.2018 № 12-р (далее – Комплексный план). Согласно Комплексному плану выделены шесть центров экономического развития: газопереработки, добычи полезных ископаемых, агропромышленного, энергетического, туристско-рекреационного и космического, в рамках которых планируется

реализация мероприятий капитального строительства, капитального ремонта, модернизации социальной, транспортной и жилищно-коммунальной инфраструктуры.

Основной центров экономического развития станут крупные инвестиционные проекты:

развитие золотодобычи в Селемджинском районе, освоение Бамского золоторудного месторождения, наращивание добычи золота на Покровском и Маломырском рудниках, рост добычи угля в связи с наращиванием мощностей на разрезе «Ерковецкий» и началом освоения Огоджинского месторождения, освоение месторождения медно-никелевых руд «Кун-Манье», Дармаканского месторождения кварцевых песков;

строительство и модернизация предприятий агропромышленного комплекса, направленных на развитие молочного животноводства и на мясное производство с целью снижения зависимости области от ввоза продовольствия, включая импорт;

реализация инвестиционного проекта по строительству Амурского газохимического комплекса;

строительство объектов космодрома «Восточный», реконструкция участков федеральной автодороги «Лена», строительство подъездов к населенным пунктам Амурской области от автомобильной дороги «Амур», строительство и реконструкция участков автодорог регионального и местного значения, строительство мостового перехода через реку Зея.

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

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

Все вышеперечисленные отрасли, кроме добычи полезных ископаемых, достоверно не влияют на развитие онкологических заболеваний и экологическую ситуацию в регионе. Добыча полезных ископаемых ведется с соблюдением



природоохранного законодательства, и вред, который наносится природе, а также потенциальные риски влияния на развитие онкологических заболеваний у населения региона минимизированы.

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

С целью улучшения и поддержания стабильной экологической обстановки в Амурской области проводятся мероприятия по разработке стратегии экологически ориентированного социального и экономического развития, строгому и регламентированному подходу к использованию ресурсов, экологической экспертизе различных типов промышленных предприятий, тщательному учету суммарных нагрузок на экосистемы.

#### Естественное движение населения

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Амурской области, (далее – Амурстат) на 01.01.2021 численность населения Амурской области составила 772525 человек. С 2017 по 2021 годы численность населения уменьшилась на 42152 человека (5,3 %). В 2021 году численность женщин в сравнении с 2017 годом уменьшилась на 3,4 % с 420571 в 2017 году до 406372 в 2021 году, мужчин – на 3 %, с 379244 в 2017 году до 372574 в 2021 году. В последние годы в большей степени наблюдалось снижение численности сельского населения с 260540 человек в 2017 году до 246826 в 2021 году (5,3 %), численность городского населения в аналогичный период снизилась на 2,3 %.

Таблица 1

Численность населения Амурской области в 2017–2022 годах

	Год					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7
Численность населения всего, человек, в том числе	798424	793194	790044	781846	772525	756272
Мужчины	377853	375410	374663	370113	366153	н/д

1	2	3	4	5	6	7
Женщины	420571	417784	415381	411733	406372	н/д
Город	537884	535575	535151	530465	525699	н/д
Село	260540	257619	254893	251381	246826	н/д

### Возрастно-половая структура населения

Амурская область, по данным Амурстат, характеризуется процессом старения населения. За последние 10 лет удельный вес лиц старше 60 лет в общей численности населения увеличился с 15 % в 2012 году до 20,5 % в 2021 году, в том числе удельный вес женщин старше 60 лет увеличился с 17,2 % до 24,8 %, удельный вес мужчин старше 60 лет – с 12,3 % до 15,7 %. Наибольшее число жителей Амурской области имеют возраст 20–39 лет. Между тем в динамике доля лиц в возрасте 20–39 за рассматриваемый период уменьшилась с 31,8 % в 2012 году до 27,5 % в 2021 году.

Таблица 2

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

	Год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0-19											
М	98,3	99,0	99,4	99,9	100,3	101,6	101,7	101,5	101,2	100,4	н/д
Ж	121,2	93,1	93,1	93,4	93,9	95,2	95,1	94,9	94,6	93,7	н/д
20-39											
М	136,2	133,2	130,0	128,6	125,5	120,1	117,3	115,8	112,0	109,8	н/д
Ж	136,1	130,6	127,4	124,6	121,3	114,5	111,1	108,1	105,0	102,3	н/д
40-54											
М	80,4	79,4	78,0	78,3	76,8	76,1	76,3	77,2	77,8	78,5	н/д
Ж	110,3	87,3	85,7	84,4	83,7	83,0	82,9	83,5	84,2	85,0	н/д
55-59											
М	26,4	25,9	25,7	25,5	25,4	24,7	23,8	22,9	21,2	20,0	н/д
Ж	18,7	33,0	32,8	32,4	31,9	30,6	29,5	27,8	26,0	24,4	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
60-79											
М	44,2	45,6	47,0	48,5	49,7	51,0	51,7	52,5	53,0	52,9	н/д
Ж	72,5	74,9	77,2	79,7	81,6	83,7	84,6	85,7	86,1	85,4	н/д
80 и старше											
М	3,5	3,5	3,5	3,5	3,7	4,3	4,6	4,8	4,9	4,7	н/д
Ж	7,7	11,5	11,3	11,3	11,9	13,7	14,6	15,4	15,8	15,3	н/д
Всего											
М	389,0	386,6	383,6	384,3	381,4	377,9	375,4	374,7	370,1	366,2	н/д
Ж	466,5	430,4	427,5	425,8	424,3	420,6	417,8	415,4	411,7	406,4	н/д

Численность населения трудоспособного возраста сократилась за последние 5 лет на 2,3 % со 162,5 тыс. в 2017 году до 158 тыс. в 2021 году. В 2017 году доля населения трудоспособного возраста в общей численности населения составляла 57,1 %, в 2021 году – 57,6 %, доля населения старше трудоспособного возраста сохранилась прежней (2017 год – 22,6 %, 2021 год – 22,6 %).

Таблица 3

Возрастная структура населения Амурской области в 2017–2022 годах (на начало года)

	Год					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Численность населения моложе трудоспособного возраста, тыс. человек	162,5	163,2	162,8	160,3	158,0	н/д
Численность населения трудоспособного возраста, тыс. человек	457,8	462,0	445,8	453,1	447,7	н/д
Численность населения старше трудоспособного возраста, тыс. человек	181,4	173,3	185,1	176,6	176,1	н/д

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 10,5 % с 13,3 на тысячу населения в 2018 году до 14,7 на тысячу населения в 2022 году. Следует отметить, что с 2019 по 2021 годы отмечался рост смертности, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В 2022 году высокие показатели общей смертности на тысячу населения зарегистрированы в Шимановском муниципальном округе –

24,1, Ромненском муниципальном округе – 21,4, п.г.т. Прогресс – 21,2, Зейском районе – 19,1, г. Райчихинске – 21,3, Магдагачинском районе – 20,0.

Таблица 4

Общие показатели смертности населения Амурской области  
(на 1 тыс. населения) в 2018–2022 годах

	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	Абс.	Показ	Абс.	Показ	Абс.	Показ	Абс.	Показ	Абс.	Показ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГП 1, г. Благовещенск	667	12,54	719	13,52	930	17,5	1012	19,0	779	16,0
ГП 2, г. Благовещенск	545	13,8	552	13,9	622	15,7	735	18,8	560	15,7
ГП 3, г. Благовещенск	440	7,7	430	7,5	561	9,8	693	12,0	436	8,2
ГП 4, г. Благовещенск	538	13,2	526	12,9	642	15,7	797	19,5	559	15,0
г. Белогорск	880	13,2	925	14,0	1033	15,7	925	14,0	885	13,9
г. Зeya	361	15,6	390	17,0	423	18,5	480	21,3	420	18,8
Зейский район	230	15,7	251	17,8	263	19,3	329	24,9	245	19,1
г. Райчихинск	355	17,8	433	22,0	485	25,1	455	24,0	399	21,3
п.г.т. Прогресс	232	19,8	257	22,4	272	24,1	318	28,7	231	21,2
Свободненский район	206	14,6	211	15,2	208	15,1	250	18,4	198	14,7
г. Свободный	782	14,6	863	16,2	982	18,3	1200	18,6	895	17,3
г. Тында	337	10,2	372	11,3	425	12,8	458	14,0	418	12,8
Тындинский муниципальный округ	164	12,2	152	11,6	185	14,3	229	18,0	183	14,7
г. Шимановск	270	14,5	307	16,6	319	17,2	363	19,7	284	15,6
Шимановский муниципальный округ	100	19,2	99	19,6	138	28,3	105	22,3	110	24,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Белогорский муниципальный округ	265	15,0	248	14,2	289	16,9	339	20,3	280	17,3
Благовещенский муниципальный округ	277	10,3	318	11,5	379	13,3	415	14,3	322	10,8
Архаринский муниципальный округ	276	19,0	289	20,4	293	21,1	295	21,6	247	18,6
Бурейский муниципальный округ	338	16,7	352	17,8	354	18,3	424	22,5	335	18,2
Завитинский муниципальный округ	273	19,1	257	12,6	313	23,2	314	23,9	237	18,4
Ивановский муниципальный округ	327	13,7	323	13,6	344	14,6	462	19,8	369	15,9
Константиновский район	174	14,0	201	16,4	220	18,1	286	24,0	180	15,4
Магдагачинский район	373	18,5	347	17,5	397	20,4	409	21,4	375	20,1
Мазановский район	205	15,6	215	16,6	236	18,6	229	18,7	198	16,5
Михайловский район	190	13,9	192	14,4	237	18,2	269	21,2	221	18,0
Октябрьский район	234	12,8	245	13,4	246	13,6	335	18,7	258	14,6
Ромненский район	154	19,1	160	20,4	150	19,5	158	21,1	156	21,4
Селемджинский район	125	12,2	112	11,3	135	13,8	131	13,7	110	11,6
Серышевский муниципальный округ	340	13,9	342	14,3	362	15,3	451	19,1	335	14,2
Сковородинский муниципальный округ	417	15,4	382	14,4	400	15,3	473	18,4	413	16,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Тамбовский муниципальный округ	305	14,2	324	15,3	378	18,2	465	22,7	345	17,2
Всего по АМУРСТАТ	10616	13,3	11088	14,0	12677	16,1	14298	18,4	11346	14,7

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

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Амурской области имеет тенденцию к постоянному росту. В 2022 году «грубый» показатель заболеваемости составил 470,1 на 100 тысяч населения, прирост за 10-летний период – 38,3 %, что в значительной мере определено неблагоприятными демографическими процессами, обусловившими «старение» населения, увеличением продолжительности жизни, улучшением диагностики и учета ЗНО, истинным ростом заболеваемости ЗНО ряда нозологических групп. Суммарный прирост стандартизованного показателя заболеваемости населения Амурской области за последние 10 лет составил 24 % (с 230,8 в 2013 году до 286,3 в 2022 году на 100 тысяч населения). Прирост стандартизованных показателей ниже в сравнении с «грубыми» за счет старения популяции.

В 2020 году в Амурской области отмечалось снижение «грубого» и стандартизованного показателей заболеваемости ЗНО до 382,9 и 240,0 на 100 тысяч населения соответственно, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), снижением диагностики ЗНО в связи с приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

В 2022 году «грубый» показатель заболеваемости на 100 тысяч мужского населения составил 447,4, за последние 10 лет данный показатель вырос на 39,2 %. Стандартизованный показатель заболеваемости мужского населения Амурской области составил в 2022 году 324,4 на 100 тысяч населения, рост за последние 10 лет на 24 %.

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тысяч женского населения в 2022 году составил 490,7, за последние 10 лет данный показатель вырос на 37,7 %. Стандартизованный показатель заболеваемости женского населения Амурской области составил 273,9 в 2022 году на 100 тысяч населения, за 2013–2022 годы данный показатель вырос на 25 %.

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

Наименование показателя	Годы										РФ 2021 г.
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
«Грубый» показатель заболеваемости	339,9	371,6	388,6	370,5	414,0	422,8	435,6	382,9	428,3	470,1	397,9
Стандартизованный показатель заболеваемости	230,8	249,9	259,7	243,1	267,7	268,4	273,3	238,8	264,9	286,3	224,8
«Грубый» показатель заболеваемости, у мужчин	321,5	357,4	379,3	372,6	403,1	434,6	425,3	387,2	423,7	447,4	391,2
Стандартизованный показатель заболеваемости, у мужчин	259,7	285,5	298,7	289,5	308,9	327,5	318,2	286,5	308,6	324,4	255,5
«Грубый» показатель заболеваемости, у женщин	356,4	384,4	396,9	368,7	423,7	412,2	254,9	378,9	432,5	490,7	403,7
Стандартизованный показатель заболеваемости, у женщин	218,7	253,6	244,3	224,1	251,3	241,9	254,9	220,0	250,9	273,9	213,6

Таблица 6

Показатели заболеваемости от ЗНО (абсолютные, «грубые» и стандартизованные на 100 тысяч населения) в разрезе нозологических форм за 2022 год, оба пола

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Оба пола			Мужчины			Женщины					
		Абсолютное число	Показатель на 100 тыс. населения	Стандартизованный показатель	абсолютное число	Показатель на 100 тыс. населения	Стандартизованный показатель	Абсолютное число	Показатель на 100 тыс. населения	Стандартизованный показатель			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Губа	C00	15	1,94	1,06	0,28	10	2,73	2,01	0,65	5	1,23	0,54	0,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Язык	C01, 02	26	3,37	2,24	0,45	14	3,82	2,81	0,76	12	2,95	1,77	0,53
Большие слюнные железы	C07, 08	9	1,17	0,74	0,25	5	1,37	1,11	0,50	4	0,98	0,56	0,30
Др. и неуточненные части полости рта	C03-06, 09, 46.2	40	5,18	3,32	0,54	31	8,47	6,22	1,13	9	2,21	1,30	0,44
Ротоглотка	C10	15	1,94	1,26	0,33	13	3,55	2,58	0,72	2	0,49	0,30	0,22
Носоглотка	C11	1	0,13	0,09	0,09	0	0,00	0,00	0,00	1	0,25	0,16	0,16
Гортаноглотка	C12, 13	2	0,26	0,20	0,14	2	0,55	0,41	0,29	0	0,00	0,00	0,00
Пищевод	C15	56	7,25	4,26	0,58	45	12,29	8,86	1,34	11	2,71	1,51	0,48
Желудок	C16	189	24,47	13,67	1,02	107	29,22	21,20	2,08	82	20,18	8,69	1,00
Тонкий кишечник	C17	5	0,65	0,34	0,16	2	0,55	0,38	0,27	3	0,74	0,30	0,17
Ободочная кишка	C18	210	27,18	15,42	1,09	91	24,85	17,62	1,87	119	29,29	13,75	1,33
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	136	17,61	10,38	0,91	65	17,75	12,56	1,57	71	17,47	8,95	1,13
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	55	7,12	4,17	0,58	34	9,29	6,98	1,22	21	5,17	2,28	0,54
Желчный пузырь и внепеченочные желчные	C23, 24	16	2,07	1,20	0,31	5	1,37	0,97	0,44	11	2,71	1,29	0,41
Поджелудочная железа	C25	97	12,56	7,20	0,75	53	14,47	10,56	1,48	44	10,83	5,07	0,82
Полость носа, среднее ухо и придаточные пазухи	C30, 31	9	1,17	0,74	0,25	6	1,64	1,34	0,57	3	0,74	0,33	0,19
Гортань	C32	65	8,41	5,20	0,66	61	16,66	11,88	1,53	4	0,98	0,66	0,34
Трахея, бронхи, легкое	C33, 34	403	52,17	30,58	1,56	317	86,58	61,49	3,48	86	21,16	10,53	1,20
Кости и суставные хрящи	C40, 41	4	0,52	0,34	0,17	1	0,27	0,18	0,18	3	0,74	0,46	0,27
Меланома кожи	C43	75	9,71	6,49	0,77	30	8,19	5,88	1,08	45	11,07	7,08	1,13
Другие новообразования кожи	C44, 46.0	560	72,49	40,76	1,78	195	53,26	38,87	2,84	365	89,83	42,59	2,39
Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3-9, 47, 49	19	2,46	1,89	0,50	6	1,64	1,14	0,46	13	3,20	2,69	0,92
Молочная железа	C50	405	52,43	33,20	1,70	4	1,09	0,83	0,42	401	98,68	57,26	3,02
Вульва	C51	12	1,55	0,88	0,27	0	0,00	0,00	0,00	12	2,95	1,50	0,47
Влагалище	C52	1	0,13	0,10	0,10	0	0,00	0,00	0,00	1	0,25	0,20	0,20
Шейка матки	C53	156	20,19	14,98	1,23	0	0,00	0,00	0,00	156	38,39	28,42	2,36
Тело матки	C54	147	19,03	11,73	0,99	0	0,00	0,00	0,00	147	36,18	20,15	1,74
Яичник	C56	85	11,00	7,98	0,90	0	0,00	0,00	0,00	85	20,92	14,66	1,70
Плацинта	C58	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Половой член	С60	3	0,39	0,25	0,14	3	0,82	0,64	0,38	0	0,00	0,00	0,00
Предстательная железа	С61	225	29,13	15,93	1,08	225	61,45	44,23	3,00	0	0,00	0,00	0,00
Яичко	С62	8	1,04	1,03	0,38	8	2,18	1,98	0,73	0	0,00	0,00	0,00
Почки	С64	134	17,35	11,07	1,00	62	16,93	12,22	1,56	72	17,72	10,22	1,34
Мочевой пузырь	С67	94	12,17	6,91	0,73	74	20,21	14,67	1,74	20	4,92	2,32	0,57
Глаз и его придаточный аппарат	С69	10	1,29	0,76	0,24	5	1,37	0,91	0,41	5	1,23	0,65	0,29
Головной мозг и другие отделы центральной нервной системы	С70-72	58	7,51	5,57	0,81	34	9,29	7,33	1,28	24	5,91	4,29	1,10
Щитовидная железа	С73	49	6,34	4,56	0,67	6	1,64	1,20	0,49	43	10,58	7,44	1,21
Лимфогранулематоз	С81	11	1,42	1,37	0,44	8	2,18	1,84	0,68	3	0,74	0,91	0,59
Множественная миелома и иммунопролиферативные заболевания	С88, 90	26	3,37	1,92	0,38	11	3,00	2,09	0,63	15	3,69	1,66	0,43
Неходжкинская лимфома, другие ЗНО лимфоидной ткани	С82-86, 96	50	6,47	3,76	0,56	18	4,92	3,69	0,90	32	7,88	3,96	0,75
Острый лимфолейкоз	С91.0	5	0,65	0,81	0,38	4	1,09	1,40	0,70	1	0,25	0,11	0,11
Другие лимфолейкозы (хронический, подострый и т.д.)	С91.1-9	30	3,88	2,27	0,43	21	5,74	4,04	0,89	9	2,21	1,11	0,40
Острый миелолейкоз	С92.0	10	1,29	1,00	0,35	3	0,82	0,68	0,42	7	1,72	1,40	0,59
Другие миелолейкозы (хронический, подострый, миелосаркома и т.д.)	С92.1-9	19	2,46	1,66	0,40	11	3,00	2,22	0,69	8	1,97	1,23	0,45
Другие острые лейкозы (моноцитарный и т.д.)	С93.0; 94.0,2,4; 95.0	2	0,26	0,14	0,10	0	0,00	0,00	0,00	2	0,49	0,19	0,13
Другие лейкозы (хронические, подострые и т.д.)	С93.1-9; 94.3,6,7; 95.1,7,9	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Максимальная заболеваемость злокачественными новообразованиями в 2022 году отмечалась в возрастной группе 75–79 лет – 2309,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, однако заболеваемость мужчин злокачественными новообразованиями в данной возрастной группе превышает заболеваемость женщин на 82,1 % и составляет 3381,6 и 1857,1 на 100 тыс. населения соответственно.

Заболееваемость ЗНО различных возрастно-половых групп населения в 2022 году

Показатели	Возраст																		
	Всего	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-
Всего абс.	3631	4	1	5	3	6	14	49	103	151	200	258	291	514	626	626	290	234	102
Всего на 100 тыс.	470,1	9,8	1,9	9,7	6,3	14,2	31,9	81,5	157,0	250,4	354,3	552,6	655,6	1036,4	1424,1	1926,7	2309,5	1757,3	1533,4
Мужчины, абс.	1638	0	0	3	1	3	3	11	32	47	53	111	155	277	314	315	126	79	21
Мужчины на 100 тыс.	447,4	0,0	0,0	11,4	3,9	12,9	13,1	35,7	97,3	159,0	197,7	502,8	775,7	1322,0	1873,6	2758,6	3381,6	2451,1	1471,6
Женщины, абс.	1993	4	1	2	2	3	11	38	71	104	147	147	136	237	312	311	164	155	81
Женщины на 100 тыс.	490,9	20,1	3,8	8,0	8,9	15,6	52,4	129,5	217,1	338,5	495,8	597,3	557,3	827,5	1147,1	1475,9	1857,1	1535,7	1550,2

В 2022 году ведущими локализациями в общей структуре заболеваемости ЗНО явились: ЗНО кожи (кроме меланомы) – 15,7 %, трахеи, легких и бронхов – 11,3 %, молочной железы – 11,2 %, ободочной кишки – 5,9 %, желудка – 5,4 %.

Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения Амурской области распределены следующим образом: ЗНО трахеи, бронхов, лёгкого – 19,7 %, предстательной железы – 14,0 %, кожи (кроме меланомы) – 12,2 %, желудка – 6,9 %, ободочной кишки – 5,8 %.

В структуре заболеваемости ЗНО у женщин на первом месте находятся ЗНО молочной железы – 20,3 %, далее следуют ЗНО кожи (кроме меланомы) – 18,6 %, шейки матки – 7,9 %, тела матки – 7,4 %, ободочной кишки – 6,0 %.

Максимальное число впервые заболевших ЗНО в 2022 году отмечалось в возрастной группе 65–69 лет – 17,9 %, на втором месте находится возрастная группа 70–74 года – 17,8 %, на третьем месте – возрастная группа 60–64 года – 14,8 %.

За рассматриваемый период максимально выросли «грубые» показатели заболеваемости ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – прирост в 2,3 раза, гортани в 2,2 раза, меланомы кожи – на 79,2 %, кожи (кроме меланомы) – на 77 % (только в 2020 году отмечалось снижение показателя до 37,2 на 100 тысяч населения), пищевода – на 71,4 %, поджелудочной железы на 53,1 %, ободочной кишки – на 49,2 %, полости рта – на 40,6 %, глотки – на 47,1 %,

трахеи, бронхов, легких – на 23,1 %, молочной железы – на 18,4 %. Отмеченный рост показателей в значительной мере обусловлен ростом численности населения старших возрастных групп и улучшением диагностики ЗНО.

Таблица 8

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ЗНО губы	2,2	2,5	2,2	1,7	2,1	1,9	2,4	1,7	2,3	1,9
ЗНО полости рта	6,9	5,7	4,1	6,5	5,6	7,9	6,4	8,4	10,0	9,7
ЗНО глотки	2,0	1,2	1,2	1,1	1,0	3,5	4,9	1,9	2,5	2,3
ЗНО пищевода	4,2	4,1	5,8	7,8	8,6	6,3	6,4	3,8	6,1	7,3
ЗНО желудка	22,6	26,5	24,5	20,9	26,6	23,5	21,0	23,8	19,1	24,5
ЗНО ободочной кишки	18,1	21,2	21,8	21,7	24,3	21,7	19,3	21,2	24,2	27,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,5	14,3	17,5	15,8	19,6	20,0	15,7	17,2	18,79	17,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,0	4,1	6,2	5,4	5,4	5,4	7,2	7,9	9,2	7,1
ЗНО поджелудочной железы	8,1	9,9	9,7	10,3	13,8	13,3	17,1	14,0	13,0	12,6
ЗНО гортани	3,8	5,7	5,9	6,4	6,1	4,8	4,9	6,4	6,3	8,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	42,0	46,9	50,0	42,8	52,6	49,9	52,6	46,1	51,6	52,2
ЗНО костей и суставов хрящей	1,1	0,6	2,1	1,1	1,0	0,6	1,0	0,5	1,7	0,5
Меланома кожи	5,3	5,9	5,9	8,0	7,4	8,0	7,5	5,6	10,8	9,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	40,8	45,8	48,0	45,8	44,4	52,8	54,2	37,2	57,2	72,5
ЗНО соединительной мягкой тканей	3,1	3,0	2,5	2,1	3,4	2,1	4,0	1,8	2,8	2,5
ЗНО молочной железы	44,0	49,0	45,8	42,7	46,4	46,9	53,8	46,7	49,6	52,4
ЗНО почки	15,6	13,2	15,7	13,2	19,9	19,1	20,3	18,7	15,7	17,4
ЗНО мочевого пузыря	8,4	8,9	9,3	12,3	10,9	10,6	12,6	10,9	11,1	12,2
ЗНО щитовидной железы	6,3	6,7	6,9	6,4	6,1	7,5	8,5	5,6	8,0	6,3
ЗНО лимфатической и кровяной тканей	14,5	14,9	19,4	17,7	18,3	21,6	20,2	17,6	18,1	19,8

У мужчин за 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков увеличился в 2,4 раза (2013 год – 3,9, 2022 год – 9,3 на 100 тысяч населения), гортани – в 2,1 раза (2013 год – 8,1, 2022 год – 16,7 на 100 тысяч населения), предстательной железы – в 2,6 раза (2013 год – 23,1, 2022 год – 61,2 на 100 тысяч населения), меланомы кожи – на 88,1 % (2013 год – 4,2, 2022 год – 7,9 на 100 тысяч населения), поджелудочной железы – на 68,6 % (2013 год – 8,6, 2022 год – 14,5 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 64,9 % (2013 год – 15,1, 2022 год – 24,9 на 100 тысяч населения), кожи (кроме меланомы) – на 64 % (2013 год – 32,5, 2022 год – 53,3 на 100 тысяч населения), лимфатической и кровяной тканей – на 54,1 % (2013 год – 13,5, 2022 год – 20,8 на 100 тысяч населения).

Таблица 9

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	3,6	4,2	3,4	2,1	3,4	3,2	3,2	2,7	3,8	2,7
ЗНО полости рта	11,2	8,9	6,8	9,2	6,6	10,9	9,3	11,7	13,8	13,7
ЗНО глотки	3,9	2,1	1,8	2,4	1,6	6,6	8,8	3,7	3,2	4,1
ЗНО пищевода	8,3	6,5	11,0	14,2	14,5	11,2	10,1	5,3	10,0	12,3
ЗНО желудка	29,6	31,3	34,0	26,0	35,7	30,5	24,5	31,0	24,0	29,2
ЗНО ободочной кишки	15,1	15,6	18,3	18,9	20,3	22,3	17,3	21,6	25,7	24,9
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,3	12,8	18,0	14,7	18,0	21,5	15,5	17,9	16,8	17,7
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,9	6,0	8,1	6,3	5,3	5,8	8,0	10,4	13,5	9,3
ЗНО поджелудочной железы	8,6	13,3	9,1	9,2	13,5	12,2	17,1	14,7	12,7	14,5
ЗНО гортани	8,1	10,7	11,5	12,4	11,4	9,3	8,5	10,7	12,2	16,7
ЗНО трахеи, бронхов, легких	71,9	82,3	85,2	72,1	85,9	85,5	87,7	73,9	84,8	86,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО костей и суставных хрящей	1,3	0,5	1,8	1,3	1,1	0,3	1,1	0,3	1,6	0,3
Меланома кожи	4,2	5,0	3,9	5,8	5,6	6,6	5,9	5,1	9,5	8,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	32,5	35,4	37,9	40,8	37,5	46,2	44,3	31,0	44,0	53,2
ЗНО соединительной и мягких тканей	3,4	2,6	2,6	2,4	3,7	2,4	5,1	1,6	3,0	1,6
ЗНО молочной железы	0,8	0,3	1,1	1,6	0,3	0,8	1,1	2,1	1,9	0,8
ЗНО предстательной железы	23,1	30,2	33,7	40,5	51,3	60,3	60,0	46,7	55,9	61,4
ЗНО почки	17,4	15,9	16,2	18,9	20,6	24,2	21,6	23,0	18,1	16,9
ЗНО мочевого пузыря	14,8	15,6	16,2	21,3	18,8	18,6	21,1	17,6	18,1	20,2
ЗНО щитовидной железы	2,3	2,9	2,1	1,1	2,1	2,7	1,9	0,8	2,2	1,6
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	13,5	16,7	18,0	20,5	15,1	22,8	24,0	19,5	18,4	20,8

У женщин за 10 лет «грубый» показатель заболеваемости ЗНО пищевода увеличился в 5,4 раза (2013 год – 0,5, 2022 год – 2,7 на 100 тысяч населения), глотки – в 3,5 раза (2013 год – 0,2, 2022 год – 0,7 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных желчных протоков – в 2,5 раза % (2013 год – 2,1, 2022 год – 5,2 на 100 тысяч населения), полости рта – в 2,1 раза (2013 год – 3,0, 2022 год – 6,2 на 100 тысяч населения), меланомы кожи – 76,2 % (2013 год – 6,3, 2022 год – 11,1 на 100 тысяч населения), кожи – на 86,5 % (2013 год – 48,3, 2022 год – 90,1 на 100 тысяч населения, в 2020 году отмечалось снижение до 42,4 на 100 тысяч населения), мочевого пузыря увеличилась на 88,5 % (2013 год – 2,6, 2022 год – 4,9 на 100 тысяч населения), шейки матки – на 84,6 % (2013 год – 20,8, 2022 год – 38,4 на 100 тысяч населения), ободочной кишки – на 40,9 % (2013 год – 20,8, 2022 год – 29,3 на 100 тысяч населения).

Таблица 10

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	0,9	0,9	1,2	1,4	1,0	0,7	1,7	0,7	0,9	1,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО полости рта	3,0	2,8	1,7	4,0	4,7	5,2	3,8	5,3	6,6	6,2
ЗНО глотки	0,2	0,5	0,7	0	0,5	0,7	1,4	0,2	1,6	0,7
ЗНО пищевода	0,5	1,9	1,2	2,1	3,3	1,9	3,1	2,4	2,4	2,7
ЗНО желудка	16,3	22,3	16,0	16,3	18,5	17,2	17,8	17,1	14,3	20,2
ЗНО ободочной кишки	20,8	26,3	24,9	24,1	27,8	21,2	21,2	20,7	22,6	29,3
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	15,6	15,7	16,9	16,8	21,1	18,6	15,8	16,4	20,4	17,5
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,1	2,3	4,5	4,5	5,5	5,0	6,5	5,5	5,3	5,2
ЗНО поджелудочной железы	7,7	6,8	10,1	11,3	14,0	14,3	17,0	13,2	13,1	10,8
ЗНО гортани	0	1,2	0,9	0,9	1,4	0,7	1,7	2,4	0,9	1,0
ЗНО трахеи, бронхов, легких	15,2	15,0	18,4	16,5	22,8	17,9	20,9	20,5	21,1	21,2
ЗНО костей и суставов хрящей	0,9	0,7	2,4	0,9	1,0	1,0	1,0	0,7	1,7	0,7
Меланома кожи	6,3	6,8	7,8	9,9	9,0	9,3	8,9	6,0	11,9	11,1
ЗНО кожи (кроме меланомы)	48,3	55,1	57,2	50,3	50,5	58,7	63,1	42,4	68,5	89,8
ЗНО соединительной и мягких тканей	2,8	3,3	2,4	1,9	3,1	1,9	3,1	1,9	2,7	3,2
ЗНО молочной железы	82,8	92,8	86,1	79,6	87,8	88,3	101,3	86,4	91,8	98,7
ЗНО шейки матки	20,8	24,6	25,7	27,6	28,7	29,3	30,7	28,4	31,1	38,4
ЗНО тела матки	29,6	28,1	31,8	25,0	28,0	31,7	32,9	21,9	25,0	36,2
ЗНО яичников	14,7	13,6	15,3	12,8	14,0	14,1	15,8	13,2	17,0	20,9
ЗНО почки	14,0	10,8	15,3	8,0	19,2	14,6	19,2	14,7	13,4	17,7
ЗНО мочевого пузыря	2,6	2,8	3,1	4,3	3,8	3,3	5,0	4,8	4,6	4,9
ЗНО щитовидной железы	9,8	10,1	11,3	11,1	9,7	11,9	14,4	9,9	13,1	10,6
ЗНО лимфатической и кровяной тканей	15,4	13,4	20,7	15,1	21,1	20,5	16,8	15,6	17,7	19,0

Суммарный прирост стандартизованного показателя заболеваемости населения Амурской области за последние 10 лет составил 24 % (с 230,8 в 2013 году до 286,3 в 2022 году на 100 тысяч населения), мужского населения – 24 % (с 259,7 в 2013 году до 324,4 в 2022 году на 100 тысяч населения), женского населения – 25 % (с 218,7 в 2013 году до 273,9 в 2022 году на 100 тысяч населения). Динамика стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО мужского и женского населения Амурской области в разрезе нозологических форм представлена в таблице 9.

За рассматриваемый период максимально выросли стандартизированные показатели заболеваемости ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – прирост в 2,1 раза, гортани в 1,9 раза, меланомы кожи – в 3,3 раза, кожи (кроме меланомы) – на 56,3 %, пищевода – на 71,4 %, поджелудочной железы в 1,3 раза, щитовидной железы в 3 раза.

Таблица 11

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

Нозологические формы	Пол	Год									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Оба пола	230,8	249,9	259,7	243,1	267,7	268,4	273,3	240,0	255,9	286,3
Всего	М	259,7	285,5	298,7	289,5	308,9	327,5	318,2	287,4	299,3	324,4
	Ж	218,7	253,6	244,3	224,1	251,3	241,9	254,9	221,3	241,9	273,9
ЗНО губы	Оба пола	1,3	1,6	1,4	1,1	1,2	1,3	1,5	1,0	1,2	1,1
	М	2,5	3,6	2,7	1,5	2,6	2,4	2,5	2,0	2,8	2,0
	Ж	0,4	0,4	0,7	0,8	0,4	0,5	0,9	0,4	0,4	0,5
ЗНО полости рта	Оба пола	8,6	4,0	2,7	4,5	3,8	5,2	4,4	5,3	6,1	7,6
	М	4,7	7,0	4,9	7,0	4,8	8,1	6,9	8,5	10,0	12,3
	Ж	1,9	1,8	1,2	2,6	3,0	3,2	2,5	3,2	3,2	3,9
ЗНО глотки	Оба пола	3,0	0,9	0,8	0,8	0,6	2,5	3,3	1,1	1,5	0,4
	М	1,4	1,6	1,3	1,8	1,0	5,5	6,6	2,6	2,5	0,4
	Ж	0,2	0,3	0,3	0	0,4	0,5	0,8	0,1	0,98	0
ЗНО пищевода	Оба пола	3,0	2,6	3,8	5,2	5,4	4,0	4,2	2,2	3,5	4,3
	М	7,0	4,7	8,8	11,3	10,5	8,9	7,9	3,7	6,9	8,9
	Ж	0,2	1,0	0,6	1,1	1,8	1,1	1,8	1,3	1,1	1,5
ЗНО желудка	Оба пола	14,8	16,9	15,2	13,0	16,6	14,3	12,3	13,8	10,7	13,7
	М	23,9	25,0	26,2	20,9	27,1	22,4	18,5	22,3	16,9	21,2
	Ж	9,1	12,0	8,2	8,8	9,7	9,4	9,1	9,0	6,7	8,7
ЗНО ободочной кишки	Оба пола	11,9	13,2	13,8	13,1	14,9	12,9	11,0	12,2	13,4	15,4
	М	11,8	12,2	14,4	14,4	16,5	16,9	13,0	15,7	18,8	17,6
	Ж	12,0	14,1	13,7	12,9	14,0	10,4	10,1	10,3	10,8	13,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	Оба пола	10,0	9,2	11,3	10,2	11,9	12,3	9,2	10,2	9,5	10,4
	М	12,2	10,0	14,2	11,7	13,6	16,5	11,1	13,0	9,6	12,6
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	Ж	9,2	8,5	9,9	9,6	11,1	9,9	8,1	8,8	9,6	8,9
	Оба пола	2,0	2,8	4,3	3,4	3,6	3,3	4,5	4,8	5,3	4,2
ЗНО поджелудочной железы	М	2,9	4,7	6,9	4,6	4,4	4,3	5,9	8,0	9,3	7,0
	Ж	1,3	1,7	2,7	2,3	3,1	2,7	3,5	2,4	2,6	2,3
ЗНО гортани	Оба пола	5,4	6,5	6,5	6,5	8,6	8,0	10,2	8,2	7,3	7,2
	М	6,8	11,0	7,7	6,6	10,2	8,7	12,6	11,1	9,0	10,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	Ж	4,2	3,5	5,5	6,3	7,3	7,7	8,1	6,3	6,3	5,1
	Оба пола	2,7	3,8	3,9	4,1	4,1	3,2	3,2	4,1	4,1	5,2
ЗНО костей и суставных хрящей	М	6,5	7,8	8,2	9,0	8,4	7,2	6,2	7,7	9,3	11,9
	Ж	0,0	0,8	0,7	0,6	1,1	0,5	1,1	1,7	0,6	0,6
Меланома кожи	Оба пола	28,1	30,8	32,6	26,6	32,9	29,9	31,3	27,7	29,9	30,6
	М	57,4	64,3	66,8	54,4	64,6	62,1	63,2	54,2	60,4	61,5
ЗНО молочной железы	Ж	9,0	8,9	10,1	9,3	12,6	9,3	10,9	11,3	10,6	10,5
	Оба пола	1,1	0,4	1,6	0,9	0,9	0,4	1,1	0,7	0,54	0,3
ЗНО шейки матки	М	1,4	0,5	1,5	1,2	1,0	0,2	1,2	0,5	0,6	0,2
	Ж	0,7	0,4	1,7	0,5	0,7	0,4	1,1	0,8	0,97	0,4
ЗНО тела матки	Оба пола	3,5	4,0	3,9	5,7	5,1	5,6	5,3	3,7	6,1	6,5
	М	3,3	3,8	3,0	4,4	4,5	5,5	4,5	3,9	5,2	5,9
ЗНО молочной железы	Ж	3,7	4,0	4,7	6,9	5,8	5,9	5,9	3,7	10,7	7,1
	Оба пола	26,1	29,1	30,7	28,3	26,6	31,1	31,1	21,7	31,2	40,8
ЗНО соединительной и мягких тканей	М	27,6	29,1	30,4	31,8	29,5	34,9	32,9	23,3	30,9	38,8
	Ж	25,7	29,7	30,6	26,8	25,3	29,2	30,5	21,3	33,1	42,6
ЗНО молочной железы	Оба пола	2,3	2,3	2,3	1,6	2,4	1,5	2,9	1,0	1,7	1,9
	М	3,1	2,1	2,6	2,1	2,7	1,9	4,3	1,2	1,8	1,1
ЗНО молочной железы	Ж	1,8	2,6	2,2	1,1	2,1	1,5	1,7	1,1	1,7	2,7
	Оба пола	30,2	33,4	31,3	28,7	30,6	30,2	34,4	29,4	31,1	33,2
ЗНО шейки матки	М	0,6	0,2	1,0	1,3	0,2	0,6	0,8	1,6	1,2	0,8
	Ж	52,5	58,3	54,1	49,4	53,9	52,2	59,4	50,7	54,4	57,3
ЗНО тела матки	Ж	15,5	18,0	19,7	20,2	20,6	22,2	22,3	17,9	22,4	28,4
ЗНО тела матки	Ж	17,7	18,4	18,5	19,0	15,8	16,2	18,4	18,0	14,1	20,1



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЗНО яичников	Ж	9,7	9,6	11,3	9,0	9,8	9,5	11,2	8,3	10,8	14,7
ЗНО предстательной железы	М	18,5	24,9	26,2	30,9	38,1	45,2	44,0	30,5	37,4	44,2
ЗНО почки	Оба пола	10,3	8,8	10,7	8,9	13,7	12,6	12,9	11,8	9,9	11,1
	М	12,9	12,0	12,9	15,0	15,8	17,5	16,0	17,2	13,2	12,2
	Ж	8,3	6,4	9,4	4,7	12,3	8,8	10,6	8,6	7,6	10,2
ЗНО мочевого пузыря	Оба пола	5,5	5,7	5,7	7,6	6,9	6,5	7,6	6,9	6,2	6,9
	М	11,7	12,8	12,4	16,0	14,6	14,0	16,0	13,1	12,6	14,7
	Ж	1,6	1,4	1,8	2,5	2,2	1,8	2,5	2,8	1,98	2,3
ЗНО щитовидной железы	Оба пола	4,4	5,0	4,8	4,3	4,7	5,3	6,1	3,5	5,6	14,5
	М	1,7	2,4	1,4	0,8	1,6	2,0	1,4	0,6	1,6	1,2
	Ж	6,7	7,1	7,4	7,2	7,5	7,8	7,8	10,0	5,8	8,9
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	Оба пола	12,0	12,0	15,1	13,5	13,9	15,9	15,0	11,1	13,7	
	М	12,7	14,3	15,2	17,3	13,2	18,9	19,8	14,6	14,2	
	Ж	11,4	10,2	15,1	11,0	14,4	14,1	11,7	9,1	13,3	

В 2022 году наиболее высокие «грубые» показатели заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения отмечались в Тамбовском (595,3), Ивановском (551,6), Ромненском (551,6) муниципальных округах, Константиновском (589,8), Михайловском (565,2) районах и п.г.т. Прогресс (567,9).

Самые низкие показатели заболеваемости ЗНО на 100 тысяч населения отмечены в Свободненском (281,7), Магдагачинском (379,2) районах и Сковородинском муниципальном округе (358,3).

Таблица 12

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

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	388,8	395,8	411,5	417,1	438,7	449,2	461,8	392,0	448,5	486,7
г. Райчихинск	480,3	306,5	417,3	446,3	512,3	525,4	574,2	474,8	449,8	463,4
п.г.т. Прогресс	369,7	446,6	418,3	432,0	422,3	420,0	522,5	421,5	366,0	567,9
г. Свободный	322,8	398,6	382,4	333,9	416,5	445,1	431,4	359,1	428,9	488,0
Архаринский муниципальный округ	341,6	356,3	337,5	369,4	356,7	363,0	514,0	458,0	524,6	479,9
Белогорский муниципальный округ (район) г. Белогорск	308,5	375,0	318,7	294,4	359,8	367,7	411,8	335,1	380,4	415,9
Благовещенский муниципальный округ	286,4	404,8	450,0	390,2	459,3	414,2	425,2	423,0	432,9	476,1
Бурейский муниципальный округ	395,6	380,1	500,0	377,4	415,1	650,2	467,3	458,9	516,8	491,7
Завитинский муниципальный округ	397,4	368,4	476,2	352,1	422,5	500,0	508,6	514,7	422,6	489,3
Зейский район, г. Зeya	379,3	367,2	441,7	432,2	414,0	467,0	412,3	450,1	430,1	487,9
Ивановский муниципальный округ	320,0	371,4	390,9	256,2	392,6	450,0	428,0	402,5	370,9	551,6
Константиновский район	299,2	484,4	401,6	384,0	464,0	488,0	526,0	336,8	516,9	589,8
Магдагачинский район	339,6	284,4	376,8	494,8	463,9	435,6	433,1	372,6	384,9	379,2
Мазановский район	300,0	388,5	321,2	419,4	387,1	333,3	428,0	416,8	373,4	435,6
Михайловский район	292,5	397,3	461,5	400,0	350,0	328,5	377,1	442,6	555,3	565,2
Октябрьский район	347,4	373,6	373,0	266,3	358,7	327,9	410,6	313,8	449,7	419,6
Ромненский муниципальный округ	352,3	528,7	344,8	642,9	571,4	555,6	513,1	518,8	624,7	551,5
Свободненский район	274,0	283,8	301,4	333,3	291,7	345,1	362,4	404,2	273,3	281,7
Селемджинский район	225,2	205,4	310,7	271,8	271,8	368,9	286,7	234,6	334,2	450,7
Серьшевский муниципальный округ	318,5	292,5	293,9	318,4	371,4	364,8	379,9	353,8	454,6	443,4
Сковородинский муниципальный округ	265,0	284,7	266,2	236,4	334,5	321,0	291,0	343,3	361,0	358,3
Тамбовский муниципальный округ	299,1	477,3	473,9	455,8	544,2	395,3	572,2	412,6	432,6	595,3
Тындинский муниципальный округ (район), г. Тyнда	272,4	368,9	390,1	331,3	372,7	415,1	369,4	283,6	382,8	415,9
Шимановский муниципальный округ	369,0	333,3	390,8	366,1	437,5	397,5	433,5	366,1	425,5	481,0

Удельный вес ЗНО, выявленных на I–II стадиях, на территории Амурской области с 2013 по 2022 годы увеличился с 51 % до 54,7 %. В 2020–2021 годах отмечалось снижение данного показателя до 49,5 % и 50,7 % соответственно в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Удельный вес ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях, за рассматриваемый период увеличился с 45,0 % до 46,7 %. Наибольший удельный вес ЗНО, кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях, зарегистрирован в 2017 году – 48,4 %.

Таблица 13

Сравнение удельного веса ЗНО, выявленных на I–II стадиях, с долей ЗНО, выявленных на I–II стадиях, без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 С44) за 10 лет в Амурской области, %

	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля ЗНО, выявленных на I–II стадиях	51,0	52,0	53,1	53,2	53,9	54,0	54,4	49,5	50,7	54,7
Доля ЗНО кроме рака кожи (С44), выявленных на I–II стадиях	45,0	45,7	46,9	46,7	48,4	47,6	47,9	43,9	44,2	46,7

В 2022 году наибольший удельный вес раннего выявления зафиксирован при ЗНО кожи (96,3 %), щитовидной железы (93,9 %), губы (86,7 %), тела матки (83,6 %), меланоме кожи (79,7 %). Низкие показатели ранней выявляемости отмечены при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (9,1 %), глотки (12,5 %), пищевода (18,9 %), злокачественных лимфомах (15,8 %), желудка (14,8 %).

Таблица 14

Раннее выявление ЗНО в разрезе нозологических форм за 10 лет, оба пола (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	77,8	75,0	88,9	92,9	100,0	100,0	89,5	92,3	77,8	86,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО полости рта	28,6	27,3	36,4	31,4	37,2	44,5	34,0	30,8	29,9	27,8
ЗНО глотки	13,4	10,0	30,0	14,3	12,5	25,0	5,2	28,6	31,6	12,5
ЗНО пищевода	36,6	18,2	40,0	17,6	15,0	21,3	16,7	14,3	20,0	18,9
ЗНО желудка	36,2	30,1	32,1	25,3	27,2	24,0	19,1	20,1	14,8	33,9
ЗНО ободочной кишки	53,3	31,2	43,5	52,0	55,5	50,9	45,4	47,3	45,3	41,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	55,2	66,4	55,3	63,9	60,2	51,0	50,0	49,6	43,8	32,3
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,3	9,1	10,3	8,0	19,2	8,1	13,2	11,9	12,5	9,1
ЗНО поджелудочной железы	8,1	24,7	25,7	14,7	12,2	11,7	9,8	11,2	14,3	20,3
ЗНО гортани	48,4	13,7	29,5	22,4	17,7	26,3	12,9	28,6	40,4	37,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	22,2	23,6	20,8	22,0	30,1	29,0	23,7	21,6	20,6	25,5
ЗНО костей и суставов хрящей	44,4	40,0	53,0	0,0	37,5	25,0	50,0	50,0	18,2	50,0
Меланома кожи	74,5	68,8	76,1	74,2	75,8	79,3	63,2	76,7	66,2	79,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	93,6	95,4	94,8	95,9	95,4	97,6	96,7	97,3	90,5	96,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	50,0	54,2	47,4	29,4	48,0	35,2	34,4	28,6	40,9	38,9
ЗНО молочной железы	68,4	65,5	67,1	69,1	70,9	69,3	74,8	68,9	72,8	72,2
ЗНО шейки матки	77,3	77,7	76,1	81,9	80,3	84,3	84,0	78,9	79,4	62,6
ЗНО тела матки	91,2	89,9	85,6	81,5	88,3	75,6	82,6	71,6	79,0	83,6
ЗНО яичников	46,0	50,9	58,1	47,9	38,9	61,8	42,8	49,0	50,0	53,8
ЗНО предстательной железы	32,2	68,4	56,8	51,7	52,1	56,5	50,9	55,1	45,8	52,4
ЗНО почки	63,9	61,9	69,1	68,3	79,0	66,4	62,8	63,0	63,8	63,4
ЗНО мочевого пузыря	63,6	67,1	68,9	79,2	86,7	70,4	75,7	80,0	71,1	71,1
ЗНО щитовидной железы	79,6	77,7	83,0	79,6	89,8	72,9	70,1	79,1	82,0	93,9
Злокачественные лимфомы	4,1	12,9	40,7	19,2	0,0	44,0	12,2	18,8	14,8	15,8

За последние 10 лет на территории Амурской области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился с 54,4 % в 2013 году до 57 % в 2022 году.

Таблица 15

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

Показатель	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9	56,3	57,0

Наибольший удельный вес больных, наблюдающихся 5 лет и более, в разрезе нозологических форм в 2022 году отмечался при опухолях костей и суставов хрящей – 78,8 %, губы – 75 %, соединительной и мягких тканей – 73,3 %, щитовидной железы – 72,3 %. Низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечены при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (19,4 %), глотки (27,9 %), пищевода (39,6 %), предстательной железы (33,7 %), кожи (кроме меланомы) (34,2 %), легких (37,8 %).

Таблица 16

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	81,9	82,3	85,3	83,6	77,5	78,0	76,1	74,9	75,5	75,0
ЗНО полости рта	53,0	55,1	63,1	64,6	63,8	57,5	55,0	50,3	43,0	43,4
ЗНО глотки	43,5	45,8	46,4	50,0	54,5	26,8	19,6	29,2	24,6	27,9
ЗНО пищевода	24,6	26,9	26,8	26,7	24,2	24,6	22,8	35,2	29,2	39,6
ЗНО желудка	60,9	60,4	59,0	67,5	61,6	60,2	61,4	62,9	61,4	64,9
ЗНО ободочной кишки	55,6	54,6	54,1	54,4	55,2	54,8	57,1	57,7	56,5	57,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	47,2	49,2	49,4	50,2	49,6	51,0	52,2	56,5	55,6	57,2
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	35,9	30,3	42,9	50,0	42,3	27,6	14,8	16,1	13,5	19,4
ЗНО поджелудочной железы	27,9	30,4	33,0	34,0	41,0	36,5	39,8	36,5	35,4	43,9
ЗНО гортани	53,3	51,5	56,1	55,4	53,0	56,1	55,6	55,6	50,5	47,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	35,4	36,8	36,2	39,1	35,5	35,7	34,7	38,2	34,6	37,8
ЗНО костей и суставных хрящей	77,6	80,0	70,4	76,5	73,9	77,3	74,6	81,3	77,6	78,8
Меланома кожи	70,3	67,6	68,4	69,2	68,1	65,9	64,7	65,0	62,1	64,9
ЗНО кожи (кроме меланомы)	24,3	22,8	25,4	31,6	28,6	28,4	26,7	30,1	33,5	34,2
ЗНО соединительной и мягких тканей	68,4	70,4	73,3	76,0	70,3	73,6	72,9	73,7	70,6	73,3
ЗНО молочной железы	61,5	61,5	61,2	61,7	60,4	60,6	61,6	62,5	64,4	63,2
ЗНО шейки матки	71,2	72,2	71,8	70,9	67,5	65,7	64,9	65,0	65,6	64,4
ЗНО тела матки	61,2	60,4	60,7	63,2	64,1	65,1	65,3	68,2	70,7	70,3
ЗНО яичников	64,3	65,3	65,6	67,0	67,8	68,1	69,0	71,4	70,8	68,8
ЗНО предстательной железы	33,7	35,5	32,8	33,6	28,4	25,4	26,2	28,5	31,2	33,7
ЗНО почки	57,0	57,9	57,1	58,7	54,7	55,5	53,7	55,0	56,1	60,3
ЗНО мочевого пузыря	51,6	53,3	54,2	53,5	50,8	50,2	49,2	49,6	50,8	54,0
ЗНО щитовидной железы	65,0	64,6	65,6	64,6	66,4	66,5	66,6	68,2	69,9	72,3
Злокачественные лимфомы	58,5	56,4	54,4	55,1	55,5	54,4	55,2	60,3	61,8	69,2
Лейкемии	45,0	46,4	51,8	51,7	54,7	56,9	54,3	58,5	58,5	59,0

Наиболее низкие показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, в 2022 году отмечались в Тындинском (45,2 %), Шимановском (46,6 %), Благовещенском (48,1 %), Бурейском (50 %) муниципальных округах и в Октябрьском районе (50,5 %).

Таблица 17

Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет,

в разрезе муниципальных образований Амурской области за 10 лет, оба пола (процентов)

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего по региону	54,4	54,5	54,9	56,2	54,5	54,0	54,0	55,9	56,3	57,0
г. Благовещенск	58,0	58,3	58,8	59,8	57,3	57,7	56,9	58,2	58,9	58,8
г. Райчихинск	54,1	50,2	52,4	49,8	50,4	51,1	49,5	52,1	58,5	60,7
п.г.т. Прогресс	49,5	52,2	50,4	52,5	52,2	52,2	54,5	56,3	55,8	57,4
г. Свободный	54,0	54,4	54,6	56,3	53,2	51,0	52,3	55,8	56,7	57,1
Архаринский муниципальный округ	52,4	51,7	55,5	57,4	57,1	57,8	57,0	55,0	54	54,9
Белогорский муниципальный округ, г. Белогорск	54,5	53,7	54,2	56,4	55,8	55,5	55,6	56,7	56,4	57,0
Благовещенский муниципальный округ	46,3	46,1	43,7	46,5	44,0	42,7	45,2	46,5	46,1	48,1
Бурейский муниципальный округ	47,8	47,7	44,6	46,1	45,8	44,3	46,0	49,4	47	50,0
Завитинский муниципальный округ	48,7	50,5	52,0	56,1	57,4	56,7	55,3	58,3	58,5	58,6
Зейский район, г. Зeya	49,2	49,4	47,8	50,2	51,1	51,0	52,8	56,2	58,2	58,3
Ивановский муниципальный округ	55,0	55,2	57,5	59,2	58,2	57,2	56,4	57,1	57,3	56,5
Константиновский район	53,9	52,7	48,2	48,7	50,0	46,9	49,5	53,4	54	54,9
Магдагачинский район	61,4	62,0	64,5	62,4	59,0	56,2	52,2	53,9	57,3	63,9
Мазановский район	57,5	55,5	57,9	57,5	56,4	55,8	55,6	56,6	57,5	57,4
Михайловский район	53,8	49,4	48,0	48,5	51,1	53,4	54,8	56,8	56,8	56,9
Октябрьский район	52,3	50,5	52,0	54,0	51,9	51,5	50,8	55,6	54,4	50,5
Ромненский муниципальный округ	56,5	53,3	54,7	54,5	53,3	52,5	58,5	53,8	53,1	51,6
Свободненский район	48,1	44,9	49,2	46,0	47,9	47,6	50,5	49,6	53,4	53,1
Селемджинский район	44,4	50,7	49,3	54,8	62,1	55,6	58,2	66,9	61,2	60,0
Серышевский муниципальный округ	54,0	55,6	56,7	59,1	55,1	55,8	53,8	49,6	52,5	54,8
Сковородинский муниципальный округ	59,4	61,2	61,0	62,3	56,8	53,6	53,6	63,2	58	61,8
Тамбовский муниципальный округ	52,2	51,3	52,0	52,9	49,0	49,7	47,8	53,4	51,8	53,5
Тындинский муниципальный округ, г. Тында	46,7	45,9	46,3	47,7	47,4	45,7	48,5	55,1	55,1	54,6
Шимановский муниципальный округ, г. Шимановск	51,0	55,4	55,7	54,8	53,9	55,6	53,0	48,8	53,8	54,4

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения Амурской области составил в 2022 году 2472,3 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2013 года на 31,1 % (1885,9 на 100 тыс. населения). Показатель распространенности

заболеваний в отличие от показателя заболеваемости более устойчив по отношению к различным влияниям среды, и его возрастание не означает отрицательных сдвигов в состоянии здоровья населения Амурской области. Увеличение данного показателя обусловлено ростом заболеваемости ЗНО и увеличением продолжительности жизни среди отдельных контингентов онкобольных, что связано с широким внедрением современных методов лучевой терапии, лекарственной противоопухолевой терапии, хирургического лечения, а также внедрением молекулярно-генетических исследований, позволяющих обеспечить персонализированный подход противоопухолевого лекарственного лечения.

Таблица 18

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Распространенность ЗНО	1885,9	1965	2063,4	2152,9	2135,2	2227,6	2309,7	2349,3	2466,5	2472,3

Наибольшие показатели распространенности ЗНО на 100 тысяч населения в 2022 году отмечались в г. Благовещенск (2915,6), Ромненском (2837,9), Завитинском (2828,5), Бурейском (2800,6) муниципальных округах. Наименьшие показатели в Свободненском (1565,9), Октябрьском (1751,0), Селемджинском (1834,2) районах и в Сковородинском муниципальном округе (1976,4).

Таблица 19

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

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	2472,3	2516,0	2687,9	2824,1	2710,7	2688,2	2750,7	2813,6	2921,7	2915,6



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Райчихинск	2196,9	2024,0	2110,2	2338,8	2265,5	2417,7	2484,8	2497,1	2793,9	2732,9
п.г.т. Прогресс	1838,9	1980,7	2062,5	2165,0	2210,1	2379,3	2636,5	2673,0	2365,8	2388,9
г. Свободный	1816,6	1899,5	2000,0	2040,4	2068,1	2181,5	2204,0	2153,0	2220,7	2312,2
Архаринский муниципальный округ	1695,7	1834,4	1768,8	1057,3	1948,2	2034,2	2169,2	2304,3	2455,9	2473,1
Белогорский муниципальный округ, г. Белогорск	1708,4	1809,0	1900,2	1938,1	1875,0	1935,9	2050,0	2054,3	2165,1	2178,4
Благовещенский муниципальный округ	1478,9	1551,1	1695,5	1626,0	1644,8	1818,5	1842,6	1887,6	2141,1	2179,7
Бурейский муниципальный округ	1497,8	1581,8	1763,6	1863,2	1910,1	2290,9	2373,3	2475,1	2686,0	2800,6
Завитинский муниципальный округ	2000,0	2073,8	2238,1	2408,5	2238,2	2415,6	2732,0	2786,8	2965,4	2828,5
Зейский район, г. Зeya	1867,0	1894,7	1949,0	2052,8	2193,7	2349,7	2452,7	2523,1	2611,5	2638,8
Ивановский муниципальный округ	1824,0	1886,2	1983,5	1983,5	2000,8	2099,4	2143,3	2190,4	2119,1	2189,2
Константиновский район	1724,4	1866,1	1976,4	2104,0	2130,0	2288,8	2413,8	2398,9	2377,4	2561,5
Магдагачинский район	1981,1	2096,6	2053,1	2355,7	2207,5	2392,0	2382,3	2414,3	2600,1	2459,7
Мазановский район	1528,6	1656,9	1751,8	1935,5	1748,1	1771,4	1882,9	1918,7	2151,1	2095,5
Михайловский район	1530,6	1687,5	1776,2	1942,9	1892,7	1951,0	2080,5	2174,9	2409,1	2475,5
Октябрьский район	1468,4	1547,9	1573,0	1559,8	1603,5	1602,5	1611,4	1673,8	1754,1	1751,0
Ромненский муниципальный округ	1829,5	2114,9	1977,0	2250,0	2400,5	2517,6	2361,0	2529,2	2751,2	2837,9
Свободненский район	1109,6	1210,9	1267,1	1312,5	1358,1	1482,2	1481,0	1616,7	1504,9	1565,9
Селемджинский район	1216,2	1277,8	1417,5	1417,5	1471,7	1647,2	1725,2	1662,9	1775,5	1834,2
Серьшевский муниципальный округ	1709,7	1646,3	1612,2	1657,1	1710,0	1801,4	1974,6	1988,3	2205,6	2166,4
Сковородинский муниципальный округ	1593,6	1716,8	1744,6	1796,4	1727,4	1855,1	1853,2	1945,5	1960,3	1976,4
Тамбовский муниципальный округ	1598,2	1745,5	1786,7	1730,1	1934,1	1999,4	2251,4	2211,6	2289,2	2297,5
Тындинский муниципальный округ, г. Тyнда	1367,9	1550,7	1646,8	1724,6	1830,8	1939,3	2027,1	1931,2	2088,9	2198,3
Шимановский муниципальный округ, г. Шимановск	2039,7	1923,1	1919,1	2044,6	1911,1	2009,6	2132,3	2141,5	2360,6	2439,7

Индекс накопления контингентов онкологических больных связан с ростом онкологической заболеваемости, являющейся следствием лучшей выявляемости, а также с увеличением продолжительности жизни онкологических больных в результате применения современных методов лечения и диагностики, доступность которых за 10-летний период возросла. Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 3,2 %. Индекс накопления контингентов позволяет комплексно оценить организацию онкологической помощи населению, рассчитывается как отношение числа онкологических больных, состоящих на учете на конец отчетного периода, к общему числу больных с впервые установленным диагнозом новообразования.

Таблица 20

Динамика индекса накопления контингента за 10 лет в Амурской области

Показатель	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Индекс накопления контингента	6,1	5,9	5,9	6,7	6,0	5,9	6,1	7,2	6,7	6,3

Минимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков (1,0), поджелудочной железы (1,0), пищевода (1,2), трахеи, бронхов, легких (1,8), глотки (3,1), полости рта (3,2), желудка (3,5), гортани (3,7). Максимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО щитовидной железы (17,9), костей и суставных хрящей (16,5).

Таблица 21

Индекс накопления контингента ЗНО  
в разрезе нозологических форм за 10 лет

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы	25,0	22,9	22,9	29,0	19,2	21,1	17,0	22,3	17,1	14,0
ЗНО полости рта	3,9	4,4	5,6	3,6	4,4	3,1	4,3	3,3	3,1	3,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО глотки	1,8	2,7	2,8	3,4	2,8	1,5	1,4	3,4	3,1	3,1
ЗНО пищевода	2,1	1,6	1,3	1,2	1,1	1,6	1,3	2,1	1,5	1,2
ЗНО желудка	4,6	3,9	4,1	4,7	3,8	4,0	4,3	3,7	4,8	3,5
ЗНО ободочной кишки	6,1	5,6	5,5	6,5	5,5	5,9	7,0	6,7	5,8	5,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,1	6,1	5,3	6,1	5,0	5,0	7,1	6,4	5,8	6,4
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,1	1,5	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	0,8	0,7	1,0
ЗНО поджелудочной железы	1,4	1,4	1,3	1,5	0,9	1,0	0,8	1,0	1,1	1,0
ЗНО гортани	5,8	4,8	4,8	4,8	4,5	5,4	5,2	4,4	4,7	3,7
ЗНО трахей, бронхов, легких	2,0	1,9	1,8	2,2	1,9	1,9	1,8	2,0	1,8	1,8
ЗНО костей и суставных хрящей	8,4	16,3	4,7	7,6	8,6	16,5	11,2	16,0	7,4	16,5
Меланома кожи	11,6	10,6	11,6	8,9	9,9	9,4	11,5	15,9	9,8	9,2
ЗНО кожи (кроме меланомы)	5,9	5,4	5,7	6,7	6,5	5,8	5,9	8,2	5,9	5,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	8,0	8,7	11,4	14,9	8,4	12,6	7,1	13,6	10,7	11,5
ЗНО молочной железы	8,9	8,8	10,0	11,0	10,1	10,0	9,4	11,2	11,3	10,7
ЗНО шейки матки	11,5	9,7	9,6	9,5	9,1	8,9	9,0	10,2	10,0	8,4
ЗНО тела матки	9,1	10,3	9,9	12,6	11,8	10,5	11,2	16,2	15,0	10,0
ЗНО яичников	9,0	10,1	9,2	12,3	10,6	10,6	10,3	11,9	11,2	8,6
ЗНО предстательной железы	4,4	4,1	4,2	3,9	3,6	3,5	4,2	5,8	5,3	5,4
ЗНО почки	6,6	8,0	7,1	9,0	6,3	7,0	7,3	8,4	10,5	9,3
ЗНО мочевого пузыря	7,3	7,5	6,9	6,3	6,3	7,3	6,4	7,1	7,9	6,8
ЗНО щитовидной железы	11,6	10,8	12,6	12,9	13,6	13,0	12,4	18,6	14,2	17,9
Злокачественные лимфомы	9,0	6,7	5,2	7,6	6,8	6,5	7,4	8,1	10,8	8,8
Лейкемии	4,8	6,7	6,6	6,0	7,3	5,7	5,8	8,9	6,4	6,6

В разрезе муниципальных образований Амурской области наиболее низкие значения индекса накопления контингента отмечались в 2022 году в Тамбовском (4,4), Ивановском (4,9) муниципальных округах, Селемджинском (4,9), Константиновском (4,8), Октябрьском (4,9) районах. Высокие значения фиксировались в городах Благовещенск (7,1) и Райчихинск (6,7), Магдагачинском районе (8,8) Завитинском (6,7) и Сковородинском (6,9) муниципальных округах.

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

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
г. Благовещенск	7,0	7,1	7,2	7,8	6,9	6,7	6,8	8,0	7,4	7,1
г. Райчихинск	5,1	7,2	5,6	5,7	5,3	5,3	4,7	6,6	7,3	6,7
п.г.т. Прогресс	6,0	5,0	5,8	6,0	6,1	6,1	5,7	7,8	7,6	5,1
г. Свободный	6,4	5,4	6,0	7,1	6,0	5,3	6,4	8,1	6,5	6,0
Архаринский муниципальный округ	5,7	5,5	6,2	5,5	5,6	5,9	4,9	5,9	5,9	6,3
Белогорский муниципальный округ, г. Белогорск	6,1	5,5	6,0	7,3	6,1	6,0	5,7	6,7	6,4	6,0
Благовещенский муниципальный округ	5,8	4,4	4,1	5,1	4,2	4,9	5,0	5,6	5,5	5,0
Бурейский муниципальный округ	4,1	5,0	3,9	6,4	5,1	3,8	5,7	6,4	5,7	6,5
Завитинский муниципальный округ	5,2	6,9	5,3	8,6	6,2	5,5	6,2	6,8	8,5	6,7
Зейский район, г. Зeya	5,2	5,7	4,8	5,5	5,8	5,7	7,1	6,8	7,5	6,6
Ивановский муниципальный округ	6,6	5,8	6,3	8,9	6,0	4,9	5,6	7,2	7,0	4,9
Константиновский район	6,1	4,2	5,1	6,3	5,1	5,4	5,0	8,3	5,4	4,8
Магдагачинский район	6,3	7,9	6,3	5,9	5,8	5,8	6,3	7,4	8,5	8,8
Мазановский район	5,9	4,8	5,6	5,7	5,4	5,7	5,8	6,6	6,0	6,4
Михайловский район	5,2	4,6	4,3	5,3	6,9	7,6	6,2	5,8	6,0	5,3
Октябрьский район	4,7	4,6	4,6	6,4	5,5	5,7	4,8	6,0	4,5	4,9
Ромненский муниципальный округ	6,0	4,5	7,8	3,9	4,6	5,1	5,6	6,1	5,2	6,2
Свободненский район	4,4	4,7	4,9	4,3	5,7	4,9	5,0	4,1	6,2	6,2
Селемджинский район	6,1	6,0	5,0	5,2	6,7	5,0	6,6	7,4	5,7	4,9
Серьшевский муниципальный округ	6,1	6,5	6,0	5,6	5,1	5,9	6,0	6,0	5,6	5,6
Сковородинский муниципальный округ	6,5	6,2	7,1	8,2	5,8	6,3	6,8	7,2	7,1	6,9
Тамбовский муниципальный округ	5,4	4,3	4,5	4,9	4,3	5,6	4,6	6,5	6,6	4,4
Тындинский муниципальный округ, г. Тyнда	5,5	4,7	4,6	6,0	5,4	5,2	6,1	7,7	6,2	6,1
Шимановский муниципальный округ, г. Шимановск	6,0	6,7	5,6	6,3	5,3	5,6	5,5	6,4	6,7	5,6

За последние 10 лет контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога, с диагнозами D 00–D 09 за 10 лет увеличился в 1,8 раза.

Таблица 23

Контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врачом-онколога с диагнозами D 00–D 09 в динамике (на 100 тысяч населения) в Амурской области за 10 лет

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Состоит на учете с диагнозами D00-D09	73,5	77,2	82,1	87,5	94,0	100,4	107,6	115,9	111,2	130,2

Показатель запущенности ЗНО за последние 10 лет уменьшился с 30,8 % до 29,4 %. В 2016–2018 годах отмечалось снижение данного показателя до 26,1 %. В период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) показатель запущенности ЗНО увеличился до 35,7 %.

Таблица 24

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

Наименование показателя	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций и IV стадии всех локализаций	30,8	31,3	28,1	26,1	26,5	26,4	28,5	35,7	32,3	29,4

Наибольшие показатели запущенности в 2022 году отмечались при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (72,7 %), полости рта (72,2 %), прямой кишки (62,3 %), поджелудочной железы (60,8 %).

Таблица 25

Показатель запущенности от ЗНО  
(доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций  
и IV стадии в разрезе нозологических форм) за 10 лет (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ЗНО губы	22,2	25,0	11,1	7,1	0,0	0,0	10,5	7,7	22,2	12,5
ЗНО полости рта	71,4	72,7	63,6	64,7	62,8	54,0	64,0	69,2	64,9	72,2
ЗНО ротоглотки	100,0	83,3	0,0	60,0	100,0	75,0	93,3	70,0	35,0	50,0
ЗНО пищевода	23,3	39,4	24,4	31,6	53,3	25,5	50,0	71,4	51,1	39,6
ЗНО желудка	48,0	49,8	49,7	45,5	44,0	49,1	53,5	65,5	60,0	41,4
ЗНО ободочной кишки	32,1	32,5	34,5	30,8	29,8	30,1	33,3	40,5	38,5	36,7
ЗНО прямой кишки	41,2	33,3	43,1	33,3	34,2	35,7	35,9	48,9	32,6	62,3
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	68,4	68,2	58,6	56,0	34,6	51,4	63,2	69,0	80,4	72,7
ЗНО поджелудочной железы	59,7	58,9	54,3	60,3	63,3	66,0	66,1	76,4	70,2	60,8
ЗНО гортани	6,5	18,2	15,9	18,4	26,7	15,8	25,6	26,5	36,2	46,9
ЗНО трахеи, бронхов, легких	33,3	41,1	36,0	37,5	34,5	36,2	47,7	53,9	56,6	46,7
ЗНО костей и суставов хрящей	44,4	0,0	41,2	55,6	37,5	25,0	16,7	25,0	54,5	50,0
Меланома кожи	25,6	31,3	21,7	22,6	19,0	17,5	24,6	23,3	21,6	10,8
ЗНО кожи (кроме меланомы)	6,3	4,6	4,9	3,0	4,2	2,1	1,2	2,7	3,6	2,9
ЗНО соединительной и мягких тканей	16,7	16,7	31,6	23,5	28,0	41,2	18,8	28,6	22,7	22,2
ЗНО молочной железы	31,4	34,5	32,6	30,7	29,1	30,5	25,0	31,1	25,7	27,0
ЗНО шейки матки	22,7	22,3	23,9	18,1	18,8	14,9	15,2	21,1	18,3	34,8
ЗНО тела матки	2,4	5,9	4,5	2,9	1,8	7,1	3,8	14,8	11,0	7,9
ЗНО яичников	25,4	24,5	8,1	10,4	9,3	14,5	23,8	19,6	13,6	14,1
ЗНО предстательной железы	67,8	22,8	20,8	19,7	23,4	19,7	21,1	28,1	48,8	34,0
ЗНО почки	27,0	32,4	21,1	20,8	12,4	19,6	24,4	29,0	21,6	26,0
ЗНО мочевого пузыря	16,7	11,9	10,8	7,7	6,0	8,6	13,1	11,8	12,0	15,6
ЗНО щитовидной железы	20,4	22,2	15,1	16,3	10,2	23,7	22,4	20,9	14,8	6,1
Злокачественные лимфомы	12,2	2,9	8,7	14,1	0,0	5,0	17,8	22,4	8,2	8,5

Количество случаев ЗНО, выявленных посмертно на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом варьировалось с 3,1 в 2013 году до 9,1 в 2017 году и 5,3 в 2022 году. В динамике за 10 лет определяется увеличение показателя, что свидетельствует как о низкой выявляемости ЗНО, в том числе активной, так и низкой онконастороженности медицинского персонала и населения.

Таблица 26

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

Показатель	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество случаев ЗНО, выявленных посмертно, на 100 больных с впервые установленным ЗНО	3,1	4,0	4,4	7,8	9,1	4,6	5,6	8,1	5,7	5,3

### 1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2022 году в структуре смертности от основных причин смертности от онкологических заболеваний на территории Амурской области занимает третье место. Абсолютное число умерших от ЗНО в 2022 году составило 1600 человек, в том числе 3 ребенка, «грубый» показатель смертности от ЗНО составил 212,4 на 100 тысяч населения. За последние 10 лет «грубый» показатель смертности от ЗНО вырос на 10,8 % (в 2013 году – 191,6, 2022 году – 212,4 на 100 тыс. населения). Стандартизированный показатель смертности от ЗНО снизился за рассматриваемый период на 6,5 %. Максимальные показатели смертности от ЗНО отмечались в 2019–2020 годах.

«Грубый» показатель смертности мужчин в 2022 году составил 247,7 на 100 тысяч населения, за 10-летний период наблюдается его рост на 9,9 % (в 2013 году – 225,4, в 2022 году – 247,7 на 100 тысяч населения). Стандартизированный показатель смертности мужского населения в 2022 году составил 178,5 на 100 тысяч населения, что ниже показателя 2013 года на 3,7 %.

«Грубый» показатель смертности женского населения в 2022 году составил 172 на 100 тысяч населения, за 10-летний период наблюдается его рост на 6,6 % (в 2013 году – 161,3, в 2022 году – 172 на 100 тысяч населения). Стандартизованный показатель смертности женщин в 2022 году составил 86,3 на 100 тысяч населения, что ниже показателя 2013 года на 10,5 %. Максимальные показатели смертности от ЗНО среди женщин отмечались в 2019–2020 годах.

Таблица 27

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

Наименование показателя	Год										РФ 2021
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
«Грубый» показатель смертности, всего	191,6	181,6	201,4	200,4	195,3	200,4	226,0	229,8	220,8	212,4	191,3
Стандартизованный показатель смертности, всего	129,6	120,3	132,3	127,4	124,0	123,0	136,1	135,7	129,9	121,2	99,8
«Грубый» показатель смертности, мужчины	225,4	213,6	246,9	240,6	228,2	231,8	268,5	277,7	269,2	247,7	220,7
Стандартизованный показатель смертности, мужчины	185,5	171,0	198,5	182,9	175,3	172,6	199,0	205,6	196,9	178,5	141,3
«Грубый» показатель смертности, женщины	161,3	152,8	159,8	164,4	165,8	172,2	187,7	186,7	177,2	172,0	165,7
Стандартизованный показатель смертности, женщины	96,5	89,0	93,9	94,1	93,2	95,8	98,1	97,0	91,5	86,3	74,7



В 2022 году наибольшая смертность от ЗНО отмечалась при опухолях трахеи, бронхов, легких, на втором месте находятся опухоли желудка, на третьем – ободочной кишки, на четвертом – молочной железы, на пятом – поджелудочной железы.

За последние 10 лет отмечается рост «грубого» показателя смертности от ЗНО губы, полости рта, глотки на 20,9 %, печени, пищевода на 25,6 %, ободочной кишки на 27,2 %, гортани на 20,9 %, поджелудочной железы – на 48,6 %. Снижение «грубого» показателя смертности отмечалось при ЗНО желудка – на 22,7 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 18,43 %, меланоме кожи – на 28,5 %, кожи – 64,2 %, почки – на 15,8 %.

Таблица 28

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

Нозологические формы	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
ЗНО губы, полости рта, глотки	6,7	6,4	5,5	5,6	4,0	5,5	7,0	7,4	7,7	8,1	
ЗНО пищевода	3,9	4,3	4,5	7,0	6,6	5,2	7,7	3,9	5,3	4,9	
ЗНО желудка	19,8	17,5	21,2	18,3	17,1	16,5	18,8	20,2	19,9	15,3	
ЗНО ободочной кишки	10,3	10,1	11,5	10,6	14,4	13,5	12,9	14,4	14,0	13,1	
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	8,7	7,9	8,5	9,3	11,5	9,8	9,2	13,1	10,6	7,1	
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,0	7,0	9,8	8,7	6,1	6,4	8,0	8,8	9,5	5,8	
ЗНО поджелудочной железы	7,4	9,1	9,9	10,1	13,3	12,3	17,4	15,9	13,0	11,0	
ЗНО гортани	4,3	2,5	3,7	4,0	4,8	4,0	5,2	4,6	3,6	5,2	
ЗНО трахеи, бронхов, легких	38,6	38,6	42,5	43,6	42,3	42,6	52,7	49,0	47,9	38,5	
Меланома кожи	2,1	0,9	2,7	3,5	2,9	3,0	1,8	2,9	2,2	2,2	
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,4	0,7	1,1	0,9	0,6	0,6	1,3	1,4	1,3	0,5	
ЗНО молочной железы	17,2	14,2	13,3	14,1	13,9	15,6	16,2	13,1	12,9	12,3	
ЗНО шейки матки	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8	7,0	5,3	

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

Наибольшая смертность у мужчин от ЗНО в 2022 году отмечалась при опухолях трахеи, бронхов, легких, на втором месте находятся опухоли желудка, на третьем – предстательной железы, на четвертом – поджелудочной железы, на пятом – ободочной кишки.

«Грубый» показатель смертности у мужчин за 10 лет вырос при ЗНО ободочной кишки на 15 %, печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 49 %, поджелудочной железы – на 45 %, гортани – на 20 %. Снижение «грубого» показателя смертности у мужчин отмечалось при ЗНО желудка – на 33,1 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 28,3 %, меланоме кожи – на 23,8 %, кожи – 62,5 %, почки – на 32,9 %.

Таблица 29

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

Нозологические формы	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
ЗНО губы, полости рта, глотки	11,4	9,9	9,1	8,2	5,6	8,0	9,9	12,3	11,3	11,7	
ЗНО пищевода	6,8	7,1	8,1	13,2	11,4	8,5	14,7	5,1	9,2	7,7	
ЗНО желудка	25,7	24,5	27,2	25,8	24,8	21,5	22,4	26,2	29,7	17,2	
ЗНО ободочной кишки	10,1	7,3	10,7	8,7	12,2	12,7	12,8	13,6	13,7	11,7	
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	9,9	6,5	11,2	8,4	12,9	9,6	9,1	12,3	12,5	7,1	
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	5,7	8,9	11,2	10,5	6,6	6,4	9,1	12,3	11,6	8,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО поджелудочной железы	8,8	10,4	10,7	10,2	12,9	12,7	12,2	17,1	13,1	12,8
ЗНО гортани	8,6	5,0	7,1	7,4	9,8	7,7	10,0	8,3	6,8	10,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	66,5	67,2	74,7	75,2	72,9	72,5	90,1	82,5	81,1	64,2
Меланома кожи	2,1	0,8	2,4	2,9	2,4	4,0	0,8	2,7	1,2	1,6
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,6	0,8	1,1	1,3	0,5	0,8	1,1	1,6	0,3	0,6
ЗНО грудной железы	0,3	0,3	0,5	0,3	0	0,3	0	0,5	0,6	0,6
ЗНО предстательной железы	14,0	13,0	15,9	16,3	14,8	17,8	21,3	24,6	19,6	15,5
ЗНО почки	7,3	7,6	7,3	7,1	4,8	8,8	8,8	11,2	9,2	4,9
ЗНО мочевого пузыря	7,8	7,8	8,6	8,9	7,1	8,0	6,4	9,9	7,1	8,2
ЗНО щитовидной железы	0,8	1,6	0,8	0,8	0,5	1,1	0,5	0	0	0
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	8,6	8,6	11,8	11,8	9,3	13,0	11,2	14,2	11,6	6,8

Наибольшая смертность у женщин от ЗНО в 2022 году отмечалась при опухолях молочной железы, на втором месте – опухоли трахеи, бронхов, легких, на третьем – ободочной кишки, на четвертом – желудка, на пятом – шейки матки.

За последние 10 лет «грубый» показатель смертности у женщин увеличился при ЗНО губы, полости рта, глотки на 88 %, пищевода – на 78 %, поджелудочной железы – на 54 %, мочевого пузыря – на 41 %, ободочной кишки на 36 %. Снижение «грубого» показателя смертности отмечалось при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 20,5 %, шейки матки – на 21,1 %, меланоме кожи – на 28,5 %, молочной железы – на 29,3 %, щитовидной железы – на 64,2 %.

Таблица 30

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

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО губы, полости рта, глотки	2,6	3,3	2,1	3,3	2,6	3,3	4,1	3,0	4,6	4,9
ЗНО пищевода	1,4	1,9	1,2	1,4	2,4	2,2	1,4	3,0	1,9	2,5
ЗНО желудка	14,5	11,3	15,8	11,6	10,2	11,9	15,6	14,7	11,2	13,5
ЗНО ободочной кишки	10,5	12,7	12,2	12,3	16,4	14,1	13,0	14,9	14,4	14,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	7,7	9,1	6,1	10,2	10,2	10,0	9,4	13,7	9,1	7,1
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,4	5,4	8,5	7,1	5,7	6,4	7,0	5,5	7,7	3,5
ЗНО поджелудочной железы	6,1	8,0	9,2	9,9	13,5	11,9	18,2	14,7	13,1	9,4
ЗНО гортани	0,5	0,2	0,7	0,9	0,2	0,7	1,0	1,2	0,8	1,5
ЗНО трахеи, бронхов, легких	13,5	13,0	13,4	15,1	14,7	15,8	19,0	18,3	18,4	15,3
Меланома кожи	2,1	0,9	3,1	4,0	3,3	2,2	2,6	3,1	3,2	2,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	1,2	0,7	1,2	0,5	0,7	0,5	1,4	1,2	2,1	0,5
ЗНО молочной железы	32,4	26,7	24,7	26,5	26,3	29,3	30,7	24,3	24,0	22,9
ЗНО шейки матки	12,8	9,6	12,5	13,0	11,6	12,2	9,8	10,8	13,3	10,1
ЗНО тела матки	7,5	7,7	8,5	8,0	7,6	9,3	9,1	10,1	6,4	8,6
ЗНО яичников	6,5	5,9	6,8	7,8	7,4	8,6	8,6	8,7	7,2	7,9
ЗНО почки	4,2	4,0	5,4	3,5	2,1	3,3	6,5	4,6	4,5	4,7
ЗНО мочевого пузыря	1,2	0,9	0,9	1,4	1,2	1,0	1,2	1,7	1,6	1,7
ЗНО щитовидной железы	1,4	1,4	0,9	1,2	1,0	1,7	0,7	1,0	0,8	0,5
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	7,5	7,3	8,5	8,0	11,9	12,4	8,2	12,0	9,3	8,1

За последние 10 лет отмечается рост стандартизованного показателя смертности при ЗНО губы, полости рта, глотки – на 31,3 %, пищевода – на 27,2 %, поджелудочной железы – на 38,1 %, гортани – на 30,3 %. Снижение стандартизованного показателя смертности при ЗНО желудка – на 24,6 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 18,8 %, кожи – на 49,3 %, почки – на 16,8 %, щитовидной железы – на 81 %.

Таблица 31

## Смертность от ЗНО

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

Нозологические формы	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
ЗНО губы, полости рта, глотки	4,6	4,3	3,7	3,9	2,7	3,6	4,3	4,6	4,8	6,0	
ЗНО пищевода	2,6	2,9	2,7	4,6	4,2	3,3	5,0	2,3	3,2	3,3	
ЗНО желудка	13,0	11,5	13,3	11,3	10,5	10,0	11,3	11,7	11,2	9,8	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗНО ободочной кишки	6,7	6,4	7,3	6,1	8,5	7,6	7,3	8,1	7,8	8,0
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	5,9	4,8	5,5	5,7	7,1	6,2	5,2	7,8	6,2	4,8
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3,5	4,6	6,4	5,8	4,0	3,7	4,9	5,1	5,5	3,8
ЗНО поджелудочной железы	5,2	6,0	6,2	6,3	8,6	7,2	10,4	9,3	7,4	7,2
ЗНО гортани	2,8	1,7	2,5	2,6	3,1	2,6	3,3	2,8	2,4	3,6
ЗНО трахеи, бронхов, легких	25,9	25,2	27,7	26,9	26,3	25,8	30,8	28,4	27,9	25,8
Меланома кожи	1,4	0,6	1,8	2,3	2,0	1,9	1,2	1,8	1,3	1,5
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,9	0,5	0,8	0,5	0,4	0,4	0,7	0,8	0,6	0,5
ЗНО молочной железы	11,6	10,1	9,1	9,0	8,7	10,0	9,7	7,3	7,5	8,0
ЗНО шейки матки	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1	4,6	4,0
ЗНО тела матки	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8	1,8	2,9
ЗНО яичников	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4	2,4	3,1
ЗНО предстательной железы	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9	4,8	5,8
ЗНО почки	3,7	3,7	4,2	3,3	2,2	3,6	4,5	4,5	4,4	3,1
ЗНО мочевого пузыря	2,8	2,7	2,9	3,0	2,4	2,4	2,2	3,0	2,4	3,0
ЗНО щитовидной железы	0,6	1,0	0,5	0,5	0,5	0,8	0,4	0,4	0,3	0,1
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	6,0	5,4	7,2	6,6	7,2	7,7	6,5	9,1	6,4	5,2

Стандартизованный показатель смертности у мужчин за 10 лет вырос при ЗНО предстательной железы на 51 %, поджелудочной железы – на 44,8 %, молочной железы – на 52 %, печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 49,6 %. Снижение данного показателя отмечалось при опухолях почки – на 30 %, лимфатической и кровеносной тканей – на 21,4 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 27,9 %, желудка – на 36,4 %, трахеи, легких, бронхов – на 3,5 %, кожи на 77,2 %.

Таблица 32

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

Нозологические формы	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
ЗНО губы, полости рта, глотки	8,7	7,5	7,0	6,3	4,2	5,6	7,5	9,3	8,0	10,0	
ЗНО пищевода	5,5	5,5	6,3	10,2	8,2	6,5	11,2	3,6	6,6	6,3	
ЗНО желудка	21,7	20,4	21,6	19,4	18,3	16,4	17,3	19,4	21,4	13,8	
ЗНО ободочной кишки	8,5	5,9	9,0	6,4	9,7	10,1	9,2	10,3	11,0	9,5	
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	8,7	5,0	9,4	6,3	9,9	7,1	6,3	10,5	9,2	6,3	
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	4,8	7,0	8,9	8,0	5,5	4,5	6,7	9,5	8,2	7,2	
ЗНО поджелудочной железы	7,4	8,0	8,7	8,0	10,1	9,2	12,2	13,1	9,7	10,7	
ЗНО гортани	6,7	3,9	5,2	5,4	7,3	5,6	7,3	5,9	5,0	8,3	
ЗНО трахей, бронхов, легких	54,2	52,8	59,0	55,7	55,3	53,9	64,8	60,3	58,7	52,3	
Меланома кожи	1,6	0,6	2,1	2,0	2,0	3,0	0,6	1,7	1,0	1,3	
ЗНО кожи (кроме меланомы)	2,0	0,8	0,8	1,1	0,5	0,6	0,8	1,1	0,2	0,5	
ЗНО грудной железы	0,3	0,2	0,4	0,2	0,0	0,2	0,0	0,4	0,8	0,5	
ЗНО предстательной железы	11,7	10,5	14,0	12,7	11,9	13,8	15,6	18,9	14,5	17,7	
ЗНО почки	5,7	5,8	6,8	5,2	3,5	6,3	6,5	8,4	7,1	4,0	
ЗНО мочевого пузыря	6,2	7,0	7,0	7,0	5,5	5,9	5,0	7,6	5,3	7,0	
ЗНО щитовидной железы	0,6	1,4	0,6	0,6	0,3	0,7	0,4	0,0	0,0	0,0	
ЗНО лимфатической и кроветворной тканей	7,4	7,0	9,4	9,2	7,6	9,6	8,8	10,9	8,6	5,8	

За рассматриваемый период стандартизованный показатель смертности у женщин вырос при ЗНО губы, полости рта, глотки на 94,5 %, поджелудочной железы – на 40,1 %, пищевода – в 2 раза, гортани – на 71 %, ободочной кишки на 26,2 %, меланоме кожи – в 2 раза. Снижение данного показателя отмечалось при опухолях желудка – на 11,7 %, лимфатической и кроветворной тканей – на 11,7 %, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – на 17,7 %, печени и внутрипеченочных желчных протоков – на 43 %, шейки матки – на 17,4 %, молочной железы – на 32,7 %, щитовидной железы – на 67,4 %.

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

Нозологические формы	Год											
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
ЗНО губы, полости рта, глотки	1,7	1,9	1,5	2,3	1,7	2,2	2,0	1,4	2,8	3,3		
ЗНО пищевода	0,7	1,1	0,5	0,9	1,3	1,3	0,8	1,6	0,8	1,5		
ЗНО желудка	8,0	6,4	8,0	6,2	5,1	6,6	8,2	7,2	5,3	7,1		
ЗНО ободочной кишки	5,6	6,7	6,4	6,0	8,2	6,3	6,1	7,3	6,2	7,1		
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	4,7	4,8	3,2	5,4	5,5	5,5	4,5	6,5	4,6	3,9		
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	2,8	3,3	4,6	4,0	3,1	3,2	3,7	2,2	3,8	1,6		
ЗНО поджелудочной железы	3,5	4,2	4,5	5,2	7,4	6,1	8,6	6,8	5,9	4,9		
ЗНО гортани	0,2	0,1	0,5	0,6	0,2	0,5	0,7	0,8	0,5	0,3		
ЗНО трахеи, бронхов, легких	7,9	7,5	7,7	8,0	7,8	8,3	9,0	9,2	9,6	9,2		
Меланома кожи	1,3	0,6	1,7	2,7	2,1	1,2	1,5	1,7	1,7	1,6		
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,5	0,4	0,7	0,2	0,4	0,2	0,7	0,5	0,8	0,3		
ЗНО молочной железы	19,3	17,1	15,8	15,2	15,0	17,3	16,2	12,1	12,2	13,0		
ЗНО шейки матки	8,7	6,0	8,9	9,3	8,0	8,5	6,3	7,1	8,5	7,2		
ЗНО тела матки	4,5	4,5	4,8	4,3	4,1	5,0	4,5	4,8	3,0	4,7		
ЗНО яичников	4,3	3,7	4,3	4,5	4,5	4,9	5,3	5,4	4,2	5,4		
ЗНО почки	2,2	2,5	2,7	2,0	1,2	1,5	3,2	2,0	2,4	2,4		
ЗНО мочевого пузыря	0,7	0,4	0,4	0,7	0,7	0,3	0,5	0,8	0,8	0,7		
ЗНО щитовидной железы	0,7	0,8	0,4	0,4	0,6	0,8	0,3	0,4	0,4	0,2		
ЗНО лимфатической и кровотворной тканей	4,9	4,0	5,8	4,9	6,9	6,7	5,0	8,2	4,8	4,3		

В 2022 году наиболее высокие показатели смертности от ЗНО на 100 тысяч населения отмечались в Архаринском (324,8), Тамбовском (295,2), Михайловском (294,5) муниципальных округах, п.г.т. Прогресс (279,5), г. Райчихинске (284,4).

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

Муниципальное образование Амурской области	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
г. Благовещенск	151,3	164,7	166,4	175,0	176,0	203,6	263,7	254,5	244,5	183,1	
г. Райчихинск	189,6	179,6	240,4	242,7	174,8	190,0	256,2	326,6	264,5	284,4	
п.г.т. Прогресс	165,4	169,4	133,9	165,3	305,8	169,5	351,4	299,9	292,4	279,5	
г. Свободный	141,1	137,0	120,3	133,4	122,9	150,8	244,7	237,2	211,4	230,7	
Архаринский муниципальный округ	186,3	118,8	225,0	229,3	222,9	219,2	222,3	326,4	339,4	324,8	
Белогорский муниципальный округ, г. Белогорск	135,0	154,3	180,7	178,7	188,1	196,9	217,4	241,1	210,9	201,3	
Благовещенский муниципальный округ	103,3	190,5	195,5	256,1	211,4	190,3	245,6	238,2	173,3	163,2	
Бурейский муниципальный округ	217,8	181,0	263,6	235,8	179,2	157,6	253,5	268,5	229,5	235,2	
Завитинский муниципальный округ	145,7	118,4	224,5	253,5	211,3	256,9	268,4	325,0	216,0	336,4	
Зейский район, г. Зeya	187,2	193,5	189,3	271,4	213,6	213,7	223,5	242,3	282,5	226,9	
Ивановский муниципальный округ	156,0	151,0	144,0	202,5	140,5	237,5	205,6	201,4	221,0	256,1	
Константиновский район	141,7	156,3	141,7	160,0	168,0	136,0	234,7	194,2	331,1	269,6	
Магдагачинский район	221,7	165,1	246,4	288,7	216,5	163,4	248,9	248,9	200,9	226,5	
Мазановский район	214,3	165,5	204,4	244,9	233,9	166,7	244,6	298,1	263,6	271,2	
Михайловский муниципальный округ	149,7	157,5	293,7	242,9	278,6	124,1	199,7	221,8	278,1	294,5	
Октябрьский район	115,8	153,8	232,4	217,4	168,5	180,3	268,3	191,6	248,8	190,2	
Ромненский муниципальный округ	238,6	103,4	229,9	369,0	250,0	308,6	438,0	237,8	315,1	269,0	
Свободненский район	171,2	94,6	116,4	97,2	145,8	126,8	227,4	184,8	261,3	183,9	
Селемджинский район	153,2	116,1	126,6	145,6	116,5	106,8	227,4	207,6	185,8	188,7	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Серышевский муниципальный округ	161,3	195,1	163,3	163,3	167,3	184,4	239,5	256,0	252,6	156,3
Сковородинский муниципальный округ	169,6	138,8	115,1	134,5	156,4	107,0	141,8	190,3	265,5	173,2
Тамбовский муниципальный округ	200,9	181,8	303,3	278,8	305,3	214,0	267,3	286,1	304,2	295,2
Тындинский муниципальный округ, г. Тында	130,1	149,6	193,0	151,1	169,8	176,3	196,2	182,8	178,3	174,8
Шимановский муниципальный округ, г. Шимановск	154,8	265,1	168,1	165,0	209,8	205,0	159,2	210,7	169,5	110,7

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО, в 2022 году составила 28,4 %. За последние 10 лет наиболее низкая годовичная летальность регистрировалась в 2018–2019 годах, что связано с ранним выявлением ЗНО, увеличением охвата онкологических больных специализированным лечением, в том числе на основе персонализированного подбора противоопухолевой лекарственной терапии. В 2020–2021 годах отмечалось увеличение годовичной летальности в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), снижением диагностики ЗНО на фоне приостановки профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Таблица 35

Динамика летальности от ЗНО на первом году с момента установления диагноза за 10 лет в Амурской области (процентов)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО	29,3	28,4	27,1	28,6	27,8	24,5	26,4	27,6	31,0	28,4

Высокая годовичная летальность в 2022 году регистрировалась при ЗНО печени и внутриспеченочных желчных протоков – 79,6 %, поджелудочной железы – 79,5 %, желудка – 70,6 %, пищевода – 65,9 %, трахеи, бронхов, легких – 59,9 %.

Летальность от ЗНО на первом году с момента установления диагноза  
в разрезе нозологических форм за 10 лет (процентов)

Нозологические формы	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ЗНО губы	0,0	5,9	0,0	6,3	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0
ЗНО полости рта	42,1	43,1	57,1	40,0	51,0	40,0	31,7	34,1	45,0	35,1
ЗНО глотки	81,8	76,9	66,7	60,0	42,9	50,0	25,0	48,7	14,3	30,0
ЗНО пищевода	60,0	55,2	68,8	65,9	68,6	69,0	53,5	65,9	84,6	65,9
ЗНО желудка	56,2	56,3	47,7	52,8	51,4	47,4	52,8	62,6	56,4	70,6
ЗНО ободочной кишки	23,9	29,7	30,8	31,6	24,4	23,4	31,1	26,2	38,2	29,1
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	29,6	27,7	21,6	29,6	30,4	22,1	29,2	30,8	27,2	29,1
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	65,2	63,2	63,6	74,1	76,0	76,0	50,0	73,5	97,4	79,6
ЗНО поджелудочной железы	71,6	76,7	66,2	66,2	73,4	67,5	57,3	76,9	76,8	79,5
ЗНО гортани	36,4	25,8	36,6	32,6	38,6	44,4	27,0	34,2	40,4	34,0
ЗНО трахеи, бронхов, легких	57,8	59,6	52,9	58,1	60,4	53,7	56,5	61,8	64,0	59,9
ЗНО костей и суставов хрящей	37,5	50,0	25,0	40,0	44,4	25,0	25,0	33,3	25,0	33,3
Меланома кожи	20,0	5,0	13,0	9,3	13,6	17,0	5,1	9,8	13,5	14,7
ЗНО кожи (кроме меланомы)	0,3	0,7	0,3	0,3	0,0	0,9	0,5	0,5	1,5	0,3
ЗНО соединительной и мягких тканей	44,4	33,3	21,7	22,2	50,0	20,8	37,5	37,0	21,4	21,1
ЗНО молочной железы	6,4	9,2	5,6	8,2	5,5	5,1	6,0	6,7	7,2	3,4
ЗНО шейки матки	19,3	18,8	18,4	25,9	25,9	13,3	12,6	10,7	20,7	12,0
ЗНО тела матки	12,7	10,7	6,3	7,3	10,0	9,5	13,9	10,1	20,7	8,9
ЗНО яичников	16,7	21,1	15,4	15,3	17,8	23,1	15,4	25,5	20,8	13,2
ЗНО предстательной железы	15,9	4,6	11,2	14,7	13,7	11,8	8,8	14,6	13,2	11,1
ЗНО почки	20,5	16,4	27,4	16,5	15,1	6,3	16,4	21,3	24,8	14,6
ЗНО мочевого пузыря	15,1	21,0	15,9	13,0	21,0	8,8	11,3	17,4	25,0	21,1
ЗНО щитовидной железы	4,0	6,8	11,8	4,3	6,3	2,1	11,5	3,4	5,0	3,6
ЗНО лимфатической и кровеносной тканей	42,4	54,5	44	48,6	61,5	40,1	61,1	52,5	36,9	29,7

Неблагоприятная ситуация по одногодичной летальности сложилась в Селемджинском (43,3 %), Октябрьском (39,2 %) районах, в Сковородинском (39,4 %), Завитинском (38,3 %), Тамбовском (35,2 %) муниципальных округах.

Таблица 37

Летальность от ЗНО на первом году с момента установления диагноза в разрезе муниципальных образований за 10 лет (процентов)

Муниципальное образование Амурской области	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Благовещенск	25,8	24,5	25,4	25,3	23,6	20,9	25,3	26,0	27,8	23,7
г. Райчихинск	18,6	25,5	14,3	18,8	24,0	25,5	27,8	36,1	42,6	34,2
п.г.т. Прогресс	19,7	27,7	18,3	41,9	27,0	24,7	24,4	19,8	27,9	22,2
г. Свободный	28,5	33,3	17,3	14,6	20,4	12,7	24,2	27,0	17,5	33,0
Архаринский муниципальный округ	44,4	39,6	25,0	50,0	32,1	38,5	22,4	39,7	32,7	33,9
Белогорский муниципальный округ, г. Белогорск	30,0	30,2	30,9	33,6	36,6	26,8	26,3	27,7	38,8	31,4
Благовещенский муниципальный округ	24,1	31,5	26,3	31,5	26,9	27,5	27,3	23,3	27,8	21,1
Бурейский муниципальный округ	30,5	34,9	33,3	34,3	30,6	22,1	27,0	22,9	38,7	22,5
Завитинский муниципальный округ	21,9	24,1	24,4	29,0	32,5	25,0	37,5	23,0	33,9	38,3
Зейский район, г. Зeya	26,0	29,5	30,3	28,6	34,5	24,7	23,6	26,6	29,0	29,3
Ивановский муниципальный округ	36,3	33,3	26,3	27,6	22,2	30,0	35,0	36,3	31,9	32,4
Константиновский район	27,5	25,0	19,3	18,4	23,8	15,4	24,0	27,1	40,0	34,6
Магдагачинский район	30,8	35,8	47,3	35,3	26,9	31,2	30,5	26,3	35,9	27,6
Мазановский район	72,7	36,1	29,8	41,9	28,6	34,9	36,6	21,4	30,6	28,6
Михайловский район	41,5	30,2	35,8	30,5	35,3	16,2	28,6	35,6	22,0	34,6
Октябрьский район	27,3	28,8	31,7	41,3	46,7	19,2	27,5	42,6	39,2	42,6
Ромненский муниципальный округ	44,8	22,2	22,0	31,8	44,9	30,2	28,9	42,4	25,0	32,5
Свободненский район	25,6	29,7	34,2	26,3	22,7	27,3	35,7	43,9	39,6	34,9
Селемджинский район	27,3	45,5	26,1	37,9	50,0	39,1	29,4	46,2	27,3	43,3
Серышевский муниципальный округ	39,7	31,9	40,3	27,3	31,9	24,2	29,3	24,1	43,0	31,2
Сковородинский муниципальный округ	35,7	39,1	27,3	29,4	26,7	22,9	22,0	26,4	26,8	39,4
Тамбовский муниципальный округ	41,9	34,8	34,4	38,1	32,5	33,3	29,9	27,8	31,5	35,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Тындинский муниципальный округ, г. Тында	25,4	24,2	29,4	26,0	20,9	30,8	18,8	32,9	31,6	28,5
Шимановский муниципальный округ, г. Шимановск	32,1	32,9	28,2	28,8	27,4	31,0	36,8	18,5	23,1	20,7

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

Ежегодно медицинскими организациями Амурской области, подведомственными министерству здравоохранения Амурской области (далее – медицинские организации), для населения проводятся массовые просветительские мероприятия по вопросам здорового образа жизни, актуальным темам профилактики заболеваний, в том числе по профилактике ЗНО. За последние 10 лет до 2020 года отмечалось увеличение числа проведенных массовых мероприятий в 2,2 раза (с 198 до 440) и охвата жителей Амурской области профилактическими мероприятиями – в 1,9 раза (с 63416 человек до 121563 человек). В 2020 году произошло существенное снижение числа массовых профилактических мероприятий в связи с ограничительными мероприятиями по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Согласно пункту 3 распоряжения Губернатора Амурской области от 27.01.2020 № 10-р «О введении режима повышенной готовности», на территории Амурской области было приостановлено проведение досуговых, развлекательных, зрелищных, культурных, физкультурных, спортивных, выставочных, просветительских, рекламных, публичных, массовых и иных подобных мероприятий с очным присутствием граждан. С 2021 года в связи с ослаблением ограничительных мероприятий отмечено их увеличение в 2,3 раза, а в 2022 году с отменой ограничений отмечается увеличение числа проведенных массовых просветительских мероприятий в сравнении с 2021 на 41,4 %.

Таблица 38

Количество массовых просветительских мероприятий

Наименование показателя	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Дни здоровья, акции, фестивали и т.п.	198	263	427	513	525	446	544	138	311	440
Лекций	3958	4203	4451	7415	878	9334	10290	2370	2989	5416

Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, с 2013 года до 2019 года увеличилось в 2,3 раза. В 2020 году в связи с проведением ограничительных мероприятий по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) отмечалось снижение данного показателя, в 2021 году вновь отмечается прирост на 3 % в сравнении с предыдущим годом, а в 2022 году отмечается увеличение на 71,8 % в сравнении с 2021 годом.

Таблица 39

#### Охват населения просветительскими мероприятиями

Наименование показателя	Год										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни	253971	278504	533846	504576	534522	548400	595681	160403	165066	283696	
Число пациентов, обученных в школах здоровья	3642	3048	2686	3105	5871	8017	7257	1070	2170	2897	

В Амурской области работают школы здоровья для пациентов: с онкологическими заболеваниями, самообследования молочных желез, отказа от курения, контроля веса, здорового образа жизни. С 2013 по 2019 годы число обученных пациентов в школах здоровья выросло почти в 2 раза. В 2020 году в связи с ограничительными мероприятиями отмечается снижение данного показателя, в 2021 году произошло увеличение количества обученных в 2 раза в сравнении с 2020 годом, а в 2022 году отмечается увеличение на 33,5 % в сравнении с 2021 годом.

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

Таблица 40

## Деятельность кабинетов по отказу от курения

Наименование показателя	Год									
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Обратилось в кабинеты отказа от курения	678	3416	2984	4048	2206	2512	3718			
Получили мотивационное консультирование	669	3408	2942	3884	2206	2387	3653			
Закончили лечение табачной зависимости	110	325	643	531	526	686	948			

Общее количество тематических публикаций в традиционных и электронных средствах массовой информации по профилактике онкологических заболеваний за последние 10 лет составило 1285, из них в газетах – 246 публикаций, на сайтах – 1541, в социальных сетях – 2089. С 2014 года количество публикаций в газетах постепенно снижается, уступая место публикациям на сайтах и в социальных сетях, что связано с уменьшением количества региональных печатных изданий и переходом печатных изданий в электронный формат.

Таблица 41

## Работа в средствах массовой информации

Наименование мероприятий	Годы									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Публикации, всего, в том числе:	29	38	125	184	202	162	163	180	202	555
Газеты	16	14	35	43	29	31	26	28	24	53
Сайты	13	24	90	141	173	131	137	152	178	502
Социальные сети	-	-	-	-	-	-	202	275	253	1359
Радио	2	1	3	-	6	-	-	-	2	-
Телевидение	2	3	11	15	26	15	3	-	4	8

За последние 10 лет организовано 85 тематических выступлений на телевидении и 13 на радио. В 2022 году в рамках реализации плана областных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни активизировалась информационно-коммуникационная компания: увеличилось количество публикаций в печатных и электронных СМИ, социальных сетях. Лучшие телепередачи, такие как «Солнце – друг, солнце – враг!», «Профилактика онкозаболеваний у женщин», «Профилактика онкозаболеваний у мужчин», «Отказ от курения – мера профилактики

онкопатологии» были тиражированы медицинским организациям для работы с населением и размещены на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

За 10 лет тиражировано 1153 наименований тематической печатной продукции общим тиражом 296984 экземпляра. Электронные макеты печатной продукции размещены для скачивания на сайте ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». Изготовлено 7 мобильных баннеров: «Не пропусти опухоль», «Рак молочной железы», «Рак кожи», «Рак репродуктивной системы у женщин», «Рак репродуктивной системы у мужчин», «Рак легких», «Онкологические заболевания пищеvarительной системы» для работы с населением во время массовых мероприятий.

Таблица 42

### Просветительская печатная продукция

Наименование мероприятий	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Печатная продукция, в том числе:										
Наименование	5	18	37	116	220	221	311	156	45	24
Тираж (экз.)	12000	17000	18515	14285	72600	35330	56454	28800	31100	10900

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

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

Данная работа осуществляется в различных формах, в первую очередь в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, осуществляемых в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

- 1) скрининг на выявление ЗНО шейки матки (у женщин) в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год ив возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года;
  - 2) скрининг на выявление ЗНО молочных желез (у женщин) в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм – 1 раз в 2 года;
  - 3) скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин) в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови;
  - 4) скрининг на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом – 1 раз в 2 года и в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом – 1 раз в год;
  - 5) осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
  - 6) скрининг на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).
- На втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача-хирурга или врача-колопроктолога проводятся:
- 1) исследование на выявление ЗНО легкого– рентгенография легких или компьютерная томография легких;
  - 2) исследование на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки – эзофагогастродуоденоскопия;
  - 3) исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия и колоноскопия.

Таблица 43

Количество фактически обследованных пациентов в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2016–2022 годах



Вид исследования	Название показателя	2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всего	Размер целевой аудитории	613020		613020		613400		560873		602069		598229	
	Подлежит диспансеризации и профосмотрам	198725	32,4	281714	46,0	303463	49,5	306897	54,7	236887	39,3	315897	52,81
	Прошли диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, в том числе	176369	28,8	236427	38,6	263611	42,97	111066	19,8	135847	22,6	250270	41,8
	Старше трудоспособного возраста					106901	17,4	42772	7,6	45303	7,5	83138	13,90
		2017 г.		2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
Вид исследования	Название показателя	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.	абс.	на 1000 нас.
Флюорография органов грудной клетки	Число обследованных пациентов (форма 131)	119140	194,3	176872	288,5	211794	345,3	85366	152,2	75219	95,7	193391	248,8
	Число рентгеновских профилактических исследований (форма 30)	611719	997,9	620034	1011,4	579874	945,3	479664	855,2	434779	553,2	458976	590,6



Основная часть работы в рамках онкологического скрининга возложена на медицинские организации первичного звена. В 2022 году 41,8 % граждан от числа прикрепленных для медицинского обслуживания к медицинским организациям прошли профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, что значительно выше показателя 2021 года (22,6 %), однако не достиг показателя 2019 года – 42,9 %.

В 2022 году отмечается низкая эффективность диспансеризации и профосмотров по раннему выявлению онкологических заболеваний.

Таблица 44

**Показатели эффективности проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации  
определенных групп взрослого населения**

Целевые показатели	Целевой на 2022 г.	Факт за 2022 г.
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий, чел.	350	1750
Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения (II этап), %	40%	1,3 %
Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения, %	1 %	0,06 %
Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: J44 J47, K25, K26, K29) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения.	4 %	0,2 %
Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения, %	0,3	0,02 %

Рентгенологическое исследование грудной клетки является основным методом раннего выявления злокачественных новообразований трахеи, легких и бронхов. Всего в 2022 году в регионе выполнено 458976 рентгеновских профилактических исследований органов грудной клетки, что на 5,5 % больше, чем в 2021 году (434779 исследования), но на 20,8 % меньше, чем в 2019 году (579874 исследования).

В рамках проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров методом флюорографии в 2022 году обследован 193391 человек, что в 2,6 раза больше, чем в 2021 году (75219

человек), но на 8,7 % меньше, чем в 2019 году (211794 человека). Снижение в 2020–2021 годах количества флюорографических обследований в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации связано с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Рентгеновское исследование молочной железы (маммография) – наиболее эффективный метод диагностики патологий, опухолей, кист и других новообразований, а также предопухолевых изменений в молочных железах даже при отсутствии симптоматики. В 2022 году на территории Амурской области общее число рентгеновских профилактических исследований молочных желез составило 38010, что на 34 % больше, чем в 2021 году (28360 исследований) и на 39,6 % больше, чем в 2019 году (27229 исследований).

Скрининговые исследования, направленные на раннюю диагностику рака лёгкого, кроме флюорографии, включают в себя более чувствительный метод – компьютерную томографию органов грудной клетки. Данный метод в отличие от флюорографического исследования органов грудной клетки позволяет выявлять центральный рак лёгкого на ранних стадиях. Всего в 2022 году с помощью компьютерной томографии в медицинских организациях было проведено 69090 исследований органов грудной клетки, в том числе 391 исследование в рамках проведения диспансеризации взрослого населения, что на 8,7 % больше, чем в 2021 году (57599 исследований, в том числе 639 в рамках диспансеризации) и в 2,7 раза больше, чем в 2019 году (25558 исследований). Увеличение обследований связано с эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Амурской области и ростом числа больных, которым было показано обследование органов грудной клетки.

В рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров выполнена маммография 52209 женщинам, что в 2,7 раза больше, чем в 2021 году (18813 женщин), и на 16,6 % больше показателя 2019 года (44788 женщин).

Один из самых результативных методов онкологического скрининга по выявляемости рака предстательной железы – это анализ на простатический специфический антиген (ПСА). В 2022 году отмечался значительный рост числа мужчин, обследованных на ПСА – 12002, в сравнении с 2021–2020 годами 2249 и 208 соответственно. Однако обращает на себя внимание, что в 2022 году при анализе ПСА выявлено только 8 человек, в то же время в 2021 году выявлено 26 человек, больных раком предстательной железы, в 2019 году выявлено 122 человека.

Учитывая высокий удельный вес рака желудочно-кишечного тракта в структуре онкологической заболеваемости, в 2022 году продолжено скрининговое исследование, более известное как исследование кала на «скрытую кровь». Отличие данного метода от устаревших пероксидазных реакций в том, что тест проводится с помощью специфичной иммунохимической реакции обнаружения человеческого интактного гемоглобина (Hb) и гемоглобин-гаптоглобинового

(Hb/Ht) комплекса в образцах стула. Данную реакцию отличает высокая специфичность, что снижает до минимума количество ложноположительных результатов и не требует подготовки пациента перед исследованием.

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

В течение 2022 года в медицинских организациях было выполнено 62622 исследования кала на «скрытую кровь», что на 81,3 % больше, чем в 2021 году (34535 исследований), но на 29,1 % меньше, чем в 2019 году (88369 исследований).

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

Фиброгастродуоденоскопию в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в течение 2022 года прошло 542 человека, что на 34,3 % меньше в сравнении с 2021 годом (825 человек), но почти в 3 раза больше, чем в 2019 году (181 человек).

В 2021 году было продолжено проведение профилактических скрининговых исследований на рак шейки матки посредством проведения цитологических исследований. В сентябре 2021 года в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» открыта централизованная цитологическая лаборатория, на базе которой проводятся цитологические исследования мазков с шейки матки с применением метода жидкостной цитологии.

С целью повышения доступности квалифицированной онкологической помощи в отдаленных районах Амурской области организована работа выездных врачебных бригад медицинских организаций области и ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», в состав которых входят врачи: хирург-онколог, гинеколог, онколог, врач-ультразвуковой диагностики, средние медицинские работники.

Основными задачами выездных бригад являются:

- 1) проведение комплексных профилактических обследований населения с целью раннего выявления ЗНО;
- 2) проведение врачебных осмотров больных, находящихся на диспансерном учете по онкологическому заболеванию;
- 3) консультации больных, направляемых врачами общей лечебной сети в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;
- 4) методическое руководство и контроль состояния онкологической помощи в медицинских организациях;
- 5) проведение занятий с врачами районных больниц по актуальным вопросам онкологии;
- 6) санитарно-просветительная работа среди населения на темы профилактики и ранней диагностики ЗНО.

В 2022 году врачесными бригадами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» выполнено 14 выездов, осмотрено 1638 человек, выявлен 101 человек с ЗНО.

### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Первичная доврачебная, врачебная и первичная специализированная медико-санитарная помощь онкологическим больным оказывается в 27 медицинских организациях, в структуре которых организовано 27 смотровых кабинетов, 11 первичных онкологических кабинетов (далее – ПОК) и 8 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП).

Основной задачей смотровых кабинетов является проведение профилактического осмотра мужчин возрастной группы от 30 лет, а женщин от 18 лет – с целью раннего выявления злокачественных опухолей и предопухоловых заболеваний визуальных локализаций (наружные половые органы, молочная железа, щитовидная железа, прямая кишка, губы, органы полости рта, кожные покровы, периферические лимфатические узлы).

В 2022 году в женских смотровых кабинетах всего осмотрено 77452 женщины, что на 3 % меньше, чем в 2021 году – 79821 женщина, выявлена 181 пациентка с ЗНО (в 2021 году – 113 пациенток). В мужских смотровых кабинетах осмотрено 46469 человек, что на 17,7 % больше, чем в 2021 году – 39451 человек, что на 2,8 % меньше показателя 2020 года (40593 человека). За отчетный год выявлено 75 мужчин с ЗНО, что на 14,8 % меньше в сравнении с 2020 годом (88 человек), выявлено 80 ЗНО.

Таблица 45

Сведения о смотровых кабинетах Амурской области на 2022 год

Наименование медицинской организации	Количество	Обслуживаемое население
1	2	3
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (БЦРП)	1	18426
ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1»	0	53237
ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»	1	39057
ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»	1	58448
ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4»	0	41873
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1	80300
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	1	35660
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	19778

1	2	3
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка п.г.г. Прогресс»	1	10984
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	10977
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2	41237
ГБУЗ АО «Гындинская больница»	2	45168
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	1	22889
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	1	13368
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	2	18457
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	1	12910
ГБУЗ АО «Ивановская районная больница»	1	23318
ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»	1	11743
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	1	18745
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	1	12019
ГБУЗ АО «Михайловская районная больница»	1	12340
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	1	17739
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	1	7346
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	2	23604
ГБУЗ АО «Сквородинская центральная районная больница»	1	25038
ГБУЗ АО «Тамбовская районная больница»	1	20082
ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»	0	9541

ПОК организованы как структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, для выполнения следующих функций:

1) оказание консультативной и организационно-методической помощи медицинским работникам, оказывающим первичную доврачебную и врачебную медико-санитарную помощь в части раннего выявления онкологических заболеваний;

2) организация диагностики онкологических заболеваний, в том числе организация взятия биопсийного (операционного) материала и его направление в патологоанатомическое бюро (отделение), направление пациента для проведения диагностических исследований в поликлиническое отделение диспансера при подозрении на онкологическое заболевание с целью установления диагноза и распространённости процесса;

3) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями;

- 4) осуществление динамического наблюдения, включая мониторинг и оценку лабораторных показателей, за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими противоопухолевую лекарственную терапию;
- 5) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты;
- 6) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях;
- 7) оформление (участие в оформлении) медицинских документов пациентов со ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;
- 8) анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;
- 9) анализ причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;
- 10) анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;
- 11) санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- Информация по организации работы ПОК представлена в таблице 46.

Таблица 46

Структурные подразделения (ПОК, ЦАОП), осуществляющие первичную специализированную медико-санитарную помощь онкологическим больным на территории Амурской области в 2022 г.

Муниципальное образование Амурской области	Численность прикрепленного населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК, ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ЦАОП, часов	Количество врачей-онкологов (фактически согласно штатному расписанию)	Расстояние до ГАУЗ АО «АООД», км
		ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	2	3	4	5	6	7	8
г. Благовещенск (территория обслуживания ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»)	54449		ЦАОП, 2020 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0,5	1,00/3,00	1,8



1	2	3	4	5	6	7	8
г. Благоевченск (территория обслуживания ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»)	41767	ПОК *			1,83	2,50/3,25	1,4
г. Благоевченск (территория обслуживания ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2»)	38436		ЦАОП, 2020 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	1,83	1,00/1,50	3
Благоевченский муниципальный округ	14483				1,5 (с. Натальино)	-	87,5
Константиновский район	8044	ПОК			(с. Зеньковка)	1,00/1,00	88,5
Тамбовский муниципальный округ	14425	ПОК			0,4 (с. Лозовое)	1,00/1,00	30,5
г. Благоевченск (территория обслуживания ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»)	60161		ЦАОП, 2020 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0,5	2,00/3,75	1,4
Михайловский район	8402				2,2 (с. Винниково)	-	176,3
Ивановский муниципальный округ	16611	ПОК			1,2 (с. Троицкое)	1,00/1,00	96,5
г. Белогорск, Белогорский муниципальный округ	57639		ЦАОП, 2021 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	1,0 (с. Великокнязевка)	1,50/3,50	134
Серьшевский муниципальный округ	13281				1,2 (с. Сапроново)	-	207
Ромненский район	5235	ПОК			1 (с. Рогозовка)	0,5/0,5	95

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Райчихинск	14741		ЦАОП, 2021 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0,15(п. Широкий)	1,50/1,50	172,4
п.г.т. Прогресс	8761				0,5	-	186,1
Завитинский муниципальный округ	11104	ПОК			1,2 (с. Верхнейлиновка)	0,50/0,50	202,5
Бурейский муниципальный округ	13228	ПОК			1,5 (п.г.т. Талакан)	1,00/1,00	262,3
Архаринский муниципальный округ	10700	ПОК			2,3(с. Ядрино)	0,5/0,5	344,7
Октябрьский район	11370	ПОК			1,5 (с. Гроебратка)	1,00/1,00	155,6
г. Свободный	40768				0,3	1,50/3,50	152,7
г. Цюлковский	7538				1,0	-	200,1
Свободненский район	8147				3,3 (с. Буссе)	-	171
Мазановский район	7851				3,2 (п. Ивановский)	-	261
Селемджинский район	6448		6,1 (с.Иса)	-	518		
г. Шимановск, Шимановский муниципальный округ	16207	ПОК		2,4 (ст. Ту)	0,50/0,50	341,1	

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Тынды, Тындинский муниципальный округ	32682		ЦАОП, 2020 (2 пациенто-места в дневном стационаре)	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	7,3 (с. Олёкма)	1,00/3,00	1219
Сковородинский муниципальный округ	17260				5,3 (с. Игнашино)	-	850
Магдагачинский район	13914		ЦАОП, 2021(без дневного стационара)	ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	1,5 (п. Сиваки)	0,50/1,00	347
г. Зей, Зейский муниципальный округ	24290				9,3 (п. Бомнак)	-	846

\*Решение вопроса о реорганизации ПОК ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4» до декабря 2023 года.

К 2023 году на территории Амурской области функционирует 8 ЦАОП:

на базе ГАУЗ АО «Тындинская больница» с прикреплением взрослого населения г. Тынды и Тындинского муниципального округа (32682 человека) и Сковородинского муниципального округа (17260 человек), максимальное расстояние от областного центра 1219 км, имеется 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии;

на базе ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» с прикреплением взрослого населения г. Свободный (40768 человек), г. Шимановск и Шимановского муниципального округа (16207 человек), Свободненского (8147 человек), Мазановского (7851 человек), Селемджинского (6448 человек) районов и ЗАТО Циолковский (7538 человек), максимальное расстояние от областного центра 518 км, открыто 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии;

на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», г. Благовещенск с прикреплением взрослого населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» (54449 человек) и ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4» (41767 человек), открыто 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии;

на базе ГБУЗ «Городская поликлиника № 2», г. Благовещенск с прикреплением населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» (38436 человек), Благовещенского (14483 человека), Тамбовского (14425 человек) муниципальных округов, Константиновского района (8044 человека),

максимальное расстояние от областного центра 88,5 км, открыто 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии;

на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» г. Благовещенск с прикреплением взрослого населения г. Благовещенск, состоящего на медицинском обслуживании в ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» (60161 человек), Михайловского района (8402 человек), Ивановского муниципального округа (16611 человек), максимальное расстояние от областного центра 176,3 км, открыто 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии;

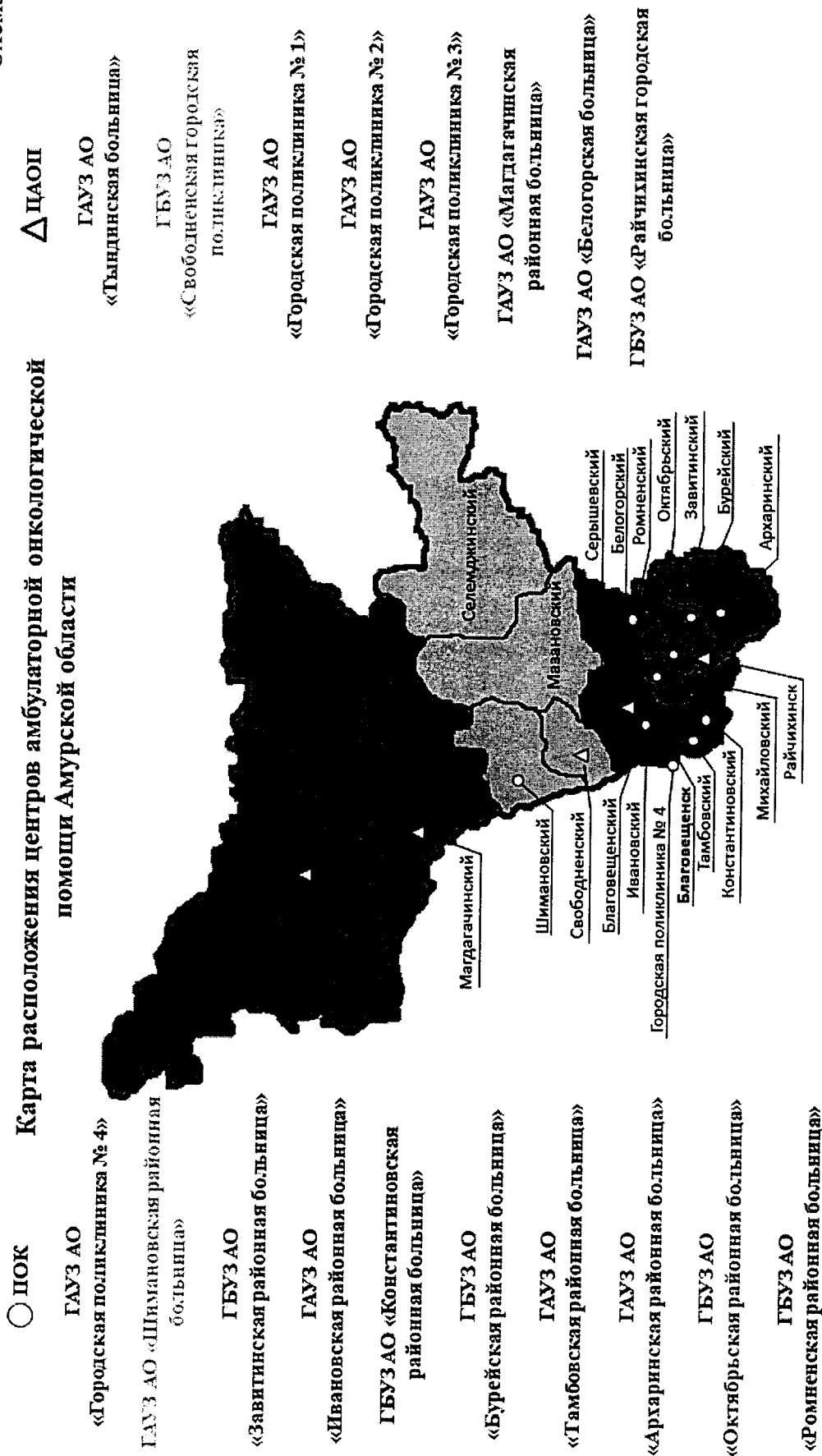
на базе ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница» с прикреплением взрослого населения г. Зея и Зейского района (24290 человек), Магдагачинского района (13914 человек), максимальное расстояние от г. Благовещенск 846 км;

на базе ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» с прикреплением взрослого населения г. Райчихинск (14741 человек), п.г.т. Прогресс (8761 человек), Бурейского (13228 человек), Завитинского (11104 человек), Архаринского (10700 человек) муниципальных округов, Октябрьского района (11370 человек), максимальное расстояние от областного центра 344,7 км, имеется 2 пациенто-места, функционирующих в 2 смены на базе дневного стационара, для проведения химиотерапии.

Основными функциями ЦАОП являются:

- 1) оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания;
- 2) оказание методической помощи по планированию и организации профилактической работы, включающей методологическую помощь медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе в части раннего выявления онкологических заболеваний;
- 3) диагностика онкологических заболеваний, включая установление распространенности онкологического процесса и стадии заболевания;
- 4) направление пациентов с онкологическими заболеваниями в онкологический диспансер или медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, на взятие биопсийного (операционного) материала, в случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован центр амбулаторной онкологической помощи, проведения иных диагностических исследований или для оказания специализированной медицинской помощи;
- 5) организация и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими и предопухольными заболеваниями;

- 6) лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в соответствии с решением консилиума врачей;
- 7) осуществление динамического наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, получающими лекарственную противоопухолевую терапию, контроль лабораторных показателей, при развитии токсических реакций – своевременное направление пациентов в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями;
- 8) осуществление оценки эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 9) организация проведения консультации или консилиума врачей, в том числе с использованием телемедицинских технологий, пациентам со ЗНО с осложненным течением заболевания или осложнениями проводимого противоопухолевого лекарственного лечения, а также при прогрессировании заболевания на фоне проводимой терапии;
- 10) проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;
- 11) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;
- 12) направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи;
- 13) оформление (участие в оформлении) медицинской документации пациентов с ЗНО для направления на медико-социальную экспертизу;
- 14) консультативная помощь врачам-специалистам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль за проведением симптоматического лечения пациентов с онкологическими заболеваниями;
- 15) анализ и разбор диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами;
- 16) анализ причин отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения в медицинских организациях;
- 17) анализ случаев смерти в течение первого года с даты установления диагноза онкологического заболевания;
- 18) санитарно-гигиеническое просвещение населения.



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

Общее число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на 01.01.2023 составляет 46,25, из них занято 30,75, число физических лиц – 24, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 51,9 % (на 01.01.2022 – 48,5). В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, предусмотрено 28,75 должностей врачей-онкологов, из них занято 25,75 должностей, число физических лиц – 23, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 80 % (на 01.01.2022 – 81,8 %).

Таблица 47

Показатели кадрового обеспечения врачами, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология» в Амурской области

Показатели	Год			
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2022 год
1	2	3	4	4
<b>Онкологи (взрослые) АПУ</b>				
Обеспеченность на 10 000 населения	0,40	0,40		0,40
Количество штатных должностей	48,00	49,50		46,25
Количество занятых должностей	24,00	26,75		30,75
Количество физических лиц	24	24		24
Укомплектованность по занятым должностям, %	50,0	54,0		66,5
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	50,0	48,5		51,9
При коэффициенте совместительства 1,2, %	41,7	44,4		62,2
Коэффициент совместительства	1,0	1,11		1,28
Имеют сертификат специалиста	22	21		18
Имеют свидетельство об аккредитации	2	3		6
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0		0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	3	3		3
Имеют квалификационную категорию	16	14		16

1	2	3	4
Имеют квалификационную категорию, %	66,7	58,3	66,7
<b>Онкологи (взрослые) стационар</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0,33	0,30	0,38
Количество штатных должностей	21,50	22,00	28,75
Количество занятых должностей	20,75	19,00	25,75
Количество физических лиц	20	18	23
Укомплектованность по занятым должностям,	96,5	86,4	89,6
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	93,0	81,8	80,0
При коэффициенте совместительства 1,2, %	83,7	86,4	96,50
Коэффициент совместительства	1,04	1,22	1,12
<b>Онкологи (детские) АПУ</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0	0	0
Количество штатных должностей	0,25	0,25	0,25
Количество занятых должностей	0,25	0,25	0
Количество физических лиц	0	0	0
Укомплектованность по занятым должностям,	100,0	100,0	0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	0	0	0
При коэффициенте совместительства 1,2, %	0	0	0
Коэффициент совместительства	0	0	0
Имеют сертификат специалиста	0	0	0
Имеют свидетельство об аккредитации	0	0	0
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0	0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	0	0	0
Имеют квалификационную категорию	0	0	0
Имеют квалификационную категорию, %	0	0	0
<b>Онкологи (детские) стационар</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0	0,06	0,06
Количество штатных должностей	1,50	2,00	2,00
Количество занятых должностей	0	1,00	1,75
Количество физических лиц	0	1,00	1
Укомплектованность по занятым должностям,	0	0,50	87,50



1	2	3	4
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	0	0,50	50,00
При коэффициенте совместительства 1,2, %	66,7	62,50	62,50
Коэффициент совместительства	0	1,00	1,75
Имеют сертификат специалиста	0	0	0
Имеют свидетельство об аккредитации	0	1	1
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0	0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	0	0	1
Имеют квалификационную категорию	0	0	0
Имеют квалификационную категорию, %	0	0	0

В 2022 году отмечалась низкая укомплектованность врачами-онкологами городскими поликлиниками г. Благовещенск, ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница», на базе которых расположены ЦАОП.

Таблица 48

Укомплектованность общей лечебной сети врачами-онкологами в амбулаторных условиях в 2022 году в разрезе медицинских организаций

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц на занятых должностях	Укомплектованность должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов
1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0,25	0	0	0	0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1» (ЦАОП)	3	1	1	33,3	33,3
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2» (ЦАОП)	1,5	1	1	66,7	66,7
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» (ЦАОП)	3,75	2	1	53,3	26,7

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	3,25	2,5	2	76,9	61,5
ГБУЗ АО «Белогорская больница» (ЦАОП)	3,5	1,5	1	42,9	28,6
ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»	1	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» (ЦАОП)	1,5	1,5	1	100,0	66,7
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» (ЦАОП)	3,5	1,5	1	42,9	28,6
ГБУЗ АО «Тындинская больница» (ЦАОП)	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	0,5	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Ивановская районная больница»	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	1	0,5	0	50,0	0,0
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	0,5	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Михайловская районная больница»	0,25	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	1	1	1	100,0	100,0
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»	0,25	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	1	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Сквородинская центральная районная больница»	1	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Гамбовская районная больница»	1	1	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	10,5	10,5	10	100,0	95,2
НПЦ Семейный врач	0,5	0,25	0	50,0	0,0
Всего:	46	30,75	24	66,8	52,2

Таблица 49

Укомплектованность общей лечебной сети врачами-онкологами в стационарных условиях в 2022 г. в разрезе медицинских организаций

Медицинские организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц на занятых должностях	Укомплектованность должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов
1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0,25	0,25	0	100,0	0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Белогорская больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»	0	0	0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Тындинская больница»	2	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	0,5	0,5	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Завитгинская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Ивановская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Константинговская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Михайловская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	0,25	0,25	0	100,0	0,0
ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Сквородинская центральная районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Тамбовская районная больница»	0	0	0	0,0	0,0
ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	25,75	24,75	23	96,1	89,3
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0,25	0,25	0	100,0	0,0
Всего:	28,75	25,75	23	89,6	80,0

Таблица 50

## Обеспеченность детскими онкологами

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации		Из них:			
	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	2,00	1,75	0	0	2,00	1,75
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	0,25	0	0,25	0	0	0
Всего	2,25	1,75	0,25	0	2,00	1,75

Укомплектованность смотровых кабинетов физическими лицами в среднем по области составила 77,4 % (в 2021 году – 92 %). Работу в смотровом кабинете осуществляют медицинские работники со средним медицинским образованием (фельдшер, акушерка), прошедшие специальную подготовку по основным диагностическим навыкам и методам выявления предопухолевых заболеваний и злокачественных новообразований и имеющие соответствующие сертификаты, или врачи (для женских смотровых кабинетов – акушер-гинеколог, дерматовенеролог, для мужских – уролог, хирург, дерматовенеролог), прослушавшие цикл тематического усовершенствования по вопросам онкологии.

Таблица 51

## Средние медицинские работники смотровых кабинетов в 2022 г.

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации		Число физических лиц – основных работников на занятых должностях	Укомплектованность физическими лицами – основными работниками на занятых должностях	Режим работы
	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	0	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	1,5	1,5	1	66,7	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Белогорская больница»	3	3	3	100,0	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	2	2	2	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»	1	1	0	0,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2,5	2,5	1	40,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Гындинская больница»	2	1	1	50,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	1	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	1,5	1,5	2	133,3	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Ивановская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	0,5	0,5	0	0,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	1	1	0	0,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Михайловская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	0,5	0,5	1	200,0	8 <sup>00</sup> -11 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	1,5	1,5	2	133,3	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	1	1	1	100,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
ГБУЗ АО «Гамбовская районная больница»	1	0	0	0,0	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
Всего	31	27	24	77,4	

Общее число штатных должностей врачей общей практики в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 01.01.2023 составляет 57,75, из них занято 49 должностей, число физических лиц – 42, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 72,7 % (на 01.01.2022 – 64,4 0 %). Общее число штатных должностей врачей-терапевтов участковых предусмотрено 294, из них занято 263 должности, физических лиц – 251, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 85,4 % (на 01.01.2022 – 82,9 %).

**Показатели кадрового обеспечения врачами,  
оказывающими медицинскую помощь по профилю «терапия» в Амурской области**

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.
<b>Врачи общей практики</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0,60	0,56	0,54
Количество штатных должностей	72,75	66,75	57,75
Количество занятых должностей	48,50	48,50	49,00
Количество физических лиц	47	43	42
Укомплектованность по занятым должностям,	66,7	72,7	84,8
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	64,6	64,4	72,7
При коэффициенте совместительства 1,2, %	55,0	59,9	87,0
Коэффициент совместительства	1,03	1,13	1,17
<b>Врачи-терапевты участковые</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	4,20	4,05	4,20
Количество штатных должностей	289,25	291,75	294,00
Количество занятых должностей	226,00	233,25	263,75
Количество физических лиц	254	242	251
Укомплектованность по занятым должностям,	78,1	79,9	89,7
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	87,8	82,9	85,4
При коэффициенте совместительства 1,2, %	65,3	66,8	100,0
Коэффициент совместительства	0,89	0,96	1,05
Имеют сертификат специалиста	198	169	131
Имеют свидетельство об аккредитации	56	73	120
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0	0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	41	30	32
Имеют квалификационную категорию	69	62	53
Имеют квалификационную категорию, %	27,2	25,6	21,1

Таблица 53

Укомплектованность общей лечебной сети врачами общей практики в разрезе медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по медицинской организации штатных	Число должностей в целом по медицинской организации занятых	Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	%
Врачи общей практики				
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	10,00	9,00	9	90,0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	4,00	1,00	1	25,0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0,00	0,00	0	0,0
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	0,00	0,00	0	0,0
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	2,00	1,00	1	50,0
ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»	0,00	0,00	0	0,0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0,00	0,00	0	0,0
ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»	0,00	0,00	0	0,0
ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	5,00	4,50	3	90,0
ГАУЗ АО «Гындинская больница»	3,25	3,25	3	100,0
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	1,00	1,00	1	100,0
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	0,00	0,00	0	0,0
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1,00	1,00	1	100,0
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	3,00	3,00	2	100,0
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	0,00	0,00	0	0,0
ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»	2,00	2,00	2	100,0
ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»	2,25	2,25	2	100,0
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	2,50	2,50	2	100,0
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	5,00	3,00	0	60,0
ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»	0,00	0,00	0	0,0
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	1,00	1,00	1	100,0
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	1,00	1,00	1	100,0
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	3,00	3,00	3	100,0
ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»	0,25	0,00	0	0,0
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	2,00	2,00	2	100,0
ГБУЗ АО «Сквородинская центральная районная больница»	5,00	4,00	4	80,0
ГАУЗ АО «Тамбовская районная больница»	3,00	3,00	3	100,0
Всего:	57,75	49	42	72,7



## Укомплектованность общей лечебной сети врачами-терапевтами участковыми в разрезе медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц - основных работников на занятых должностях	Процент
1	2	3	4	5
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	22	19,75	23	89,8
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	18	16,75	14	93,1
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	31	25,75	27	83,1
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	24	24	26	100,0
ГАУЗ АО «Белогорская больница»	30	29	15	96,7
ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»	19	16,75	15	88,2
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	9	9	9	100,0
ГБУЗ АО «Больница п.г.т. Прогресс»	6	6	8	100,0
ГАУЗ АО «Свободненская Городская поликлиника»	17	17	14	100,0
ГАУЗ АО «Гындинская больница»	13	6,5	6	50,0
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	8	5,5	5	68,8
ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	6	5	5	83,3
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	11	8,75	10	79,5
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	6	5,5	4	91,7
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	5	3,5	4	70,0
ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»	10	9,25	9	92,5
ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»	4	3	3	75,0
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	5	5	5	100,0
ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	3	3	4	100,0
ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»	6	6	6	100,0
ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	7	7	7	100,0
ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»	4	3	3	75,0
ГБУЗ АО «Свободненская районная больница»	5	5	5	100,0
ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»	4	4	4	100,0
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	7	7	8	100,0

1	2	3	4	5
ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница»	6	4,75	4	79,2
ГБУЗ АО «Тамбовская районная больница»	7	7	6	100,0
Всего:	294	263	251	85,4

Общее число штатных должностей врачей эндоскопистов в медицинских организациях на 01.01.2023 составляет 51, из них занято 43,5 должностей, число физических лиц – 24, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 47,1 % (на 01.01.2022 – 45,9 %).

Общее число штатных должностей врачей ультразвуковой диагностики предусмотрено 199,75, из них занято 176,75 должности, физических лиц – 131, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 65,6 % (на 01.01.2022 – 65,8 %).

Общее число штатных должностей врачей-рентгенологов предусмотрено 163,25, из них занято 146,75 должности, количество физических лиц – 117, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 71,7 % (на 01.01.2022 – 70,8 %).

Таблица 55

## Показатели кадрового обеспечения диагностических подразделений медицинских организаций

Показатели	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	1	2	3	4	5	6
<b>Врачи эндоскописты</b>						
Обеспеченность на 10 000 населения		0,32	0,35		0,32	
Количество штатных должностей		57,75	58,75		51,00	
Количество занятых должностей		40,75	44,50		43,50	
Количество физических лиц		25	27		24	
Укомплектованность по занятым должностям,		70,6	75,7		85,3	
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %		43,3	45,9		47,1	
При коэффициенте совместительства 1,2, %		58,9	63,0		70,6	
Коэффициент совместительства		1,63	1,65		1,81	
<b>Врачи ультразвуковой диагностики</b>						
Обеспеченность на 10 000 населения		1,87	1,80		1,73	

1	2	3	4
Количество штатных должностей	211,75	211,25	199,75
Количество занятых должностей	167,00	172,75	176,75
Количество физических лиц	147	139	131
Укомплектованность по занятым должностям,	78,9	81,8	88,5
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	69,4	65,8	65,6
При коэффициенте совместительства 1,2, %	65,6	68,2	73,6
Коэффициент совместительства	1,14	1,24	1,35
<b>Врачи рентгенологи</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	1,62	1,63	1,55
Количество штатных должностей	200,50	178,00	163,25
Количество занятых должностей	129,25	147,25	146,75
Количество физических лиц	127	126	117
Укомплектованность по занятым должностям,	64,5	82,7	89,9
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	63,3	70,8	71,7
При коэффициенте совместительства 1,2, %	53,9	69,0	74,7
Коэффициент совместительства	1,02	1,17	1,25

Специализированная медицинская помощь по профилю «онкология» в условиях дневного стационара предусмотрена в 8 медицинских организациях, на базе которых организованы ЦАОП, и в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер». В ЦАОП ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница» на сегодняшний день койки по профилю «онкология» отсутствуют.

Таблица 56

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам  
с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	2	3	4	5
1.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	46	13	-
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	2 (при ЦАОП)	-	-

1	2	3	4	5
3.	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	2 (при ЦАОП)	-	-
4.	ГБУЗ АО «Гындинская больница»	2 (при ЦАОП)	-	-
5.	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	2 (при ЦАОП)	-	-
6.	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	2 (при ЦАОП)	-	-
7.	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	2 (при ЦАОП)	-	-
8.	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	2 (при ЦАОП)	-	-
	Всего	60	13	-

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «онкология» в стационарных условиях оказывается в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ООО «Медицинская линия МИЦАР» и ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница».

Таблица 57

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	150	50	-
2.	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	0	29
3.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» (для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению)	12	0	6
	Всего	163	50	35

Обеспеченность койками по профилю «онкология» на 10000 населения за 10 лет увеличилась на 14,1 %, а показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 2,02 %.

Таблица 58

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

Показатель	Год									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество коек	150	150	144	141	141	139	139	139	139	163
Обеспеченность койками на 10000 населения	1,84	1,85	1,76	1,75	1,76	1,76	1,76	1,77	1,8	2,1
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	54,2	49,8	45,9	47,3	42,6	41,3	40,3	46,2	48,3	53,1

Обеспеченность койками по профилю «радиология» на 10000 населения за 10 лет уменьшилась на 4,1 %, показатель обеспеченности койками на 1000 вновь выявленных случаев снизился на 22,7 %.

Таблица 59

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

Показатель	Год										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество коек	60	50	50	50	53	53	55	55	55	55	50
Обеспеченность койками на 10000 населения	0,73	0,61	0,62	0,62	0,66	0,66	0,69	0,69	0,70	0,71	0,7
Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев	21,1	18,1	16,6	15,9	17,8	16,0	16,3	16,0	18,3	19,1	16,3

ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» является основным структурным подразделением онкологической службы в регионе, оказывающим диагностическую, лечебную, профилактическую, методическую, организационную работу, по профилю «онкология».

В 2023 году структура ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» была приведена в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», организовано: поликлиническое отделение на 180 посещений;

дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии на 31 пациенто-место функционирующих в 2 смены; стационар на 200 круглосуточных коек и 15 пациенто-мест, функционирующих в 2 смены, в том числе:

- отделение абдоминальной и торакальной онкологии на 25 круглосуточных коек;
- отделение онкоурологии на 25 круглосуточных коек;
- отделение онкогинекологии на 25 круглосуточных коек и 1 пациенто-место, функционирующее в 2 смены;
- отделение опухолей молочной железы и кожи на 25 круглосуточных коек и 1 пациенто-место, функционирующее в 2 смены;
- отделение противоопухолевой лекарственной терапии на 50 круглосуточных коек;
- отделение радиотерапии на 50 круглосуточных коек и 13 пациенто-мест, функционирующих в 2 смены;
- параклинические подразделения: эндоскопический кабинет; центр лучевой диагностики, рентгенологическое отделение; кабинет рентгенхирургических методов диагностики и лечения, кабинет ультразвуковой диагностики; лаборатория радионуклидной диагностики; кабинет функциональной диагностики; клинико-диагностическая лаборатория; цитологическая лаборатория, патологоанатомическое отделение;
- общепольничный медицинский персонал: аптека готовых лекарственных форм, организационно-медицинский отдел, отдел контроля качества, приемное отделение;
- общепольничный немедицинский персонал.

Таблица 60

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

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
1	2	3

1	2	3
Центр лучевой диагностики	103	
Эндоскопический кабинет	9	
Кабинет рентгенохирургических методов диагностики и лечения	10	
Кабинет ультразвуковой диагностики	127	
Кабинет функциональной диагностики	44	
Лаборатория радионуклидной диагностики	14	
Цитологическая лаборатория	147	
Патологоанатомическое отделение	169	
Клинико-диагностическая лаборатория	1353	
Лечебные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество койек круглосуточных
Отделение абдоминальной и торакальной онкологии	Онкологические	25
Отделение онкоурологии	Онкологические	25
Отделение опухолей молочной железы и кожи	Онкологические	25
Онкогинекологии	Онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	50
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	-
Отделение радиотерапии	Радиотерапевтические	50
<b>Итого</b>		<b>200</b>
в том числе:		
онкологические		150
радиотерапевтические		50
		31
		13
		46
		33
		13

Отделение радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» является единственным структурным подразделением в Амурской области, осуществляющим лечение ЗНО методом лучевой терапии. Основными направлениями деятельности отделения радиотерапии являются: внедрение передовых технологий планирования и реализации программ лучевой терапии как в самостоятельном плане, так и в комбинации с химиотерапевтическим, хирургическим лечением.

В отделении радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в 2022 году было развернуто 50 коек круглосуточного стационара и 13 пациенто-мест, функционирующих в две смены. В структуру отделения радиотерапии входят кабинеты дистанционной лучевой терапии (3 единицы), кабинет внутривенной лучевой терапии, кабинет близкофокусной рентгенотерапии, отдел медицинской физики.

Кабинеты дистанционной лучевой терапии оснащены:

- 1) гамма-терапевтическим аппаратом «Рокус АМ», 2001 год выпуска;
- 2) линейным ускорителем ELEKTA Superu 18 МэВ, 2012 год выпуска;
- 3) линейным ускорителем VarianHalcyon 6 МэВ, 2022 года выпуска;
- 4) кабинет близкофокусной рентгенотерапии оснащен аппаратом близкофокусной рентгенотерапии Рентген ТА-150/10, 2019 год выпуска;
- 5) кабинет внутривенной лучевой терапии оснащен аппаратом для контактной лучевой терапии MULTISOURCEHDR, 2012 год выпуска;

Всё радиотерапевтическое оборудование располагается в специализированных помещениях, соответствующих нормам радиационной безопасности.

Топометрическая подготовка к лучевому лечению осуществляется в рентгенологическом отделении ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» на аппарате компьютерной томографии.

Оснащенность отделения радиотерапии оборудованием составляет 95 %. В 2023 году в рамках региональной программы Амурской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» планируется закупить набор фиксирующих приспособлений.

Таблица 61

Перечень оборудования отделения радиотерапии ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»



Наименование оборудования	Требуемое количество	Фактическое наличие	Наименование	Год выпуска/ ввод в эксплуатацию
<b>Облучатели</b>				
Установка дистанционной гамма-терапии 60 Co	Не менее 1	1	Рокус АМ № 60	2001/2004
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 3-20 МэВ с функцией стереотаксической радиохирургии/ стереотаксической радиотерапии		1	Varian Halcyon № 1815	2022/2022
Ускорительный комплекс с максимальной энергией 3-20 МэВ с многопестковым коллиматором с функцией модуляции интенсивности пучка, системой рентгеновской визуализации, с системой для дозиметрического планирования		1	Electa Synergy №152924	2012/2014
Аппарат брахитерапии	Не менее 1	1	MULTISOURCEHDR» № 458	2012/2013
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии	Не менее 1	1	Рентген ТА-150/10 № 015	2019/2019
Информационно-управляющая система	1 на 1-4 облучателя	2	MOSAIQ 5.11 ARIA RadOnc 16.1.4	2012 2022
<b>Топометрическая аппаратура</b>				
Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	1 на 1-4 облучателя	4	HDRplus XiO CE-3D 4.80 MONACO 5,1 Eclipse 16.00.00	2012/2013 2012 2020 2022
Набор фиксирующих приспособлений	1 на 1 облучатель, 1 на компьютерный томограф для предлучевой подготовки	3	Civco Qfix Klariti	2012, 2016 2022
<b>Дозиметрическая аппаратура</b>				
Для абсолютной дозиметрии	1 на 1-4 облучателя	2	Анализатор дозного поля BluePhantom	2012/2013 2022/2023
Для относительной дозиметрии	1 на 1-4 облучателя	2	Анализатор дозного поля BluePhantom	2012/2013 2022/2023

В отделении радиотерапии осуществляется специализированное, в том числе высокотехнологичное, лучевое лечение новообразований различных локализаций: ЗНО предстательной железы, молочной железы, кожи, органов желудочно-кишечного тракта, бронхов и легкого, головы и шеи, отдаленные метастазы ЗНО.

Лечение проводится с использованием следующих видов лучевой терапии: близкофокусная рентгенотерапия при опухолях кожи; фотонная конформная лучевая терапия на линейном ускорителе методами: 3D, IMRT, VMAT с проверкой контроля качества, интегрированный буст, стереотаксическая лучевая терапия. Лучевая терапия электронным пучком опухолей кожи; контактная гамма-терапия на аппарате брахитерапии проводится пациентам с онкогинекологическим раком. В отделении радиотерапии лучевая терапия проводится как самостоятельно, так и одновременно химиотерапией, т.е. химиолучевое лечение.

#### Кадровая обеспеченность ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

В штатном расписании ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» на 01.01.2023 выделено 102,5 штатных врачебных должностей, из них занятые должности – 97, физические лица на занятых должностях (врачи) – 93, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 91 %, коэффициент совместительства – 1.

Имеют квалификационные категории 49 человек (53 %), из них высшую квалификационную категорию – 36 человек (39 %), первую квалификационную категорию – 7 человек (8 %), вторую квалификационную категорию – 6 человек (6 %). Не имеют квалификационной категории 44 врача (47 %), из них 15 человек со стажем работы менее 5 лет, 29 человек со стажем работы более 5 лет. Имеют сертификаты специалиста 76 врачей, из них 24 человека имеют два и более сертификатов. Свидетельство об аккредитации имеют 17 врачей.

Работа по профессиональной подготовке и повышению квалификации медицинского персонала ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» проводится систематически как на местной базе, так и на центральных базах.

Среди врачебного персонала 3 человека имеют почетное звание «Заслуженный врач РФ», нагрудный знак «Отличник здравоохранения» имеют 2 врача. Ученую степень «Доктор медицинских наук» имеет 1 врач, ученую степень «Кандидат медицинских наук» – 3 врача. В 2022 году 1 врач получил ученую степень – «Кандидат медицинских наук».

Укомплектованность физическими лицами среднего медицинского персонала ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» составляет 94 %, что выше показателя 2021 года на 2 %. В 2022 году снизился дефицит кадров среднего медицинского персонала диспансера за счет укомплектования вакантных должностей.

Имеют квалификационные категории 63 человека (41,7 %), из них высшую квалификационную категорию – 44 человека (29,1 %), первую квалификационную категорию – 12 человек (8 %), вторую квалификационную категорию – 7 человек (4,6 %). Не имеют квалификационной категории 88 средних медицинских работников (58,2 %), из них: 29 человек со стажем работы менее 5 лет, 59 человек со стажем работы более 5 лет. Имеют сертификаты специалиста 118 человек и свидетельство об аккредитации 33 специалиста.

Таблица 62

## Соотношение прочего и медицинского персонала

	Медицинский персонал	Прочий персонал
Штатные единицы	307 (72,15 %)	118,5 (27,85 %)
Физические лица	296 (71,85 %)	116 (28,15 %)
Занятые должности	289 (72,25 %)	111 (27,75 %)

Таблица 63

## Укомплектованность врачебными кадрами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

	2020 год				2021 год				2022 год								
	Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Коефициент совместительства				
			Физические	занятые			Физические	занятые			Физические	занятые					
101,25	95,75	93	91,8	95,5	1,0	103,25	92,25	89	86	89	89	102,5	97	93	91	95	1
Дефицит врачебных кадров –4%				Дефицит врачебных кадров –10,7%				Дефицит врачебных кадров –5,3%									

Таблица 64

Укомплектованность средним медицинским персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2020 год			2021 год			2022 год					
Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства
			Физические	занятые					Физические	занятые	
155,75	137	137	88	88	1	156,75	145	148	94	92	1
Дефицит кадров – 12,4%			Дефицит кадров – 7,5 %			Дефицит кадров – 5,9%					

Таблица 65

Укомплектованность младшим персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2020 год			2021 год			2022 год					
Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства	Штатные	Занятые	Физические	Укомплектованность, %		Кoeffициент совместительства
			Физические	занятые					Физические	занятые	
44,75	44,5	45	100	99	0	44,75	43,5	47	100	97	0
Дефицит кадров – 0 %			Дефицит кадров – 0 %			Дефицит кадров – 0 %			Дефицит кадров – 0 %		

Таблица 66

## Укомплектованность прочим персоналом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»

2020 год				2021 год				2022 год						
Штатные	Занятые	Укомплектованность, %		Физические	Занятые	Физические	Занятые	Штатные	Занятые	Физические	Занятые	Укомплектованность, %		Коефициент совместительства
		Физические	Занятые									Физические	Занятые	
119,75	119,75	99,4	100	119,75	114,25	120	95	118,5	111	116	98	94	0	
Дефицит кадров – 0.6 %				Дефицит кадров – 4.6 %				Дефицит кадров – 6 %						

ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» является многопрофильным стационаром третьего уровня, на базе которого осуществляется обследование и лечение взрослых больных с онкологическими заболеваниями кроветворной ткани, головного мозга и других отделов центральной нервной системы.

В состав ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» входят областная консультативная поликлиника и 23 специализированных отделения, оказывающих медицинскую помощь по 33 профилям.

Таблица 67

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

Наименование структурного подразделения	Диагностические подразделения	
	Количество исследований в смену	
I	2	
Эндоскопическое отделение	38	
Отдел лучевой диагностики: рентгенологическое	61	
КТ	50	

1		2	
МРТ		16	
Лечебные структурные подразделения			
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Профиль коек	Количество коек
1	2	3	3
Гастроэнтерологическое с койками эндокринологии	Гастроэнтерологические		25
Гематологическое*	Эндокринологические		15
Гинекологическое	Гематологические		29
Кардиологическое	Онкологические		1
Кардиологическое для больных с острым инфарктом миокарда	Гинекологические		50
Неврологическое	Кардиологические		40
Неврологическое для больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда		55
Нейрохирургическое	Неврологические		45
Нефрологическое	Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения		60
Ожоговое	Нейрохирургические		50
Оториноларингологическое	Нефрологические		35
Акушерское observationalное	Ожоговые		40
Патологии беременности	Оториноларингологические		40
Патологии новорожденных и недоношенных детей	Для беременных и рожениц		60
Проктологическое	Патологии беременности		60
Пульмонологическое	Патологии новорожденных и недоношенных детей		30
Ревматологическое	Проктологические		35
Торакальной хирургии	Пульмонологические		40
Травматологическое с койками сочетанной травмы и ортопедическими	Ревматологические		30
	Сосудистой хирургии		46
	Торакальной хирургии		25
	Травматологические		33
	Ортопедические		23

1	2	3
Урологическое	Урологические	56
Хирургическое	Хирургические	56
Челюстно-лицевой хирургии	Челюстно-лицевой хирургии	25
Итого		1004

\*В 2023 г. запланированы реконструкция, переоснащение и переименование отделения гематологии в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Специализированная онкологическая помощь детскому населению Амурской области в стационарных условиях оказывается в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница». ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» является многопрофильным стационаром третьего уровня на 520 коек, в состав которого входит 17 специализированных отделений, оказывающих медицинскую помощь детям по 26 профилям.

Таблица 68

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

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2
Эндоскопическое отделение	12
Отдел лучевой диагностики: рентгенологическое	50
КТ	25

1		2	
МРТ		18	
Лечебные структурные подразделения			
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек	
1	2	3	
Кардиологическое	Ревматологические	9	
	Кардиологические	29	
	Педиатрические (ранний возраст)	4	
Нефрологическое	Нефрологические	12	
	Эндокринологические	16	
	Токсикологические	1	
Гинекологическое	Гинекологические	29	
Гастроэнтерологические	Гастроэнтерологические	18	
	Аллергологические	2	
	Пульмонологические	14	
	Гематологические	6	
Гематологическое	Онкологические	13	
	Паллиативные	1	
Отоларингологическое	Отоларингологические	53	
Офтальмологическое	Офтальмологические	33	
Ортопедические	Ортопедические	25	
	Травматологические	5	
	Реабилитация	8	
	Патология новорожденных	35	
Патологии новорожденных недоношенных детей	Патологии недоношенных	13	
	Педиатрия	1	
	Сосудистые	3	
Микрохирургический центр	Ортопедические	13	
	Травматологические	7	



1	2	3
Психоневрологическое	Паллиативные	2
	Неврологические	47
	Реабилитация	3
Уроandroлогический центр	Уроandroлогические	30
	Хирургия общая	33
Хирургическое	Торакальная хирургия	1
	Реабилитация	1
Центр детской политравмы	Травматологические	31
	Хирургический блок	15
ОРИТ	Неонатологический блок	6
		520
Итого		520

ООО «МЛ Мицар» является стационаром третьего уровня, на базе которого осуществляется обследование и лечение взрослых больных с онкологическими заболеваниями при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. В состав ООО «МЛ Мицар» входят офтальмологическое отделение № 1, офтальмологическое отделение № 2, отделение анестезиологии и реанимации, амбулаторно-поликлиническое отделение № 1 и амбулаторно-поликлиническое отделение № 2, оказывающих медицинскую помощь по данному профилю.

Таблица 69

## Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ООО «Медицинская линия Мицар»

Наименование диагностических исследований	Количество исследований в смену
I	2
Оптическая когерентная томография макулярной области	10
Оптическая когерентная томография диска зрительного нерва	10
Оптическая когерентная томография центральной зоны с диском зрительного нерва с использованием АНГИО-режима	10



ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – гематологический анализатор и переносной УЗИ-аппарат (2 единицы).

В 2021 году в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в медицинские организации Амурской области поставлено 33 единицы медицинского оборудования, в том числе:

в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» закуплены: передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга, 2 аппарата наркосно-дыхательных с различными режимами искусственной вентиляции легких, компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри, 3 монитора хирургических с блоком картографии, инвазивного и неинвазивного измерения артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2 температур.

в ЦАОП закуплено 26 единиц медицинского оборудования:

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова», ГАУЗ АО «Белогорская больница» – УЗИ аппараты экспертного класса (4 единицы);

ГАУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова», ГАУЗ АО «Белогорская больница» – бронхофиброскопы (2 единицы);

ГАУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГАУЗ АО «Райчихинская городская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – маммографы цифровые (5 единиц);

ГАУЗ АО «Райчихинская городская больница» – компьютерный томограф (не менее 16-срезовый);

ГАУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГАУЗ АО «Райчихинская городская больница», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» – рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места (5 единиц);

ГАУЗ АО «Райчихинская городская больница» – аппарат ЭКГ 12-канальный;

ГАУЗ АО «Тындинская больница», ГАУЗ АО «Райчихинская городская больница», АО «Городская поликлиника № 1» – биохимические анализаторы (3 единицы);

В ЦАОП ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» поставлено 5 единиц медицинского оборудования (биохимический анализатор, анализатор скорости оседания эритроцитов (СОЭ) ИВД, автоматический, микроскоп МС20 бинокулярный, аппарат ЭХВЧ-20 Медси, холодильник медицинский).

В 2022 году в рамках вышеуказанной программы ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» приобретено 6 единиц оборудования: ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ с мультимодальным модулем изменения интенсивности пучка, дозиметрическая аппаратура для

абсолютной дозиметрии, набор фиксирующих приспособлений, ультразвуковой видеогастроскоп, ультразвуковой видеобронхоскоп, ультразвуковая система для видеогастроскопа.

Таблица 70

Объем диагностического оборудования на территории  
Амурской области

Наименование оборудования	Количество единиц
Рентгеновские аппараты всего (без КТ)	323
Компьютерные томографы	23
МРТ	3
Маммографы стационарные	25
Маммографы передвижные	6 (в 2021 г. 4 ед.)
Аппараты для флюорографических исследований	47 (из них 9 – передвижные на базе автомобиля)
Эндоскопические аппараты	234
Аппараты ультразвукового исследования	309

Таблица 71

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

Наименование медицинской организации	МРТ	КТ	ОФЭКТ/КТ
1	2	3	4
ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	1	1	2
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	1	3	
ГАУЗ АО «Белогорская больница»		1	
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»		1	

I		2	3	4
ГАУЗ АО «Гындинская больница»				
ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»			2	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»			*	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2»			1	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»			**	
ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»			**	
ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»			***	
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»		1	2	
ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания»				
ГАУЗ АО «Амурский областной противотуберкулезный диспансер»			2	
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»			2	
Клиники кардиохирургии ФГБОУВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации			1	
ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»			1	
ГБУЗ АО «Свободненская больница»			2	
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»			1	
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»			1	
ГБУЗ АО «Ивановская больница»			1	
ГБУЗ АО «Сквородинская больница»			1	

\*Компьютерная томография проводится бесплатно по полису ОМС в кабинете компьютерной томографии ООО «КТ ЦЕНТР», расположенном на базе имущественного комплекса ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника».

\*\*Компьютерная томография проводится бесплатно по полису ОМС в кабинете компьютерной томографии ООО «КТ ЦЕНТР», расположенном на базе имущественного комплекса ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3».

\*\*\* Компьютерная томография проводится на базе ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова» (время в пути на автомобиле в транспорте .2 часа).

Таблица 72

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

Тип оборудования	Наименование оборудования	Количество исследований в смену	Количество смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Наименование структурного подразделения	Условия функционирования (амбулаторное, стационарное, смешанное, передвижное)
1	2	3	4	5	6
ГАОУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» 675005, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 108					
Компьютерный томограф	Philips Brilliance iCT	11	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Компьютерный томограф	GE, Optima 660	16	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	54	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Villa System, Apollo DFR	45	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Магниторезонансный томограф	GE, Optima MR 450 W	40	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат палатный	AGFA, DX-D 100	2	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6
Ангиограф	GE Innova	1	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	3	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола	Телекорд-МТ	24	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid E9	9	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S6	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	GE, Vivid S8	18	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Siemens, ACUSON S2000	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	8	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	10	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Аппарат ультразвуковой диагностический	Mindray M7	В ремонте	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-6	20	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	45	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Установка ультразвуковая диагностическая медицинская	Mindray DC-8	55	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Стационарное
Бронхоскоп оптический	FB-120P	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Бронхоскоп ригидный		0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Видеоэндоскопическая стойка с принадлежностями	Olympus	3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Гастроскоп	XP-20	5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Гастрофиброскоп	GIF 30 OLIMPUS	0,05	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Колоноскоп	P-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Оптика гибкая для бронхоскопии	Karl Storz	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Система видеоэндоскопическая	EPX	5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Система видеоэндоскопическая	EPX	3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Фиброгастроудоденоскоп	GIF-XPE	4	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Фиброгастроудоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Фиброгастроудоденоскоп	GIF-XPE	В ремонте	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Эндоскоп	PSE-20	0,3	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
Бронхофиброскоп детский	BF-PE2	0,5	1	Эндоскопическое отделение	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</b> 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26					
Компьютерный томограф	Система КТ SomatomPerspective	105	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно



1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	Томограф компьютерный рентгеновский SomatomDefinition AS	34	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Магниторезонансный томограф	Томограф магнитно-резонансный Excelart Vantage Atlas-X	6	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Ангиограф	Система ангиографическая Artis Zee Floor	0	Неисправна	РХМДиЛ	Стационарно
Ангиограф	Система ангиографическая Artisone	10	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	9	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	14	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	74	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгенодиагностический Гаммарент-Уни	15	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Установка универсальная рентгенодиагностическая Мультикс	24	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Маммограф	Маммограф рентгенографический Phillips	10	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБарс-Ренекс	28	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex	0	Операционная не работает	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгеновский передвижной операционный С-дуга Captex 9F	0,7	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой ОЕС 9900	0,5	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно

1	2	3	4	5	6
С-дуга	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП-Амико (С-дуга)	0	Неисправен	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
С-дуга	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	0,7	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	6	Круглосуточно	РХМДиЛ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	7	1	ОВРТ	Стационарно
УЗИ	Система УЗИ медицинская Lodgig S7	10	1	ОПУ	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 (портативная, переносная)	12	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	21	1	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
УЗИ	Система УЗИ InnoSight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
УЗИ	Система УЗИ InnoSight	0,1	Круглосуточно	РАО-1	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический Assiuvix XG-RUS	10	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический VIVID 4	2	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический М7	6	1	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой для интраоперационных исследований М7	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8	18	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой многофункциональный с цветным энергетическим доплером S8000	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая APLIO XG	21	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Хаю/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая SSA-660A (Хаю/Nemio)	9	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая экспертного класса DC-8	20	1	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой MySono U5	6	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-6 Mindray	20	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	30	1	УЗИ стац.	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковая экспертного класса Affiniti 70	10	1	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая Affiniti 70	5	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Система УЗИ EPIQ экспертного класса	13	Круглосуточно	УЗИ стац.	Стационарно
УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический Assiivix XG-RUS	27	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	4	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система диагностическая ультразвуковая HD 11 XE	0	Неисправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5	12	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	8	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e	0	Неисправна	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Sono Ace Pico	0,3	Круглосуточно	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO	12	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson 730 PRO/Expert	22	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой Voluson E6	25	1	УЗИ ОПЦ	Амбулаторно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический DS-7 Mindray	25	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Сканер ультразвуковой диагностический MyLab 70	0	Неисправен	УЗИ ОПЦ	Стационарно
УЗИ	Ультразвуковой аппарат экспертного класса DC-7	8	1	УЗИ ОПЦ	Стационарно
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
Эндоскопы	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский	0	Не использовался	Педиатрическое отделение ОКП	Амбулаторно
Эндоскопы	Бронхоскоп KarlStorz	1	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-29V	5	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Доуденофиброскоп FD-34V2	1	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп FC-38LV	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Колонофиброскоп CF-E3L	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Фибробронхоскоп FB-15V	2	Круглосуточно	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Фибробронхоскоп FB-15V	5	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Комплекс видеондоскопический Пентакс	6	1	Эндоскопия	Стационарно

1	2	3	4	5	6
Видеоэндоскопический комплекс	Видеоэндоскопический комплекс	15	2	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения торакальных операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР- операций	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР- операций	3	1	Эндоскопия	Стационарно
Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Бронхофиброскоп FB-18V	2	1	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
Эндоскопы	Гастрофиброскоп FG-24V	0	Не использовался	Эндоскопия поликлиника	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, 110</b>					
ОФЭКТ/КТ	Siemens Simbia Intevo Bold	8-9	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6
КТ	Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	20-22	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарно
МРТ	Philips Ingenia 1,5T	12-14	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
ОФЭКТ	Mediso AnyScan SC	6-8	1	Отделение радионуклидной диагностики	Стационарное
Маммограф Оцифровщик	МТЛ, Маммо-4-МТ Fujifilm CR-IR 359 Capsula	.	1	Отделение лучевой диагностики	Планируется амбулаторное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон Agfa CR15-X(5151/300)	10	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	10-12	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Маммограф цифровой	МТЛ МАММО-4МТ+	15	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенологическое оборудование	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	3	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Рентгенологическое оборудование	Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	3	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
УЗИ	GE Logiq V2	10-12	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	GE Logiq E9	25-30	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	GE Logiq E9	17	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Стационарное
УЗИ	Mindrey DC8	7	1	РХМДил	Стационарное
УЗИ	MEDISON SonoAce X8	2	1	Кабинеты ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	SONOSCAPE S6	По показаниям	1	Отделение РАО	Стационарное

1	2	3	4	5	6
Эндоскопическое оборудование	Видеопроцессор Pentax EPK5000	6-10	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-2790K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG2990i	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-3490K	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеогастроскоп Pentax EG-3890TK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеогастроскоп Pentax EG-3870UTK	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Olympus BF-40	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Фибробронхоскоп Fujinon FB120-T	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1570K	1-2	1	Стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп Pentax EB-1970TK	1	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Ультразвуковой видеобронхоскоп Pentax EB-1970UK	По показаниям	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеобронхоскоп ультразвуковой EB 19-J10U	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Видеоэндоскоп Pentax EG-3870UK	1-2	1	Стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой с непрерывным импульсным цветом «доплером» Agietta V60	1-2	1	Стационар	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Белогорская больница» 676805,</b> Амурская область, г. Белогорск, ул. Набережная, 116					
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M5	45	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
Компьютерный томограф	Томограф рентгеновский компьютерный Philips Incisive CT, 2021г, 32 среза	28	Круглосуточно	Рентгенологическое отделение	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	50	Круглосуточно	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	45	Круглосуточно	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Бронхоскоп				Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Белогорская больница»</b> 676805, Амурская область, г. Белогорск, ул. Скорикова, 2					



1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический снимочный RAD speed с принадлежностями(Рентген Шимадзу + Коника Минолта)	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой МАММО 4MT+	25	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ – «Око» по ТУ 9442-028-11150760-2008	38	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Siemens MultixPro	40	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места «УниКорД –МТ»	40	1	Рентгенодиагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	УЗИ Mindray M8	20	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Смешанное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	150	1	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»</b> 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, 32					
Компьютерный томограф	CANONA quilonPrime TSX 303-A	16	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Компьютерный томограф	TOSHIBA scanner Aquilon PRIME MODEL TSX-302A	41	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное

1	2	3	4	5	6
Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «МАММО-Р-АМИКО»	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Рентгенаппарат Оцифровщик	КРГ»ОКО»Konika Minolta Regius Sigma 2	1-2	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Рентген	Электрон	2-3	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
Рентген	Carestream DRX-Evolution	2	Круглосуточно	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
ФЛГ/Рентген	Аппарат рентгенографический цифровой для 2-го и 3-го мест	30	1 смена	Рентгеновский кабинет городского родильного дома	Стационарное
ФЛГ	Флюорограф ФЦ - «ЭКСПЕРТ»	30	-	Отдел лучевой диагностики	Стационарное
<b>ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1»</b> 675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Кантемирова, 11/1					
Аппарат УЗД	DC-8 exp	40	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
Аппарат УЗД	Logiq V2	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC8 Exp	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети (Система ультразвуковая диагностическая медицинская HSS0-RUS с принадлежностями)	20	2	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Маммограф	МТЛ МАММО-4МТ Маммограф аналоговый	25	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой МТЛ МАММО-4МТ+	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Сименс Мультикс-ПРО	25	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Рентгенаппарат	НИПК Электрон, КРТ-ОКО	36	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	30	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии SOMATOM go. с принадлежностями, вариант исполнения: SOMATOM go. Now, SOMATOM go.Up.	20	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Гастрофиброскопы	FG-29V	8	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Бронхофиброскоп	FB-18V	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Колонофиброскоп	FC-38LV	1	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Кабинет эндоскопического исследования	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»</b>					
675014, Амурская область, г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, 195/1					
УЗИ	GE Logiq F8	70	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Samsung Sonoace R7	62	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система Ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq	50	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система Ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq	50	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система Ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq	50	2	Терапевтическое отделение	Амбулаторное
Рентген	КРД-ВЫМПЕЛ	58	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Флюорограф	РЕНТГЕНПРОМ ПроГраф	55	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	30	2	Отделение медицинской профилактики	Амбулаторное
Эндоскопическая система	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	5	1	Терапевтическое отделение	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
<b>ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»</b> 675002, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Театральная, 28					
Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	61	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс телеуправляемый	25	2	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторно
Маммограф	НИИЭМ, МР-01-«ТМО»	9	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	SONOASE, X8-RUS	47	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Уральский приборостроительный завод 7300	8	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Logiq V2/V1	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Esaote My Lab 20	10	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 4»</b> 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Амурская, 213					
Флюорограф	НИПК Электрон, ФЦ-ЭКСПЕРТ	50	2	Рентген кабинет	Амбулаторное
Рентген на 3рм	МТЛ, ВИРОМАТИК	50	1	Рентген кабинет	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский диагностический телеуправляемый МТЛ «Р-500 «Полидиагност»	25	2	Рентген кабинет	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГрФ-РП»	30	2	Рентген кабинет	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой МАММО 4MT+	20	2	Рентген кабинет	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC7	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, DC-T6	48	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
Система ультразвуковой визуализации с питанием от сети	Система диагностическая ультразвуковая Arlio i-серии	40	2	Отделение УЗИ	Амбулаторное
Гастроскоп	Гастроскоп оптоволоконный гибкий	4	1	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное
Колонофиброскоп	Колонофиброскоп оптоволоконный гибкий	4	1	Эндоскопический кабинет	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова» 676246, Амурская область, г. Зeya, ул. Шевченко, 73</b>					
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2013г. выпуска	35	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ «ОКО», 2014 г. выпуска	25-35	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Ital Ray, CLINOMAT, 2009 г. выпуска	19	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	25	2	Рентгенодиагностическое отделение	Амбулаторно
Флюорограф	АО Рентгенпром Програф 4000	40	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГрФ-РП»	30	2	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное
Камаз-флюорограф	Мобильный флюорографический кабинет КРП-УР	90	1	Отделение лучевой диагностики	Передвижное

1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	Siemens, SomatomEmotion 16	15	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
Маммограф	ОАО НИИЭМ Маммограф МР-01 ТМО цифровой	6	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой	25	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Philips, Affinity	21	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
УЗИ	Medison SonoAce X8	24	1	Отделение лучевой диагностики	Смешанное
УЗИ	Medison SonoAce X8-RUS	26	1	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное
УЗИ	Mindray, M7	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
УЗИ	Mindray, DC-6	6	1	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
УЗИ	GE Medical Systems, LOGIQ V2	4	Круглосуточно	Отделение лучевой диагностики	Передвижное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Гастрофиброскоп	Olimpus CJF-XPE, 2005 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 20, 1999 г. выпуска	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Olimpus GIF Q 10, 1986 г. выпуска	2	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2016 г. выпуска	7	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Pentax FG 29V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	6	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Гастрофиброскоп	Pentax FG 24V, 2007 г. выпуска (передан из Магдагачинской больницы)	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Бронхофиброскоп	Olimpus BF1T60, 2007 г. выпуска	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Бронхофиброскоп	Pentax BF15V, 2015 г. выпуска	1	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
Бронхоскоп		2	1	Хирургическое отделение кабинет эндоскопии	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»</b> 676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Центральная, 7					
КТ	Томограф рентгеновский компьютерный Philips Incisive, 2021г, 32 среза	15	Круглосуточно	Рентгениагностическое отделение	Смешанное



1	2	3	4	5	6
Маммограф	Маммограф цифровой Маммо – 4MT+	20	2	Отделение лучевой и функциональной диагностики	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген Siemens Multix	25	Круглосуточно	Рентгендиагностическое отделение	Стационарное
Рентгенаппарат	Рентгендиагностический комплекс телеуправляемый	25	Круглосуточно	Рентгендиагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	УЗИ GE Logiq V2	20	2	Детская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	20	1	Детская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	2	Городская поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ GE Vivid E95	20	1	Неврологическое отделение	Стационарное
УЗИ	УЗИ Toshiba STYLE	20	Круглосуточно	Отделение неотложной кардиологии	Стационарное
УЗИ	УЗИ Toshiba STYLE	20	1	Неврологическое отделение	Стационарное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	90	2	Городская поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентгендиагностический комплекс RAD Speed производства фирмы SHIMADZU	25	1	Городская поликлиника	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Гастрофиброскоп FG-29 W	3	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
Эндоскопическое оборудование	Бронхофиброскоп с комплектующими «Пентакс» FB-18V	5	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное
Эндоскопическое оборудование	Колонофиброскоп «Пентокс» FC-38LV	5	1	Эндоскопический кабинет	Стационарное

ГБУЗ АО «Свободненская больница»  
676456, Амурская область, г. Свободный, ул. Луговая, 5

1	2	3	4	5	6
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	26	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
КТ	Canon Aquilion Lightning 32	28	Круглосуточно	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Samsung Medison UGEON60	29	Круглосуточно	Стационар	Смешанное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	25	2	Стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО НИПК Электрон КРТ ОКО	30	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	2	2	Стационар	Стационарное
<b>ГБУЗ АО «Свободненская больница»</b>					
Амурская область, г. Свободный, ул. Сухой овраг, 8 (женская консультация)					
Маммограф	АО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский МАММО-4-МТ + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLIИ	15	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «TeleCor Д-МТ» + Дигитайзер Fujifilm Capsula XLIИ	25	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
КТ	Canon Aquilion Lighting 32	22	Круглосуточно	Женская консультация	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети (HS50-RUS с принадлежностями)	25	2	Поликлиника	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
<b>ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»</b> Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, 76					
Рентгенаппарат	ООО «РенМедПром» Установка рентгенодиагностическая цифровая «Гамма»	63	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Medison SonoAce R7	26	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»</b> Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, 17					
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии Лтд» Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеCoRD- MT»	40	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ GE Logiq S7 Expert	33	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Medison SonoAce X8	4	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips Affiniti 70	31	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01 «Электрон»	65	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Siemens Рентген Multix Pro	11	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой «Маммо- 4МТ-Плюс»	15	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Тындинская больница»</b> 676290, Амурская область, г. Тында, ул. Зеленая, 1					

1	2	3	4	5	6
Маммограф	АО «Рентгенпром» аппарат рентгеномам-мографический автоматизированный МАММО-Р «Амико»	3	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Маммограф	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой ВЕМЕМС РІNKVIEW-АТ	7	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Флюорограф	АО «Рентгенпром» Амико ПроГраф-5000	55	1	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Рентгенаппарат	ЗАО «НИПК» Электрон КРТ ОКО	21	Круглосуточно	Диагностическое отделение	Стационарное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ01	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
Рентгенаппарат	Кабинет рентгенографический подвижной (на автомобильном шасси) КРП-УР	По утвержденному графику	X	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Компьютерный томограф	Siemens Somatom Emotion 16	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
Компьютерный томограф	КТ «Siemensgo.up» 32 среза	25	2	Диагностическое отделение	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО АМИКО МЕДИКС Р АМИКО	12	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Philips Affinity 70	5	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
УЗИ	LoGiQ V2 2020	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	Mindray DC-7	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	LoGiQ V2 2019u	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация

1	2	3	4	5	6
УЗИ	EsacoteMyLab 40	10	1	Диагностическое отделение	Женская консультация
УЗИ	Mindray DC-8	5	1	Диагностическое отделение	Стационарное
УЗИ	Medisson Accuvix V10	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная	20	2	Диагностическое отделение	Амбулаторное
Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Колоноскоп	GFE3L «Olympus»	0,4	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Гастроскоп	GIF XPE-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Гастроскоп	GIF XP-3 «Olympus»	5,3	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	BFTE2 «Olympus»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	FB-15V «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Бронхоскоп	FB-15RBS «Pentax»	0,1	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Ректоскоп	«Красмедтех»	0,9	1	Диагностическое отделение	Осмотр стационара и поликлиники
Риноскоп	Риноскоп(трубка оптическая эндоскопическая) ТОО-ЭлМед	5	1	Поликлиническое отделение	Амбулаторное

ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»

676300, Амурская область, г. Шимановск, ул. Больничная, 1

1	2	3	4	5	6
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	9	1	Стационар	Смешанное
Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризированный высококачественный с ручным и автоматическим управлением МАММО-4-МТ	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
Маммограф	Маммограф цифровой «Маммо-4МТ-Плюс»	15	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	АО «Рентгенпром» Аппарат-приставка для цифровой флюорографии АПЦФ-01 «Амико» малодозовый цифровой флюорограф Проскан 2000	12	1	Стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический с цифровой обработкой изображения РДК-ВСМ на два рабочих места	47	1	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский стационарный телеуправляемый цифровой	20	Круглосуточно	Стационар	Смешанное
УЗИ	Mindray M5	20	1	Поликлиника	Передвижное
УЗИ	Mindray DC-8	60	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Philips HD-3	12	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Sonoscape SSI-6000	37	1	Поликлиника	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети (HS50-RUS с принадлежностями)	25	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф ЗАО КПО «МЕДАППАРАТУРА» ФЦОИ-7	62	1	Поликлиника	Амбулаторное
<b>ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка Прогресс»</b>					
676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30 (п.г.т.) Прогресс»					
Рентгенаппарат	АО «Медицинские технологии» Система универсальная рентгенографическая диагностическая «УнивеРС-МТ-2»	32	1	Круглосуточный стационар	смешанное
Маммограф	Маммограф аналоговый рентгеновский	5	1	Круглосуточный стационар	Стационарное
Электроимпедансный маммограф	Электроимпедансный маммограф	10	1	Поликлиника	Амбулаторное
<b>ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка Прогресс»</b>					
676790, Амурская область, п.г.т. Прогресс, ул. Ленинградская, 30					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	30	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Aropgee 1100	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Флюорографический кабинет	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Гастроудоденоскопбиопсийный с волоконной оптикой герметичный ГДБ-ВО-Г-23(9,5) ЛУМО	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное

1	2	3	4	5	6
Эндоскопическое оборудование	Бронхоскоп гибкий бронхофиброскоп FB-15V «ПЕНТАКС»	1	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Колоноскоп гибкий фиброскоп «ПЕНТАКС» FC-38LV (колонофиброскоп)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Ректоскоп с волоконным световодом Re-BC-01-КМТ (комплект №1)	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Цистоскоп	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
Эндоскопическое оборудование	Гистероскоп «диагностический»	0	1	Круглосуточный стационар	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Архаринская районная больница» 676740, Амурская область, п.г.т. Архара, ул. Восточная, 8»</b>					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	10	Круглосуточно	Стационар	Стационарное
<b>ГБУЗ АО «Архаринская районная больница» 676740, Амурская область, п.г.т. Архара, ул. Калинина, 2</b>					
УЗИ	УЗИ Mindray M7	2	1	Стационар	Стационарное
УЗИ	УЗИ Esaote MyLab 20	24	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	25	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	30	1	Поликлиника	Амбулаторно
Флюорограф	Флюорограф цифровой «Мосрентген»	40	1	Поликлиника	Амбулаторно



1	2	3	4	5	6
Эндоскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	3	1	Поликлиника	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	2	2	Поликлиника	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»</b>					
676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Горького, 2					
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	85	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский Simens Мультикс Про на 2 рабочих места	18	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»</b>					
676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 15					
Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризованный трехрежимный МР-01-»ТМО» цифровой	25	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф РНЦ ИРС, IncisiveCT, 32 среза	22	2	Рентгенкабинет	Смешанное
Бронхоскоп	Бронхоскоп FB-120S	1	1	Поликлиника	Смешанное
Гастродуоденоскоп	Гастрофиброскоп FG-29V	6	1	Поликлиника	Амбулаторно
Цистоскоп	Цистоскоп смотровой ЦСВ	1	1	Поликлиника	Амбулаторно
Цифровой видеокольпоскоп	Sensites SLC-2000	1	1	Поликлиника	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6
Маммограф	Специальный медицинский комплекс на базе КАМАЗ	25	1	Поликлиника	Передвижное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	15	1	Поликлиника	Амбулаторно
<b>БУЗ АО «Бурейская больница»</b>					
676720, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п. Новобурейский, ул. Пионерская, 20					
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский диагностический Уни КорД-МТ на 2 рабочих места	40	Круглосуточно	Рентгенкабинет	Смешанное
Ректоскоп	Диагностический для исследования прямой кишки РЕ-ВС-01	1	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	АЛЮКА-100	1	1	Стационар	Стационарное
<b>ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»</b>					
676730, Амурская область, Бурейский муниципальный округ, п.г.т. Талакан, здание 51.					
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский на 2 рабочих места ренген-40	12	1	Рентгенкабинет	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»</b>					
676870, Амурская область, г. Завитинск, ул. Советская, 81					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	18,55	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	0	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	16,14	1	Поликлиника	Передвижное
Маммограф	ЗАО «Медицинские технологии» Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением МАММО-4-МТ	10,09	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
Рентгенаппарат	Рентген Sternaix Evolution E+	25,21	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	62,64	1	Рентгенкабинет	Амбулаторное
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	30	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
Гастрофиброскоп	Гастрофиброскоп FG-29V	9,02	1 раз в неделю	Поликлиника	Амбулаторное
<b>ГБУЗ АО «Ивановская больница»</b> 676930, Амурская область, с. Ивановка, пер. Больничный, 3					
КТ	Philips Brilliance Big Bore	20-22	2	Отделение лучевой диагностики	Стационарное
Маммограф	Маммограф цифровой МАММО 4MT+	11	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Комплекс рентгеновский телеуправляемый с томосинтезом МТЛ	21	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой	20	1	Диагностическое отделение	Стационар
Рентгенаппарат	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	20	1	Диагностическое отделение	Стационар
Фиброгастроскоп	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Фиброколоноскоп	Эндоскоп (для нижних отделов желудочно-кишечного тракта)	5	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
Риноскоп	Риноскоп(трубка оптическая эндоскопическая) ТООЭ-ЭлМед	5	1	Поликлиническое отделение	Амбулаторно
УЗИ	УЗИ Logiq V2	5	1	Диагностическое отделение	Смешанное
УЗИ	УЗИ Medison SONOACE X8	25	1	Диагностическое отделение	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	49	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Диагностическое отделение	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Константиновская районная больница»</b> 676980, Амурская область, с. Константиновка, ул. Советская, 15					
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	30	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	35	Круглосуточно	Кабинет УЗИ	
Рентген	Рентген Siemens Multix	22	Круглосуточно	Рентген кабинет	
Маммограф	ТМО НИИЭМ Маммограф МР-01 «ТМО»	1	Круглосуточно	Кабинет маммографии	
<b>ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»</b> 676121, Амурская область, г. Магдагачи, ул. Лесная, 17					
Маммограф	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01 ТМО Цифровой	0	0	Поликлиника Магдагачинская больница	Списан
Рентгенаппарат	Siemens Multix	35	1	Магдагачинская больница	Смешанное
Флюорограф	ПОНИ Флюорограф Цифровой ФЦМ - Альфа	30	1	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	16	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное

1	2	3	4	5	6
УЗИ	УЗИ Mindray M7	18	2	Поликлиника Магдагачинская больница	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	4	1	Врачебная амбулатория с. Тыгда	Амбулаторное
Фиброгастродуоденоскоп	FUJINON FG-1Z	4	1	Стационар Магдагачинская больница	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»</b>					
676530, Амурская область, с. Новокиевский Увал, ул. Школьная, 21					
Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	25	1	Поликлиника	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	6	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	33	1	Поликлиника	Амбулаторное
ГБУЗ АО «Михайловская больница»	676680, Амурская обл., Михайловский район, с. Поярково, ул. Амурская, 79				
УЗИ	УЗИ Mindray M7	42	1	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	КРД «УниКорД- МТЗ» Оцифровщик ДИАРМ- МТ	16	1	Поликлиника	Смешанное
Эндоскопическое	Фиброгастродуоденоскоп	2	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	ФЦМ-АЛЬФА 2К	41	1	Поликлиника	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Михайловская больница»</b>					
676680, Амурская область, Михайловский район, Поярково с., Амурская ул., 79					
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети (HS50-RUS с принадлежностями)	25	2	Поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Аппарат рентгеновский диагностический на 3 рабочих места «УниКорД-МТ»		2	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Флюорограф малодозовый цифровой ФМЦ-АЛЬФА	40	2	Поликлиника	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
<b>ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»</b>					
676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Ленина, 98					
УЗИ	УЗИ Mindray M7	20	1	Стационар	Смешанное
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Стационар	Смешанное
Маммограф+дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризованный трехрежимный МР-01 «ТМО» + Дигитайзер Carestream Direct View Elite CR	8	1	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентген Stephanix Evolution E+	60	1	Стационар	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»</b>					
676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Восточная, 24					
УЗИ	УЗИ Philips HD3	20	1	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	Не работает	Не работает	Поликлиника	Амбулаторно
<b>ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»</b>					
676620, Амурская область, Ромненский муниципальный округ, с. Ромны, ул. Комсомольская, 54					
УЗИ	УЗИ Mindray DC-N6	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
УЗИ	УЗИ Mindray M7	8,9	1 раз в неделю	Поликлиника	Смешанное
Рентгенаппарат	Рентген SiemensMultix	10,5	1 смена	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	24,1	1 смена	Поликлиника	Смешанное
Флюорограф	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	30	2	Рентгенологический кабинет	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6
<b>ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»</b> 676560, Амурская область, Селемджинский район, п.г.т. Экимчан, ул. Линейная, 15					
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	15	1	Диагностическое	Смешанное
Флюорограф	ЦРДК-УР на базе автомобиля Камаз	3	1	Диагностическое	Передвижное
Рентгенаппарат	Уникорд-МТ2	3	1	Диагностическое	Смешанное
С-дуга	КМС-750	3	1	Диагностическое	Смешанное
УЗИ	Mindray DC-N6	6	1	Диагностическое	Смешанное
УЗИ	Mindray M5	3	1	Диагностическое	Смешанное
<b>ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»</b> 676355, Амурская область, п.г.т. Серышево, ул. Ленина, 10					
УЗИ	УЗИ Philips HD3	60 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray M5	54 ед.	1 смена	Передвижной комплекс ФАП (поликлиника)	Передвижной комплекс ФАП
УЗИ	УЗИ Mindray M7	120 ед.	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	Система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от сети	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Рентген SiemensMultix	36	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	45	1 смена	Поликлиника	Амбулаторное
Эндоскопическое оборудование	Кольпоскоп SOM 52	5			
Флюорограф	ЗАО «НИПК» Электрон ФЦ-01	26	1	Поликлиника	Амбулаторно

1	2	3	4	5	6
<b>ГБУЗ АО «Сковородинская ЦРБ»</b> 676014, Амурская область, г. Сковородино, ул. Победы, 10					
Маммограф + Дигитайзер	ОАО «НИИЭМ» Маммограф рентгеновский компьютеризованный трехрежимный МР-01 «ТМО» + Дигитайзер Carestream Direct ViewElite CR	25	1	Стационар	Стационарное
Рентгенаппарат	20641Рентгеновский аппарат Siemens MultixPro	15	2	Стационар	Стационарное
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф для всего тела САКУРА	0	1	Стационар	Стационарное
УЗИ	УЗИ Midray DC-8 EXP	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	УЗИ Mindray DC-8	12	1	Поликлиника	Амбулаторное
С-дуга	Italray Кармекс	8	1	Поликлиника	Амбулаторное
Флюорограф	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБ «РЕНЕКС»	15	1	ГБУЗ АО «Сковородинская Центральная районная больница»	Передвижное
<b>ГБУЗ АО «Тамбовская больница»</b> 676950, Амурская область, Тамбовский район, с. Тамбовка, ул. Ленинская, 145					
Флюорограф	Рентгенром ФМцс «ПроСан»	50	1	Поликлиника	Амбулаторное
УЗИ	Mindray M7	60	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
УЗИ	Samsung SonoAce R3	20	1	Поликлиника	Амбулаторное
Рентгенаппарат	Siemens Multix	15	1	Поликлиника/стационар	Смешанное
Рентгенаппарат	ЗАО «Медицинские технологии Лтд» УниКоРД-МТ-2	25	1	Поликлиника	Амбулаторное
Маммограф	Philips Mammo Diagnost UC	5	1	Поликлиника	Амбулаторное
Риноскоп	Риноскоп (грубая оптическая эндоскопическая) ТОЭ-ЭлМед	5	1	Поликлиническое отделение	Амбулаторное



Маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с целью проведения обследования

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

Первый уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в том числе 24 районными и городскими больницами, 5 городскими поликлиниками.

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

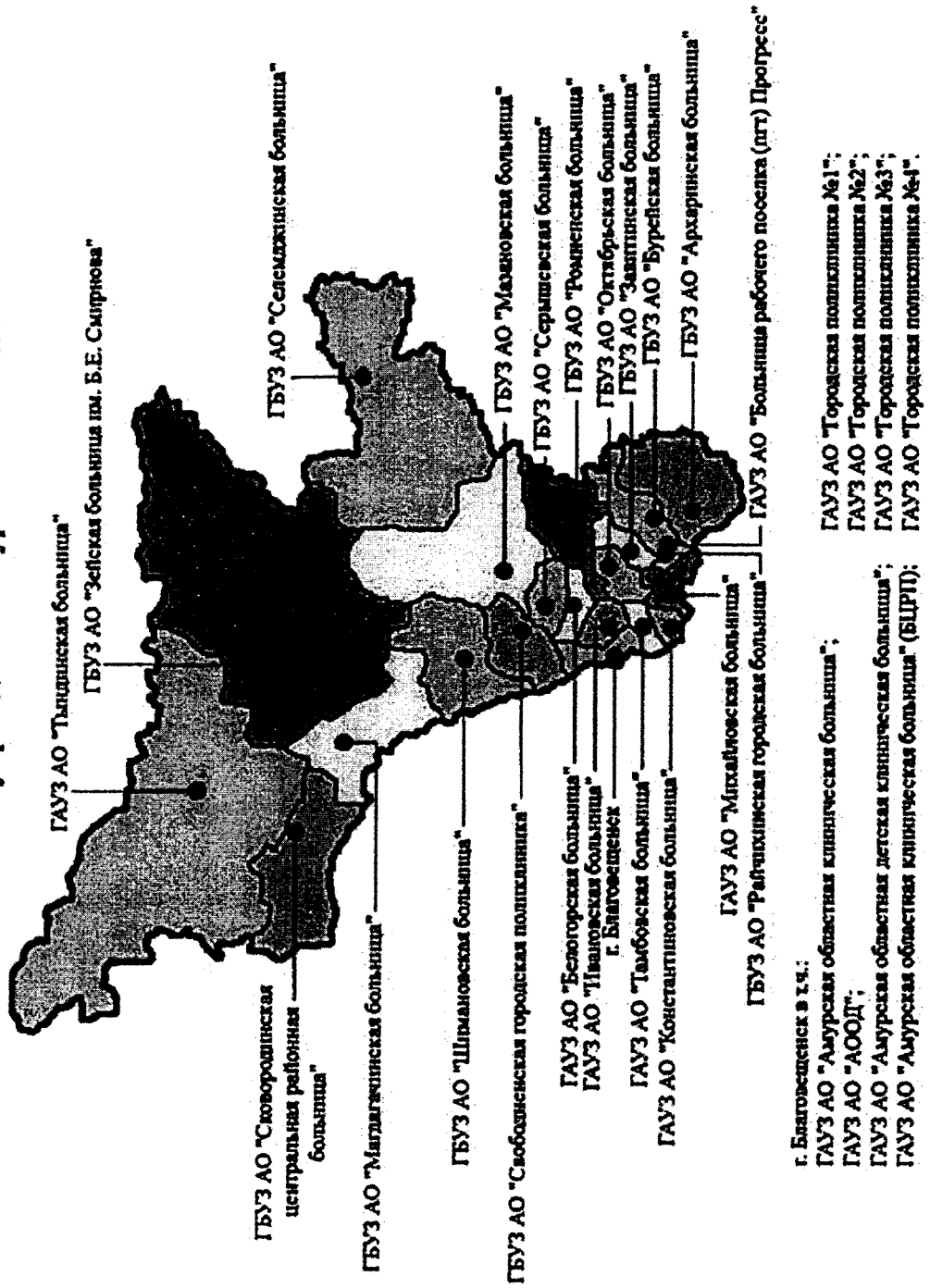
При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники медицинских организаций направляют больного на консультацию в ЦАОП для проведения дообследования с целью исключения либо установления диагноза ЗНО.

Второй уровень оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями представлен 8 медицинскими организациями, на базе которых организованы ЦАОП: ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3», ГАУЗ АО «Свободненская городская поликлиника», ГАУЗ АО «Гындинская больница», ГАУЗ АО «Белогорская больница», ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница», ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница».

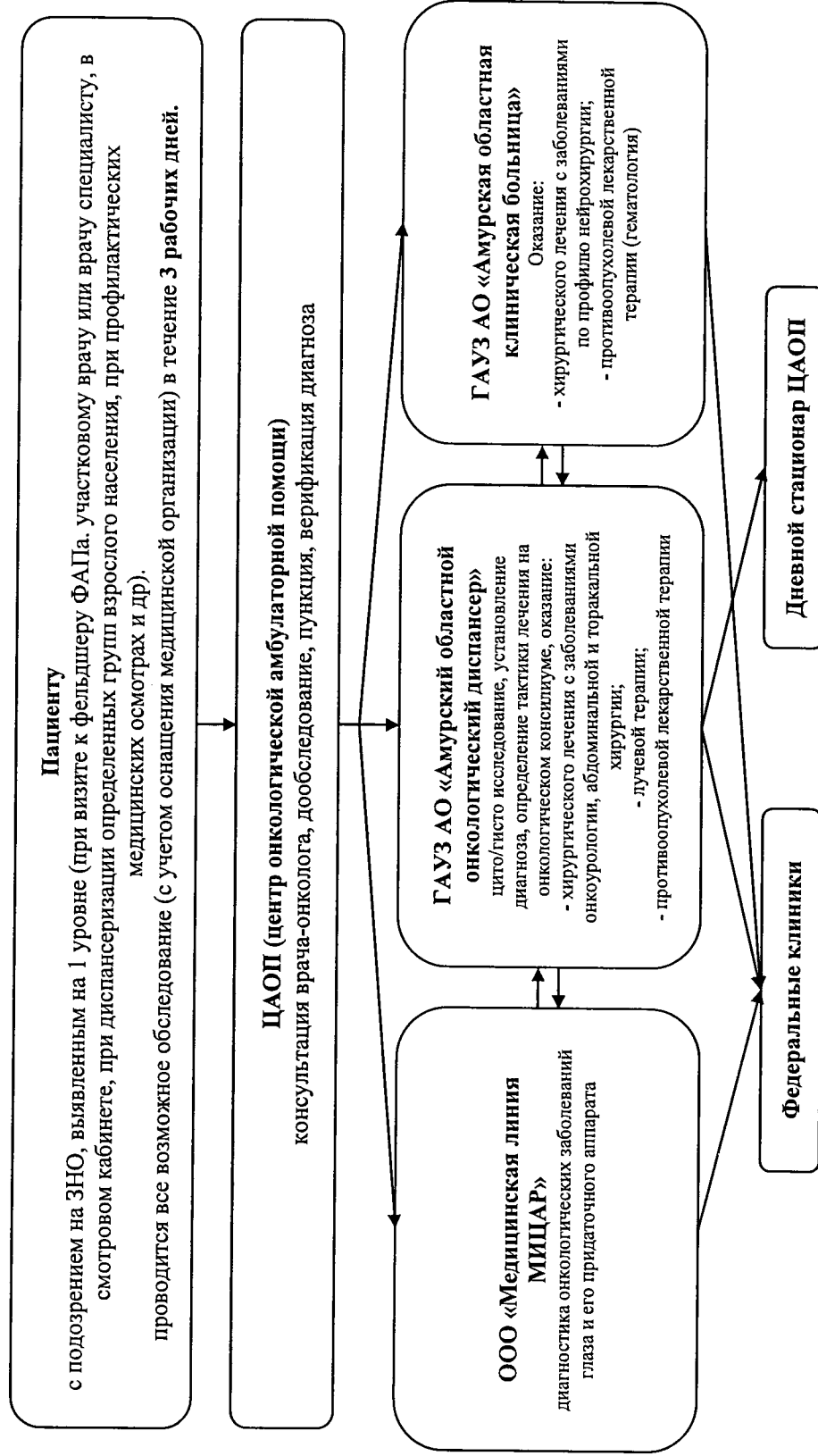
На базе ЦАОП осуществляется комплекс мероприятий, включающий специальную диагностику состояний с использованием распространенных и отдельных сложных ресурсоемких методов. В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в учреждение 3 уровня – ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер». При ЗНО центральной нервной системы больные направляются в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», при ЗНО глаза и его придаточного аппарата – в ООО «Медицинская Линия МИЦАР».

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

## Медицинские учреждения Амурской области



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



Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями не превышает 14 календарных дней с даты гистологической верификации ЗНО или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза ЗНО.

Таблица 73

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для проведения специализированного лечения

№	Наименование медицинской организации	Хирургическое лечение в условиях круглосуточного и дневного стационара		
		Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится хирургическое лечение и взятие биопсийного (операционного) материала)	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для хирургического лечения
1	2	3	4	5
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675005, Амурская область, Благовещенск г., Октябрьская ул., д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdprav.ru	<p>C15-C26 Органов пищеварения</p> <p>C18-C21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса;</p> <p>C33-C34 Органов дыхания и грудной клетки;</p> <p>C43-C44 Кожи</p> <p>C50-C50 Молочной железы</p> <p>C51-C58 Женских половых органов</p> <p>C60-C63 Мужских половых органов</p> <p>C64-C68 Мочевых путей</p> <p>C76-C80 Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненные локализаций</p> <p>C81-C91 Злокачественные новообразования лимфоидной и родственных ей тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные</p> <p>D00-D09 In situ новообразования.</p> <p>Новообразования неопределенного или неизвестного характера: D39, D40, D41, D44.1, D48.6</p>	Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области

1	2	3	4	5
	<p>ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</p>	<p>675028, Амурская область, Благовещенск г., Воронкова ул., 26, тел. 8-4162-23-85-24, АОВВ@amurzdprav.ru</p>	<p><u>C70-C72</u> Головного мозга и других отделов центральной нервной системы;  <u>S64</u> Злокачественные новообразования почки (с тромбом в нижней полой вене);  <u>S91-C95</u> Злокачественные новообразования кроветворной и родственных ей тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные  <u>D10-D36</u> Доброкачественные новообразования.          Новообразования неопределенного или неизвестного характера: D37, D38, D42, D43, D44, D48.          Оперативное лечение новообразований  <u>D10-D36</u> Доброкачественные новообразования.          Новообразования неопределенного или неизвестного характера: D37, D38, D42, D43, D44, D48.</p>	<p>Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области</p>
	<p>Федеральные клиники (с учетом права выбора пациента)</p>		<p><u>C00-C14</u> Губы, полости рта и глотки          C30, C31 Полости носа, среднего уха, придаточных пазух;          C32 Гортани;          C 37 Вилочковой железы          C 38 <u>Сердца, средостения и плевры</u>  <u>C73-C75</u> Цитовидной и других эндокринных желез  <u>S40-S41</u> Костей и суставных хрящей;  <u>S45-S49</u> Мезотелиальной и мягких тканей          C69 Глаза и его придаточного аппарата          D31, D48.7</p>	<p>Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области</p>
№	<p>Наименование медицинской организации</p>	<p><b>Лучевое лечение в стационарных условиях и условиях дневного стационара</b>          Фактический адрес</p>	<p>Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия</p>	<p>Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения</p>

1	2	3	4	5
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675005, Амурская область, Благовещенск г., Октябрьская ул., д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdprav.ru	С00-С75 Злокачественные новообразования уточненных локализаций, С76-С80 Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций, С81-С91 Злокачественные новообразования лимфоидной ткани	Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области
	<b>Противоопухолевое лекарственное лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</b>			
№	Наименование медицинской организации	Фактический адрес	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится противоопухолевое лекарственное лечение	Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов с онкологическими заболеваниями для противоопухолевого лекарственного лечения
	<b>В стационарных условиях</b>			
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675005, Амурская область, Благовещенск г., Октябрьская ул., д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdprav.ru	С00-С75 Злокачественные новообразования уточненных локализаций, С76-С80 Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций, С81-С91 Злокачественные новообразования лимфоидной ткани	Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области
	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	675028, Амурская область, Благовещенск г., Воронкова ул., 26, тел. 8-4162-23-85-24, AOKB@amurzdprav.ru	С88-С95 Злокачественные новообразования кроветворной ткани	Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области
	<b>В условиях дневного стационара</b>			
	ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	675005, Амурская область, Благовещенск г., Октябрьская ул., д. 110, тел. 8-4162-49-11-90 AOOD@amurzdprav.ru	С00-С75 Злокачественные новообразования уточненных локализаций, С76-С80 Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций, С81-С91 Злокачественные новообразования лимфоидной ткани	Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области

1	2	3	4	5
	<p>ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</p>	<p>675028, Амурская область, Благовещенск г., Воронкова ул., 26, тел. 8-4162-23-85-24, АОВ@amurzdrazv.ru</p>	<p><u>C88-C95</u> Злокачественные новообразования кроветворной ткани</p>	<p>Медицинские организации всех форм собственности, расположенные на территории Амурской области</p>
	<p>ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»</p>	<p>675000, Амурская область, Благовещенск г., Калинина ул., 82, тел. 8-4162-33-08-31, GP1@amurzdrazv.ru</p>	<p><u>S00-S14</u> Головы, полости рта, глотки;  <u>S16</u> Желудка;  <u>S18-S21</u> Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса;  <u>S22</u> Печени и внутрипеченочных желчных протоков;  <u>S25</u> Поджелудочной железы;  <u>S34</u> Бронхов, легкого;  <u>S43</u> Меланома кожи;  <u>S50</u> Молочной железы;  <u>S53</u> Шейки матки;  <u>S56</u> Яичника;  <u>S61</u> Предстательной железы;  <u>S64</u> Почки</p>	<p>ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»  ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области»  ФГКУ «411 Военный госпиталь»  Министерства обороны Российской Федерации  НПЦ «Семейный врач»</p>
	<p>ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»</p>	<p>675000, Амурская область, Благовещенск г., 50 лет Октября ул., 195/1, тел. 8-4162-42-44-09, GP2@amurzdrazv.ru</p>	<p><u>S00-S14</u> Головы, полости рта, глотки;  <u>S16</u> Желудка;  <u>S18-S21</u> Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса;  <u>S22</u> Печени и внутрипеченочных желчных протоков;  <u>S25</u> Поджелудочной железы;  <u>S34</u> Бронхов, легкого;  <u>S43</u> Меланома кожи;  <u>S50</u> Молочной железы;  <u>S53</u> Шейки матки;  <u>S56</u> Яичника;  <u>S61</u> Предстательной железы;  <u>S64</u> Почки</p>	<p>ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»  ОСП БЦРП ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»  ГАУЗ АО «Константиновская больница»  ГАУЗ АО «Гамбовская районная больница»</p>

1	2	3	4	5
	<p>ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»</p>	<p>675000, Амурская область, Благовещенск г., Театральная ул., 28, тел. 8-4162-47-04-13, GP3@amurzdprav.ru</p>	<p><u>C00–C14</u> Головы, полости рта, глотки; <u>C16</u> Желудка; <u>C18–C21</u> Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; <u>C22</u> Печени и внутрипеченочных желчных протоков; <u>C25</u> Поджелудочной железы; <u>C34</u> Бронхов, легкого; <u>C43</u> Меланома кожи; <u>C50</u> Молочной железы; <u>C53</u> Шейки матки; <u>C56</u> Яичника; <u>C61</u> Предстательной железы; <u>C64</u> Почки</p>	<p>ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3» ГАУЗ АО «Михайловская районная больница» ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»</p>
	<p>ГАУЗ АО «Белогорская больница»</p>	<p>676850, Амурская область, Белогорск г., Набережная ул., 116, тел. 8-41641-2-33-53, BelBoI@amurzdprav.ru</p>	<p><u>C00–C14</u> Головы, полости рта, глотки; <u>C16</u> Желудка; <u>C18–C21</u> Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; <u>C22</u> Печени и внутрипеченочных желчных протоков; <u>C25</u> Поджелудочной железы; <u>C34</u> Бронхов, легкого; <u>C43</u> Меланома кожи; <u>C50</u> Молочной железы; <u>C53</u> Шейки матки; <u>C56</u> Яичника; <u>C61</u> Предстательной железы; <u>C64</u> Почки</p>	<p>ГАУЗ АО «Белогорская больница» ГБУЗ АО «Серышевская районная больница» ГБУЗ АО «Ромненская районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск, поликлиника № 1 г. Белогорск»</p>



1	2	3	4	5
	<p>ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»</p>	<p>676770, Амурская область, Райчихинск г., Центральная ул., 7, Больничный городок, тел. 8-41647-2-56-61, RayBol@amurzdtrav.ru</p>	<p>C00–C14 Головы, полости рта, глотки; C16 Желудка; C18–C21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; C22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; C25 Поджелудочной железы; C34 Бронхов, легкого; C43 Меланома кожи; C50 Молочной железы; C53 Шейки матки; C56 Яичника; C61 Предстательной железы; C64 Почки</p>	<p>ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» ГБУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт.) Прогресс» ГБУЗ АО «Бурейская районная больница» ГБУЗ АО «Завитинская районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Завитинск ГБУЗ АО «Архаринская районная больница» ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»</p>
	<p>ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»</p>	<p>676450, Амурская область, Свободный г., Карла Маркса ул., 17, тел. 8-41643-5-97-65, SvobPol@amurzdtrav.ru</p>	<p>C00–C14 Головы, полости рта, глотки; C16 Желудка; C18–C21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; C22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; C25 Поджелудочной железы; C34 Бронхов, легкого; C43 Меланома кожи; C50 Молочной железы; C53 Шейки матки; C56 Яичника; C61 Предстательной железы; C64 Почки</p>	<p>ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника» ГБУЗ АО «Свободненская больница» ГБУЗ АО «Мазановская районная больница» ГБУЗ АО «Шимановская районная больница» ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск, поликлиника № 2 г. Свободный ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Шимановск ЧУЗ «Узловая больница на ст. Февральск ОАО «РЖД» Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника № 1 г. Свободный) МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России»</p>

1	2	3	4	5
	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	676290, Амурская область, Тында г., Зеленая ул., 1, тел. 8-41656-5-31-00, TyndBol@amurzdprav.ru	С00–С14 Головы, полости рта, глотки; С16 Желудка; С19–С21 Ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса; С22 Печени и внутрипеченочных желчных протоков; С25 Поджелудочной железы; С34 Бронхов, легкого; С43 Меланома кожи; С50 Молочной железы; С53 Шейки матки; С56 Яичника; С61 Предстательной железы; С64 Почки	ГАУЗ АО «Тындинская больница» ЧУЗ «ЧУЗ РЖД-Медицина г. Тында» ГБУЗ АО «Сковородинская центральная районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Сковородино ЧУЗ «ЧУЗ РЖД-Медицина п.г.т. Ерофей Павлович» ГБУЗ АО «Зейская больница им Б.Е. Смирнова» ЧУЗ «РЖД-Медицина» п. Магдагачи

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

Диспансерное наблюдение пациентов, состоящих на учете с онкологическими заболеваниями, осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» врачами-онкологами в ПОК, ЦАОП.

Прохождение диспансерных осмотров после проведенного лечения осуществляется:

- в течение первого года – один раз в три месяца;
  - в течение второго года – один раз в шесть месяцев;
  - в дальнейшем – один раз в год;
- также согласно индивидуальному плану.

Врач-онколог в рамках диспансерного наблюдения выполняет следующие функции:

- 1) ведет учет пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением;
- 2) устанавливает группу диспансерного наблюдения, разрабатывает индивидуальный план диспансерного наблюдения и вносит указанные сведения в медицинскую документацию пациента;
- 3) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

- 4) на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая лечение пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара;
- 5) учитывает рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе внесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- 6) организует обследование пациента с целью оценки эффективности проводимого лечения;
- 7) при выявлении признаков прогрессирования заболевания направляет пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения обследования и необходимого лечения;
- 8) при наличии медицинских показаний направляет пациента к иным врачам-специалистам и медицинским работникам, в том числе медицинскому психологу, для проведения консультаций; 9) в случае невозможности посещения пациентом медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому;
- 10) представляет сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в медицинскую информационную систему Амурской области.

Преемственность при организации диспансерного наблюдения между ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» и медицинскими организациями курируется организационно-методическим отделом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер». Внедренные мероприятия диспансерного наблюдения требуют своего развития.

Диспансерное наблюдение врачом-онкологом пациентов, проживающих в труднодоступных и удаленных территориях Амурской области, проводится также в рамках выездной работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация онкологических пациентов на территории Амурской области осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 27.12.2022 № 942 «О маршрутизации

взрослых пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в соответствии со шкалой реабилитационной маршрутизации».

На территории Амурской области медицинская реабилитация онкологических больных проводится на двух этапах. Вторым этапом организован на базе ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» (36 коек).

Третий этап – на базе ООО «Санаторий «Бузули» (адрес: 676407, Амурская область, Свободненский район, с. Бузули, ул. Сосновая, 1/5), АНО «Санаторий «Свободный» (676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Куйбышева, д. 32).

На текущий момент на территории Амурской области сохраняется актуальным вопрос организации структурного подразделения для проведения медицинской реабилитации онкологических больных на первом этапе.

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

Отбор и направление онкологических больных на долечивание (реабилитацию) осуществляется онкологическим консилиумом ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» непосредственно после получения специализированной медицинской помощи. На долечивание (реабилитацию) направляются пациенты с ЗНО I-II стадий, закончившие радикальное лечение по основному заболеванию, переведенные в III клиническую группу, при условии сохранения способности к самостоятельному передвижению и обслуживанию. Решение онкологического консилиума о направлении больного на долечивание (реабилитацию) оформляется протоколом, который вносится в медицинскую документацию больного и регистрируется в журнале учета клинико-экспертной работы (форма 035/1-02). Пациенту выдается медицинское заключение о возможности долечивания (реабилитации) в санаториях на территории Амурской области. Медицинское заключение оформляется на основании проведенного обследования согласно стандартам ведения больных онкологического профиля с целью исключения рецидивов и метастазов опухоли. Срок действия медицинского заключения онкологического консилиума ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» – 1 месяц.

Основные патологические состояния для направления больных на долечивание (реабилитацию):

последствия радикального лечения рака желудка: пострезекционные расстройства легкой и средней степени: демпинг и гипогликемический синдромы легкой и средней степени тяжести; рефлюкс-эзофагит, болевая, диспепсическая, дисфагическая и смешанная формы, легкой и средней степени тяжести, ремиссия;

последствия радикального лечения рака толстой кишки: синдром раздраженного кишечника без диареи, с запором; другие уточненные неинфекционные гастроэнтериты и колиты

последствия радикального лечения рака молочной железы: вторичная лимфодема I–III степени без лимфореи, трофических язвенных поражений.

Противопоказания для направления больных на долечивание (реабилитацию): онкологические большие, подлежащие радикальному противоопухолевому лечению, в том числе не закончившие лечение в виде продолжающихся курсов лучевой и химиотерапии; онкологические большие с подозрением на рецидив или метастазы опухоли до тех пор, пока это подозрение не будет отвергнуто; онкологические большие с распространенным опухолевым процессом, подлежащие симптоматическому лечению; онкологические большие с последствиями и осложнениями радикального противоопухолевого лечения: радиационный дерматит с трофическими изменениями (в том числе после инъекций химиопрепаратов) кожи и слизистых оболочек; радиационный проктит, цистит, кольпит, эзофагит, пневмонит; наличие стом; обезображивающие последствия челюстно-лицевых операций по поводу опухолей головы и шеи, нуждающиеся в специально созданных условиях пребывания; неудовлетворительная функция сфинктеров мочевого пузыря, заднего прохода после сфинктеросохраняющих операций по поводу рака прямой кишки; пострезекционные расстройства тяжелой степени; вторичная лимфодема с трофическими поражениями, лимфорея; рецидивирующее рожистое воспаление при отеке конечностей; резко выраженные побочные эффекты химиотерапии; доброкачественные новообразования, обладающие местнодеструктурирующим действием; совокупность сопутствующих заболеваний, препятствующих применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии, общие противопоказания.

Маршрутизация пациентов с установленным онкологическим заболеванием для паллиативной помощи

Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам на территории Амурской области оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной

защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому», от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи», от 13.04.2021 № 345н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при забрюшинных неорганных саркомах».

Маршрутизация пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Амурской области, министерства социальной защиты населения Амурской области от 26.08.2020 № 647/447 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья в Амурской области». Обеспечение пациентов изделиями осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 09.03.2021 № 181 «Об организации обеспечения пациентов медицинскими изделиями при оказании паллиативной медицинской помощи на дому на территории Амурской области».

С целью оказания специализированной паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в 2022 году на базе 11 медицинских организаций было развернуто 38 паллиативных коек, в том числе 35 коек для взрослого населения и 3 койки для детей. В медицинских организациях отсутствуют онкологические паллиативные койки и койки сестринского ухода для паллиативных больных.

Медицинские организации, в которых развернуты койки для оказания паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек			
		Паллиативные койки для взрослых	Паллиативные койки детские	Паллиативные койки для пациентов с онкологическими заболеваниями	Койки сестринского ухода
1.	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»		3		
2.	ГАУЗ АО «Белогорская больница»	10			
3.	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	4			
4.	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	0			
5.	ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	5			
6.	ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»	3			
7.	ГАУЗ АО «Константиновская больница»	2			
8.	ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	3			
9.	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	7			
10.	ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	3			
11.	ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»	1			
	Всего	38	3		

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

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

На текущий момент на территории Амурской области паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается участковой службой, в первую очередь врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики.

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

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

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

Обеспечение пациентов лекарственными препаратами, проживающих в труднодоступных и удалённых населённых пунктах, находится на контроле руководителей медицинских организаций, в том числе предоставление транспорта пациенту до места отпуска наркотических средств. В медицинских организациях организован мониторинг ситуации по обеспечению доступности наркотических анальгетиков и соблюдению прав пациентов на адекватное обезболивание.

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

В Амурской области нутритивная поддержка пациентам оказывается только в стационарных условиях. Совместно с главными внештатными специалистами по паллиативной медицинской помощи, гастроэнтерологии, диетологии



проводятся консультации пациентов с нутритивной недостаточностью с целью подбора оптимального вида нутритивной поддержки.

Предоставление социальных услуг в стационарной, полустационарной формах социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому гражданам, имеющим полную или частичную утрату способности либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Амурской области от 05.11.2014 № 431-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания граждан в Амурской области», постановлением Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области». С 2021 года медицинскими организациями совместно с территориальными отделами социальной защиты населения Амурской области проводятся мероприятия по реализации постановления Правительства Амурской области от 23.12.2022 № 1272 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии с целями и задачами, предусмотренными Типовой моделью системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Амурской области в 2023 году».

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

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

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

Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, к социально-педагогическим услугам во всех формах социального обслуживания отнесена услуга «обучение родственников поставщиков практическим навыкам

общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами».

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

С целью повышения качества жизни людей старшего поколения, сохранения пребывания граждан в привычной благоприятной среде – месте их проживания в Амурской области на базе 3 комплексных центров социального обслуживания населения организованы «Патронажные службы» (службы сиделок). Перечень социальных услуг и период времени, требуемый для оказания социальных услуг социальным работником (с обязанностями сиделки), согласовывается с гражданами в индивидуальном порядке.

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

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

Между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями оказываются паллиативную медицинскую помощь, осуществляется взаимодействие в оказании содействия в получении медицинской помощи, лекарственного обеспечения, диспансеризации, прохождения медико-социальной экспертизы, медицинской реабилитации пациентов в соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области, министерства социальной защиты населения Амурской области от 26.08.2020 № 647/447 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций

социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья в Амурской области».

На информационных сайтах министерства социальной защиты Амурской области, организаций социального обслуживания размещена информация о порядках и формах предоставления социальных услуг населению Амурской области. На сайте министерства здравоохранения Амурской области размещена информация о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с указанием их адресов и контактных телефонов. На сайтах медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, размещена информация о телефонах горячей линии по вопросам качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения, доступности обезболивающей терапии, обращения лекарственных средств, медицинских изделий и их качества.

В рамках развития паллиативной медицинской помощи планируется продолжить проведение информационной кампании среди жителей Амурской области по вопросам организации паллиативной медицинской помощи с привлечением волонтеров, некоммерческих и коммерческих предприятий.

Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

В медицинских организациях в 2022 году всего было предусмотрено по штату 6,25 ставки врачей для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе 3,75 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 2,5 ставки врачей в структурных подразделениях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. На конец 2022 года занято 3,0 ставки, в том числе 1,75 в амбулаторных условиях и 1,25 в стационарных условиях, все штатные должности врачей для оказания паллиативной медицинской помощи заняты совместителями.

Таблица 75

Показатели кадрового обеспечения врачами,  
оказывающими паллиативную медицинскую помощь в Амурской области

Показатели	2020 г.		2021 г.		2022 год	
	1	2	3	4	5	6
1						

1	2	3	4
<b>Врачи для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0	0	0
Количество штатных должностей	2,75	2,75	3,75
Количество занятых должностей	1,00	1,50	1,75
Количество физических лиц	0	0	0
Укомплектованность по занятым должностям, %	36,4	54,5	46,7
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	0	0	0
При коэффициенте совместительства 1,2, %	36,4	54,5	46,7
Коэффициент совместительства	0	0	0
<b>Врачи для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях</b>			
Обеспеченность на 10 000 населения	0	0	0
Количество штатных должностей	1,50	1,5	2,50
Количество занятых должностей	0,75	1,25	1,25
Количество физических лиц	0	0	0
Укомплектованность по занятым должностям, %	50,0	83,3	50,00
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	0	0	0
При коэффициенте совместительства 1,2, %	66,7	83,3	50,00
Коэффициент совместительства	0	0	0
Имеют сертификат специалиста	0	0	0
Имеют свидетельство об аккредитации	0	0	0
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0	0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	0	0	0
Имеют квалификационную категорию	0	0	0
Имеют квалификационную категорию, %	0	0	0

Таблица 76

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

Наименование медицинской организации	Число ставок врачей в целом по организации		Число ставок врачей для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях		Число ставок врачей для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях		Число физических лиц основных работников на занятых ставках врачей
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	
1							8
ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Белогорская больница»	1,00	0,75	0,25	0,00	0,75	0,75	0
ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Свободненская поликлиника»	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Тындинская больница»	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»	0,50	0,25	0,50	0,25	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	0,75	0,50	0,50	0,25	0,25	0,25	0
ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0
ГБУЗ АО «Ивановская районная больница»	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Константиновская больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0
ГБУЗ АО «Михайловская районная больница»	0,25	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0
ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0

1	2	3	4	5	6	7	8
Итого	6,25	3,00	3,75	1,75	2,50	1,25	0

#### Патологоанатомическая служба Амурской области

В состав патологоанатомической службы Амурской области входят:

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

В медицинских организациях в 2022 году всего было предусмотрено по штату 42 должности врачей-патологоанатомов, из них занято 34 должности, количество физических лиц – 25, укомплектованность штатных должностей физическими лицами составляет 59,5 %.

Таблица 77

Показатели кадрового обеспечения врачами,  
патологоанатомической службы в Амурской области

Показатели	2020 г.			2021 г.		2022 год	
	1	2	3	3	4	4	4
<b>Врачи патологоанатомы</b>							
Обеспеченность на 10 000 населения		0,37		0,34		0,33	
Количество штатных должностей		43,25		44,25		42,00	
Количество занятых должностей		37,25		35,00		34,00	

1	2	3	4
Количество физических лиц	29	26	25
Укомплектованность по занятым должностям,	86,1	79,1	81,0
Укомплектованность штатных должностей физическими лицами, %	67,0	58,8	59,5
При коэффициенте совместительства 1,2, %	71,7	65,5	66,7
Коэффициент совместительства	1,28	1,35	1,36
Имеют сертификат специалиста	28	25	19
Имеют свидетельство об аккредитации	1	1	6
Не имеют сертификата или свидетельства об аккредитации	0	0	0
Находятся в декретном и долгосрочном отпуске	1	0	0
Имеют квалификационную категорию	16	14	15
Имеют квалификационную категорию, %	55,2	53,8	60,0

Таблица 78

## Кадровая обеспеченность патологоанатомической службы

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации		Из них:		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	Из них:
	штатных	занятых	штатных	занятых			
Врачи патологоанатомы	42,00	34,00	1,00	1,00	41,00	33,00	25
							0
		Число физических лиц - основных работников на занятых должностях					
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
				штатных		штатных	
				занятых		занятых	
				1,00		41,00	
				34,00		33,00	
				42,00		25	

Таблица 79

Оснащение основным технологическим оборудованием патологоанатомического бюро (отделения)

Оборудование	Количество
Станции для макроскопического исследования и вырезки	1
Автоматы для проводки карусельного типа	0
Автоматы для проводки процессорного типа	3
Станции для заливки парафиновых блоков	3
Микротомы санныел	13
Микротомы ротационные механические	2
Микротомы ротационные моторизованные	6
Ультрамикротомы	0
Автоматы для окраски микропрепаратов	2
Иммуногистостейнеры	3
Автоматы для заключения микропрепаратов	2
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	29
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	0
Микроскопы электронные	1
Оборудование для поляризационной микроскопии	0
Оборудование для цифровой микроскопии со сканирующим микроскопом	1

Виды исследований

В 2022 году число пациентов, которым выполнены патологоанатомические исследования, составило 34 497, число объектов биопсийного и операционного материала – 150084 единиц. Число больших, которым выполнены прижизненные цитологические исследования, составило 28541, число случаев прижизненных цитологических исследований – 41439 единиц. С 2021 года в регионе начала действовать ПЦР-лаборатория на базе ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» по профилю «молекулярная генетика», где проводятся BRCA исследования.

Организация направления материалов для проведения прижизненного патологоанатомического исследования



Прижизненные патологоанатомические исследования проводятся в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи при наличии медицинских показаний.

Биопсийный (операционный) материал направляется в патологоанатомическое отделение лечащим врачом или медицинским работником, осуществившим взятие биопсийного (операционного) материала согласно территориальному закреплению медицинских организаций для проведения гистологических, иммуногистохимических (иммуноцитохимических) исследований пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания. На территории Амурской области прижизненные патологоанатомические исследования выполняются следующими медицинскими организациями: ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГБУЗ АО «Свободненская больница» ГАУЗ АО «Белогорская больница» ГАУЗ АО «Гындинская больница» ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» ГБУЗ АО «Бурейская районная больница» ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница» ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Прижизненные гистологические исследования осуществляют врачи-патологоанатомы патологоанатомических отделений в соответствии с Правилами проведения патологоанатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н. В сложных диагностических случаях после окончания первичного гистологического исследования врач-патологоанатомы патологоанатомических отделений организуют направление биопсийного (операционного) материала в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» для его пересмотра. Сотрудники патологоанатомического отделения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» обеспечивают проведение повторных гистологических, а при наличии медицинских показаний – гистохимических и иммуногистохимических исследований биопсийного (операционного) материала с оформлением заключения и (или) диагноза.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог совместно с врачами-патологоанатомами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» организуют направление биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

### 1.6. Выводы

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области увеличилась на 10,5 % с 13,3 на тысячу населения в 2018 году (10616 человек) до 14,7 на тысячу населения в 2022 году (11346 человек). В 2020–2021 годах отмечалось увеличение общей смертности в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Анализируя основные показатели онкологической службы Амурской области за 10 лет, отмечается увеличение показателя смертности от ЗНО на 7,7 %. При этом превышен и среднероссийский показатель, что свидетельствует о необходимости дальнейшей разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование мероприятий по профилактике онкологических заболеваний, оказанию медицинской помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи в регионе.

В течение 10 лет первое место в структуре смертности от ЗНО занимает ЗНО трахеи, бронхов, легких, на втором – ЗНО желудка, на третьем, четвертом и пятом места входят ЗНО ободочной кишки, молочной железы и поджелудочной железы.

В регионе отмечается рост заболеваемости ЗНО, сопоставимый с общероссийским показателем (со снижением в 2020 году). Максимальная заболеваемость злокачественными новообразованиями отмечается в возрастной группе 75–79 лет, при этом заболеваемость мужчин злокачественными новообразованиями в данной возрастной группе значительно превышает заболеваемость женщин.

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

Показатель раннего выявления ЗНО на территории Амурской области с 2013 по 2022 годы увеличился с 51 % до 54,7 %. В 2020–2021 годах отмечалось снижение данного показателя в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19), приостановкой профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Высокий показатель ранней выявляемости регистрировался при ЗНО кожи, щитовидной железы, губы, тела матки. Самые низкие показатели ранней выявляемости – при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, глотки, пищевода, злокачественных лимфомах, желудка.

За последние 10 лет на территории Амурской области показатель «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет» увеличился с 54,4 % в 2013 году до 57 % в 2022 году. Наиболее неблагоприятные показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, глотки, пищевода, предстательной железы, поджелудочной железы, легких, что связано с поздней выявляемостью и агрессивным течением ЗНО данных локализаций.

Индекс накопления контингента в Амурской области за 10 лет увеличился на 3,2 %. Минимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, пищевода, трахеи, бронхов, легких, глотки, полости рта, желудка, гортани. Максимальные значения индекса накопления контингента отмечаются при ЗНО щитовидной железы, костей и суставных хрящей.

Показатель запущенности ЗНО снизился за 10 лет на 4,5 %, максимальное снижение отмечалось в 2015–2018 годах до 26,1 % – 26,5 %, в 2020 году произошло значительное увеличение показателя до 35,7 %, что связано с проведением ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (отмена диспансеризации, профилактических осмотров, перераспределение сил и средств первичного звена на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). В 2022 году вновь отметились снижение показателя запущенности ЗНО. Наибольшие показатели запущенности в 2022 году отмечались при ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков, полости рта, прямой кишки, поджелудочной железы.

Доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза ЗНО в 2022 году, составила 28,4 %. За последние 10 лет наиболее низкая ежегодная летальность регистрировалась в 2018–2019 годах, что связано с ранним выявлением ЗНО, увеличением охвата онкологических больных специализированным лечением, в том числе на основе персонализированного подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

В Амурской области сохраняется дефицит кадров среди врачей-онкологов первичного звена и коечного фонда по профилю «онкология». Обеспеченность врачами-онкологами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» хорошая.

С целью снижения показателя смертности от онкологических заболеваний, увеличения доступности качественной медицинской помощи реализуется региональная программа, включающая в себя мероприятия, направленные на

ликвидацию кадрового дефицита, улучшение материально-технической базы медицинских организаций, увеличение доступности в противоопухолевой лекарственной терапии.

В целях повышения качества и доступности оказания онкологической помощи в Амурской области создано 8 центров амбулаторной онкологической помощи на базе медицинских организаций. Открыты и функционируют койки дневных стационаров для проведения противоопухолевой терапии.

Открытие центров амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных медицинских организаций позволяет обеспечить эффективное взаимодействие первичного звена здравоохранения с врачами-онкологами по раннему выявлению онкологических заболеваний, выведение на новый качественный уровень диспансерного наблюдения за онкологическими больными и повышение доступности стационар замещающих технологий в онкологии.

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

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

Таблица 73

### Целевые показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от новообразований, на 100 тысяч населения	204,6	195,0	222,9	215,9	209,0	202,0	195,0	185,0
2.	Смертность от ЗНО, на 100 тысяч населения	200,4	0,0	0,0	213,2	206,4	199,4	192,2	182,3
3.	Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, процентов	54,0	56,5	51,2	54,2	54,4	55,8	59,8	65,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	54,0	55,5	56,0	56,5	57,0	57,5	60,1	63,1
5.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	24,5	25,0	23,6	22,0	23,7	21,1	19,0	15,9
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследования и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	66	70	75	80	90
7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс.	-	-	-	183,1	179,6	176,2	172,8	153,1
8.	Доля ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтённых посмертно), %	-	-	-	23,9	24,6	25,4	26,2	30,7
9.	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	-	-	-	91,1	92,6	94,1	95,6	96,9
10.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	-	-	-	400	350	320	300	250

Участники реализации региональной программы:

1. Министерство здравоохранения Амурской области.
2. Медицинские организации:
  - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»;
  - ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»;
  - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»;
  - ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»;
  - ГАУЗ АО «Белогорская больница»;
  - ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»;
  - ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»;
  - ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (п.г.т) Прогресс»;
  - ГБУЗ АО «Свободненская больница»;
  - ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»;
  - ГАУЗ АО «Тындинская больница»;
  - ГБУЗ АО «Шимановская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»;
  - ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»;
  - ГАУЗ АО «Константиновская больница»;
  - ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»;
  - ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Ромненская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»;
  - ГБУЗ АО «Сквородинская центральная районная больница»;
  - ГАУЗ АО «Гамбовская районная больница»;

ГБУЗ АО «Селемджинская районная больница»;  
 ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»;  
 ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;  
 ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;  
 ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»;  
 ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»;  
 ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения»;  
 ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;  
 ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр».

3. Частные медицинские организации:  
 ООО «Медицинская линия МИЦАР»;  
 ООО «Санаторий «Бузули»»;  
 АНО «Санаторий «Свободный»».

### 3. Задачи региональной программы

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

Продолжить реализацию подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302, с целью профилактики заболеваний и формирования у населения установки к ведению здорового образа жизни.

Продолжить реализацию комплекса мер, направленных на совершенствование профилактических технологий, ограничение потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя, формирование культуры здорового питания населения в Амурской области, повышение уровня физической активности населения, выявление и профилактику факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний.

Организовать ежегодное проведение профилактических акций в соответствии с календарем Всемирной организации здравоохранения: «Всемирный день борьбы с онкологическими заболеваниями», «Всемирный день здоровья», «Всемирный день отказа от курения», «Всемирный день борьбы с раком груди», «День борьбы с сахарным диабетом».

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

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

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

Организовать эффективную работу смотровых кабинетов по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций, обеспечить непрерывное взаимодействие медицинских работников смотровых кабинетов с врачами-онкологами и по контролю явок пациентов с подозрением на онкологическое заболевание на обследование и уточнение диагноза.

Продолжить проведение профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, увеличить охват населения современными скринингами по ранней диагностике ЗНО (рентгенологическое исследование органов грудной клетки и молочных желез, цитологическое исследование шейки матки, исследование кала на «скрытую кровь», эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта, ПСА-диагностика).

Ежегодно формировать план-график профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, проводить контроль его выполнения.

Организовать эффективную работу фельдшеров, участковых врачей-терапевтов по раннему выявлению онкологических заболеваний на территории обслуживания (проведение подворовых обходов, анкетирования, опроса пациентов на наличие жалоб, характерных для ЗНО, формирование групп пациентов с подозрением на ЗНО с последующей организацией их дообследования).



Продолжить работу по активному привлечению лиц старших возрастных групп, проживающих в отдаленных и труднодоступных районах области, к проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, с организацией их подвоза в медицинские организации, с использованием транспорта медицинской организации и органов местного самоуправления.

Продолжить информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих диспансеризации, о возможности ее прохождения с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг и функций, сети радиотелефонной связи (СМС) и иных доступных средств связи.

Продолжить формирование групп риска с предраковыми и фоновыми заболеваниями, выявленными при проведении различных видов профилактических скрининговых программ, активное привлечение данной категории пациентов к диспансерному наблюдению и обследованию.

Продолжить методическое сопровождение и оказание практической помощи врачам-онкологам центров амбулаторной онкологической помощи, первичных онкологических кабинетов по вопросам ранней диагностики онкологических заболеваний.

Продолжить проведение семинаров, обучающих программ среди работников первичного звена медицинских организаций по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований и повышению онконастороженности

Продолжить выездную работу бригад врачей-онкологов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в медицинские организации Амурской области с целью оказания организационно-методической, консультативной и практической помощи, проведения профилактической и разъяснительной работы с населением для повышения онконастороженности и приверженности к профилактическим осмотрам и лечению.

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

Продолжить проведение дней открытых дверей, в том числе выездных дней открытых дверей в медицинских организациях Амурской области.

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

Осуществление контроля за деятельностью ЦАОП по организации медицинской помощи онкологическим больным

в соответствии с утвержденными порядками и стандартами медицинской помощи.

Разработка и актуализация схем маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО для проведения обследования и уточнения диагноза, с созданием «зеленого коридора» данной категории пациентов в каждой медицинской организации.

Осуществление контроля за соблюдением схем маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО, выполнением сроков ожидания приема врачами-специалистами, обследования и направления на специализированное лечение.

Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи в ЦАОП, соблюдения выполнения методических рекомендаций и клинических протоколов специалистами ЦАОП по обследованию, лечению и диспансерному наблюдению онкологических больных.

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

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

Продолжить использование телемедицинских технологий для проведения консультаций врачей-онкологов ПЭК и ЦАОП.

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

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях между ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» и ЦАОП:

- 1) обеспечение преемственности в противоопухолевой терапии в ЦАОП после решения онкологического консилиума;
- 2) соблюдение сроков начала и межкурсового интервала противоопухолевой лекарственной терапии в ЦАОП;
- 3) соблюдение клинических рекомендаций по сопроводительной терапии и межкурсового наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием при противоопухолевом лечении;
- 4) совершенствование методов диагностики и лечения ЗНО в соответствии с методическими рекомендациями и клиническими протоколами.

Продолжить укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным: переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», ЦАОП.

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

Использовать заключения научных медицинских исследовательских центров по результатам проведенных телемедицинских консультаций и консилионных разборов, а также в рамках организационной и методической работы по развитию онкологической службы, совершенствованию скрининговых программ,

Повысить охват дистанционным обучением врачей-онкологов и врачей-специалистов по вопросам совершенствования специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

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

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

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

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

Организовать проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Продолжить проведение информационно-коммуникационной кампании, разъяснительной работы с пациентами с целью повышения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врачей-онкологов.

Продолжить работу по предварительному информированию и активному вызову пациентов с онкологическими заболеваниями, находящихся под диспансерным наблюдением, для проведения диспансерных осмотров и обследования.

В случае невозможности посещения медицинской организации больным с онкологическим заболеванием, подлежащим диспансерному наблюдению и обследованию, в связи с тяжестью состояния, или проживания больного с онкологическим заболеванием в труднодоступных и отдаленных районах – организовать проведение диспансерного наблюдения и обследования пациентов на дому в рамках выездной работы медицинской организации.

Продолжить контроль ведения первичной медицинской документации, отражающей процесс и результаты диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», в том числе с внесением сведений о диспансерном наблюдении в медицинскую информационную систему Амурской области.

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

Обеспечить проведение анализа результатов диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, находящихся на медицинском обслуживании, с принятием мер по повышению качества, эффективности и доступности диспансерного наблюдения.

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

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

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

Продолжить обучение родственников навыкам ухода за паллиативными онкологическими пациентами.

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

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

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

Организовать преемственность оказания медицинских и социальных услуг, в том числе в части информационного обмена о пациентах, нуждающихся в паллиативной помощи, одиноко проживающих, нуждающихся в услугах социального обслуживания на дому с привлечением организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) организаций.

Обеспечить достижение целевых показателей и исполнение плана мероприятий программы Амурской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Амурской области на 2020–2024 годы», утвержденной распоряжением Правительства Амурской области от 30.09.2020 № 351-р.

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

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

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

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

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

- 1) организационно-методическая работа по вопросам реализации региональной программы;
- 2) проведение телемедицинских консультаций;
- 3) проведение мастер-классов и обучения специалистов на рабочем месте;
- 4) проведение научно-практических мероприятий;

5) проведение консультативно-выездной работы.

Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Амурской области:

1) приведение работы онкологической службы региона в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н;

2) формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Амурской области.

Обеспечение взаимодействия ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» с научными медицинским исследовательскими центрами, главным внештатным специалистом онкологом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Развитие информационных технологий и формирование цифрового контура онкологической службы Амурской области.

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

Продолжить выездную и кураторскую работу специалистов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

Продолжить работу противораковой комиссии министерства здравоохранения Амурской области.

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

Продолжить внедрение централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», до конца 2023 года подключить 100 % медицинских организаций второго и третьего уровней.

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

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

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

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

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

Продолжить работы по внедрению единого цифрового контура онкологической службы региона.

### **3.9 Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями**

Продолжить активное формирование заявок на выделение квот целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения медицинских организаций, оказывающих помощь онкологическим больным, врачами-онкологами и другими врачами-специалистами в ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Продолжить оказание мер социальной поддержки молодым специалистам (предоставление детям мест в детских дошкольных учреждениях, бесплатное предоставление жилья, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (отопления и освещения), выплата единовременных пособий).

Продолжить повышение квалификации врачей по специальностям онкологического профиля, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования.

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов для медицинских работников, включая систему эффективных контрактов, предусматривающих выплаты стимулирующего характера при выявлении ЗНО на ранних стадиях врачам всех специальностей, а также средним медработникам смотровых кабинетов.

Продолжить проведение конкурсов «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарностей работникам онкологической службы Амурской области.

## 4. План мероприятий региональной программы

Таблица 74

## План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятий, контрольные точки	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель мероприятия	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информирование населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции	01.06.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-нарколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Проведено не менее 40 информационно-коммуникационных мероприятий в год о вреде потребления табачной и алкогольной продукции	Регулярные



1	2	3	4	5	6	7
1.2.	Ежегодное проведение мониторинга розничной продажи сигарет и папирос (тысяч штук) и алкогольной продукции (литров этанола) на душу населения	01.06.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Снижение розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) в 2023 г. – 5,5; 2024 г. – 5,5 Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения в 2023 г. – 1,25; 2024 г. – 1,20	Регулярное
1.3.	Повышение доступности и улучшение качества оказания помощи гражданам по отказу от курения в медицинских организациях	01.06.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	К 2024 году открыты кабинеты по отказу от курения в 27 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на территории Амурской области	Разовое деловое
1.4.	Ежегодное проведение тематических акций, пропагандирующих культу здоровья, отказ от курения и потребления алкоголя с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.06.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено ежегодно не менее 4 тематических акций, пропагандирующих культ здоровья, отказ от курения и потребления алкоголя, с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	Регулярное
1.5.	Проведение обучающих семинаров для врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов,	01.06.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области;	Проведено ежегодно не менее 4 обучающих семинаров для врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов, врачей по	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачей по медицинской профилактике, специалистов по общественному здоровью медицинских организаций по повышению компетенции в вопросах информирования населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции и ведению здорового образа жизни			главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	медицинской профилактике, специалистов по общественному здоровью медицинских организаций по вопросам информирования населения о вреде потребления табачной и алкогольной продукции и ведению здорового образа жизни	
1.6.	Разработка инициатив и предложений по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-нарколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Разработаны инициативы и предложения по ограничению времени и локаций продажи алкоголя и табака	Разное
1.7.	Проведение информационно-коммуникационных	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области;	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на	Разные

1	2	3	4	5	6	7
	мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности			главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	популяризацию здорового образа жизни, культуры здорового питания, физической активности	
1.8.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено 20 информационно-коммуникационных мероприятий в год, направленных на повышение мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	Регулярные
1.9.	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения	Сформированы группы риска по диагностике онкологического заболевания методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации (не менее 20 % от прошедших данное анкетирование)	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.10.	Проведение онкоскрининга на 7 наиболее распространенных локализаций онкологических заболеваний всем пациентам группы риска, сформированной методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации	01.06.2023	31.12.2024	Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Выявление 1 случая онкологического заболевания на 200 пациентов из группы риска, прошедших профилактические осмотры или диспансеризацию	Регулярные
1.11.	Проведение дней открытых дверей в медицинских организациях, внедрение выездных дней открытых дверей	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведены дни открытых дверей в медицинских организациях, внедрены выездные дни открытых дверей 1 раз за полгода	Регулярные
1.12.	Выезд врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский»	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области;	Проведены выезды врачей-специалистов ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	онкологический диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль»			главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	диспансер» в районы Амурской области в рамках мероприятий «Онкопатруль» не менее 1 раза в 3 месяца	
1.13.	Проведение мероприятий по приглашению пациентов на профилактические осмотры, диспансеризацию посредством мобильной связи, СМС	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Охват диспансерным наблюдением и профилактическим осмотрами не менее 90 % от плана-графика мероприятий по приглашению пациентов на профилактические осмотры, диспансеризацию	Регулярные
1.14.	Проведение семинаров по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров акушерских пунктов	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике;	Проведено 4 семинара в год по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшеров акушерско-акушерских пунктов	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
1.15.	Проведение «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.06.2023	31.12.2024	руководители медицинских организаций Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Проведено 15 «Школ здоровья» для пациентов с онкологическими заболеваниями в год	Регулярные
1.16.	Разработка, изготовление и выпуск печатной продукции по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики ЗНО	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Разработано, изготовлено и выпущено 8 видов печатной продукции (ежеквартально по 2 вида печатной продукции) по вопросам ранней диагностики, лечения и профилактики ЗНО	Разное делимое
1.17.	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий, в том числе с участием СМИ, направленных на повышение охвата	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Ежегодно проведено не менее 4 информационно-коммуникационных мероприятий, в том числе с участием СМИ, направленных на повышение охвата вакцинацией населения против	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	вакцинацией населения против гепатита В с целью профилактики рака печени			главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	гепатита В с целью профилактики рака печени	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Проведение мониторинга выполнения планов-графиков профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Ежемесячно проводится анализ показателей выполнения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	Регулярные
2.2.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий составляет: 2023 г. - 320 человек; 2024 г. - 300 человек	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.3.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист рентгенолог министерства здравоохранения Амурской области	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (C18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2023 – 25 %; на 31.12.2024 – 27 %	Регулярные
2.4.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2023 – 1,0 %; на 31.12.2024 – 2 %	Регулярные
2.5.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках	Регулярные



1	2	3	4	5	6	7
	профилактических медицинских осмотров			Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2023 – 0,3 %; на 31.12.2024 – 0,4 %	
2.6.	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87.1, N87.2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: (N87.1, N87.2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2023 – 4 %; на 31.12.2024 – 6 %	Регулярные
2.7.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования, на 31.12.2023 – 25 %; на 31.12.2024 – 30 %	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
2.8.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2023 – 25 %; на 31.12.2024 – 30 %	Регулярные
2.9.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Показатель доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно) составляет: 2023 г. – 25,4 %; 2024 г. – 26,2 %	Регулярные
2.10.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области;	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	<p>больших запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных вертикально интегрированной медицинской информационной системы ВИМИС «Онкология» и формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.08.2019 № (далее – форма № 7).</p>			<p>главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций</p>	<p>вертикально интегрированной медицинской информационной системы ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы № 7) составляет: 2023 г. – 100 %; 2024 г. – 100 %</p>	
2.11.	<p>Организация выездов передвижных мобильных маммографических комплексов для проведения</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;</p>	<p>Ежегодно 3 медицинскими организациями, имеющими передвижные мобильные маммографические комплексы, проведено не менее 70 выездов</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	профилактических мероприятий для граждан, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Амурской области			главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций		
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Приведение в соответствие структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Все медицинские организации участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи соответствуют требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н	Разовое делемое

1	2	3	4	5	6	7
3.2.	Решение вопроса о реорганизации ПОК ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4» с целью повышения доступности и качества оказания онкологической помощи	01.06.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»; главный врач ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»	Принято решение о реорганизации ПОК ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4», сформирован план мероприятий по повышению доступности и качества оказания онкологической помощи населению. ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	
3.3.	Увеличение доли случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48 составляет: 2023 г. – 20 %; 2024 г. – 25 %	Регулярное
3.4.	Увеличение числа патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях				не менее 75 % от норматива, установленного Программой государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Амурской области	
3.5.	Проведение иммуногистохимических исследований материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в амбулаторных условиях	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Число иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, составляет не менее 7 % (ежегодно)	Перулярное
3.6.	Применение внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии у больных с ЗНО от общего числа исследований (компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии), выполненных при ЗНО (МКБ-10:С00-97), составляет (ежегодно): для КТ не менее 85 %; для МРТ не менее 75 %	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии у больных с ЗНО от общего числа исследований (компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии), выполненных при ЗНО (МКБ-10:С00-97), составляет (ежегодно): для КТ не менее 85 %; для МРТ не менее 75 %	Перулярное

1	2	3	4	5	6	7
	магнитно-резонансной томографии), выполненных при ЗНО (МКБ-10:С00-97).					
3.7.	Обеспечение работы кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии в две и более смен	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии в Амурской области составляет: не менее 90 % (ежегодно)	Регулярное
3.8.	Повышение доли диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, процентов (из формы № 7) составляет: 2023 г. – 94,1 %; 2024 г. – 95,6 %	Регулярное
3.9.	Обеспечение «зелёного коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно актуализируется приказ министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО для проведения обследования в амбулаторных условиях. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
3.10.	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» с использованием телемедицинских технологий	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Проведение не менее 50 телемедицинских консультаций со специалистами первичного звена в квартал	на ЗНО не превышают 7 рабочих дней
3.11.	Использование клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов медицинскими организациями	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	Снижение количества штрафов от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области до 3 % ежегодно	Регулярные
3.12.	Повышение доли пациентов с ЗНО, обследованных в соответствии с клиническими	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог	Доля пациентов с ЗНО, обследованных в соответствии с клиническими рекомендациями ЦАОП и направленных на специализированную медицинскую	Регулярные



1	2	3	4	5	6	7
	<p>рекомендациями ЦАОП и направленных на специализированную медицинскую помощь в медицинских организациях, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, от общего количества пациентов, направленных из ЦАОП на специализированную медицинскую помощь в медицинских организациях</p>			<p>министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций</p>	<p>помощь в медицинских организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, от общего количества пациентов, направленных из ЦАОП на специализированную медицинскую помощь в медицинские организации: в 2023 г. – не менее 70 %</p>	
<p>4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</p>						

1	2	3	4	5	6	7
4.1.	<p>Переоснащение медицинским оборудованием подразделений ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>В 2023 году приобретено современное оборудование для ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»: стол операционный хирургический многофункциональный универсальный; набор фиксирующих приспособлений; потолочный бестеневой хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли); 2 микроскопа; аппарат для воздушно-плазменной обработки.</p> <p>К 2024 году переоснащены подразделения ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» современным медицинским оборудованием</p>	Разное делимое
4.2.	<p>Проведение реконструкции, переоснащения и переименования отделения гематологии ГАУЗ АО «АОКБ» в соответствии с требованиями приказа № 116н</p>	01.06.2023	31.12.2023	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</p>	<p>Проведены реконструкция, переоснащение и переименование отделения гематологии ГАУЗ АО «АОКБ» в соответствии с требованиями приказа № 116н</p>	Разное делимое

1	2	3	4	5	6	7
4.3.	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Целевой показатель: 2023 год - не менее 150; 2024 год - не менее 200	Регулярные
4.4.	Применение международных непатентованных наименований в дневном стационаре ЦАОП (в разрезе каждой медицинской организации)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	В ЦАОП применены международных непатентованные наименования на конец года ежегодно не менее 35	Регулярные
4.5.	Применение 2- или 3-компонентных схем противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которым применены 2- или 3-компонентные схемы противоопухолевой лекарственной терапии, составляет не менее 50 % ежегодно	Регулярные
4.6.	Повышение случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров			<p>Министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	стационаров составляет ежегодно не менее 25 %	
4.7.	Повышение случаев дистанционной лучевой терапии от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО в условиях дневного и круглосуточного стационаров	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО составляет не менее 30 % ежегодно	Регулярные
4.8.	Повышение случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;</p>	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составляет не менее 80 % ежегодно	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
4.9.	Повышение случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.06.2023	31.12.2024	главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог Министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составляет не менее 3 % ежегодно	Регулярные
4.10.	Применение органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при ЗНО молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при ЗНО молочной железы	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при ЗНО молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при ЗНО молочной железы составляет не менее 55 % (ежегодно)	Регулярное
4.11.	Применение радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.12.	Проведение предоперационной химиотерапии по поводу ЗНО желудка (гастрэктомиа или резекция желудка в различном объеме)	01.06.2023	31.12.2024	Министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	по поводу меланомы кожи составляет не менее 50 % (ежегодно)	Регулярное
4.13.	Снижение доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки	01.06.2023	31.12.2024	Министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки составляет не менее 75 % (ежегодно)	Регулярное
4.13.	Снижение доли операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки	01.06.2023	31.12.2024	Министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки составляет не более 35 % (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.14.	Применение эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации составляет не менее 40 % (ежегодно)	Регулярное
4.15.	Снижение числа госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология» составляет не более 3 % (ежегодно)	Регулярное
4.16.	Снижение случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО составляет не более 3 % (ежегодно)	Регулярное
4.17.	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог	Отсутствие случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, не соответствующих	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинских организаций, соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н</p>			<p>Министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», оплаченных в рамках Программы государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой Правительством Амурской области (целевое значение: 0 % (ежегодно))</p>	
4.18.	<p>Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Доля случаев противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, составляет не менее 55 % (ежегодно)</p>	Регулярное
4.19.	<p>Проведение лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог</p>	<p>Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов</p>	Регулярное



1	2	3	4	5	6	7
				<p>министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров, составляет не менее 50 % (ежегодно)</p>	
4.20.	<p>Направление на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3,</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.21.	<p>Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения составляет в ГАУЗ АО «Амурский областной</p>	<p>8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, составляет не менее 90 % (ежегодно)</p>
						Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.22.	<p>онкологического профиля при применении хирургических методов лечения</p> <p>Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» составляет не более 5 койко-дней (ежегодно)</p>	Регулярное
4.23.	<p>Обеспечение средней длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;</p>	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, составляет не более 30 койко-дней (ежегодно)</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.24.	<p>радиологического профиля</p> <p>Проведение паллиативной (симптоматической) дистанционной лучевой терапии пациентам с онкологическими заболеваниями</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p> <p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии, составляет не менее 15 % (ежегодно)</p>	Регулярное
4.25.	<p>Проведение химиолучевой терапии пациентам с плоскоклеточным ЗНО головы и шеи</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Доля пациентов с плоскоклеточным ЗНО головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного ЗНО головы и шеи, составляет не менее 40 % (ежегодно)</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.26.	Проведение химиолучевой терапии пациентам с ЗНО легкого III стадии	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-радиолог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	Доля пациентов с ЗНО легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом ЗНО легкого III стадией составляет не менее 70 % (ежегодно)	Регулярное
4.27.	Формирование положительного образа врача-онколога, онкологической медицинской организации, повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций; директор ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»</p>	<p>В средствах массовой информации размещено не менее 5 материалов в квартал о положительных результатах противоопухолевой терапии, новых методах раннего выявления и лечения ЗНО, о мероприятиях по предупреждению развития ЗНО и вопросах профилактики.</p> <p>Проведена профориентационная работа в ФБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия», ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» – не реже 2 раз в год</p>	Регулярные
5. Третьичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						

1	2	3	4	5	6	7
5.1.	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций	Снижение числа отказов пациентов с онкологическими заболеваниями от лечения, диспансерного наблюдения и выполнения рекомендаций врача-онколога до 0,5 % ежегодно из впервые взятых на учет	Регулярное
5.2.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО и контроль за охватом и соблюдением сроков диспансерного наблюдения в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций	Охват диспансерным наблюдением пациентов с ЗНО от состоявших на учете, в 2023 г. – не менее 80 %; в 2024 г. – не менее 90 % Осуществляется контроль за соблюдением сроков диспансерного наблюдения в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
5.3.	Разработка и внедрение приказа министерства здравоохранения Амурской области по реабилитации онкологических пациентов	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»; руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Амурской области	В 2023 году утвержден приказ министерства здравоохранения Амурской области по реабилитации онкологических пациентов, что позволит улучшить качество жизни пациентов, перенесших ЗНО, и к повышению доли пациентов, состоявших на учете 5 и более лет, до 60,1 % к 2024 году	Разовое делимое
<b>6. Комплекс мер по развитию паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
6.1.	Создание выездных патронажных отделений паллиативной медицинской помощи из расчета 1 на 100 тысяч взрослых	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций	На конец 2023 года функционируют 2 выездные патронажные бригады для взрослых, на конец 2024 года – 4 выездные патронажные бригады для взрослых	Регулярные
6.2.	Создание и внедрение системы маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе с хроническим болевым синдромом	01.06.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций	В 2023 году утвержден приказ министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующий маршрутизацию пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в том числе с хроническим болевым синдромом	Разовое Делимое
6.3.	Создание единой базы данных (электронных регистров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций,	В 2023 году издан приказ министерства здравоохранения Амурской области о создании электронного регистра пациентов,	Разовые

1	2	3	4	5	6	7
6.4.	<p>медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Амурской области</p> <p>Проведение школ «Уход за тяжелобольными пациентами» в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»</p> <p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций</p>	<p>нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. В 2024 году внедрен электронный регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>Ежегодно проведено не менее 20 школ</p>	Регулярные
6.5.	<p>Организация информирования граждан о паллиативной медицинской помощи: публикации материалов в местной печати и социальных сетях соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских организациях о</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций</p>	<p>Ежегодно публикуется не менее 8 материалов в СМИ по маршрутизации при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритму постановки на учет, получению помощи в выписке обезболивающих препаратов. К 2024 году все поликлиники имеют информационные стенды с информацией о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, механизме получения медицинских изданий пациентам, нуждающимся в</p>	Регулярное



1	2	3	4	5	6	7
	<p>возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, о механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях</p>				оказания паллиативной медицинской помощи в домашних условиях	
6.6.	<p>Создание координационного методического центра по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций, главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</p>	<p>В 2023 году издан приказ министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующий создание координационного методического центра по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению. С 2024 года координационный методический центр по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому функционирует в полном объеме</p>	Разное делемое
6.7.	<p>Повышение доли пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов,</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области, руководители медицинских организаций, главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»</p>	<p>Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи				паллиативной медицинской помощи: в 2023 г. – не менее 80 %; в 2024 г. – не менее 80 %	
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>						
7.1.	Разработка, утверждение, актуализация приказа министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическим заболеванием для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и перераспределения потоков пациентов	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	В 2023-2024 годах ежегодно актуализирован приказ министерства здравоохранения Амурской области по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическим заболеванием для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и перераспределения потоков пациентов	Регулярное
7.2.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта приказа	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области;	Ежегодно в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации направляется на согласование актуализированный проект приказа министерства здравоохранения Амурской области	Разовое Деловое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>министерства здравоохранения Амурской области, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях</p>			<p>главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>		
7.3.	<p>Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Амурской области специалистами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев</p>	01.10.2023	15.07.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Ежегодно в срок до 15 февраля утверждается план-график выездных мероприятий ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в медицинские организации Амурской области</p>	Разовое нецелевое
7.4.	<p>Мониторинг проведения выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» (опорной</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Ежегодно до 31 декабря проводится анализ результатов выездных мероприятий ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер» в муниципальные образования Амурской области с указанием перечня муниципальных образований Амурской области, в которые в отчетный период</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев</p>				<p>осуществлены данные выездные мероприятия</p>	
7.5.	<p>Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и другими медицинскими организациями с ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций</p>	<p>Ежеквартально представляется информация о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер».</p> <p>Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом</p>	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.6.	Мониторинг работы медицинских организаций в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) «Онкология»	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер, руководители медицинских организаций	Ежеквартально представляется информационная справка по наполнению информации вертикально интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное
7.7.	Проведение семинаров или тематических лекций со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы данных структурных подразделений	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций	Проведено не менее 1 мероприятия в квартал со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы данных структурных подразделений. Ежеквартальный отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	Регулярное
7.8.	Проведение семинаров или тематических лекций со специалистами	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог	Проведено не менее 1 мероприятия в квартал со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности</p>			<p>министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций</p>	<p>специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Ежеквартально представляется краткий отчет о реализации мероприятий с указанием фамилии, имени, отчества и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих в мероприятии и приложением ссылки на видеозапись мероприятия</p>	
7.9.	<p>Подведение итогов и проведение анализа реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижения его целевых показателей и работы онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин</p>	01.06.2023	15.02.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный врач ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций</p>	<p>Направляется отчет в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации ежегодно в срок до 15 февраля с приложением формы № 7</p>	Разное нецелевое

1	2	3	4	5	6	7
	<p>недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)</p>					
7.10.	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распротраненности и инвалидизации от ЗНО</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций</p>	<p>Проводится ежеквартальный мониторинг показателей работы онкологической службы региона, в том числе в разрезе медицинских организаций, имеющих приписное население</p>	Регулярное
7.11.	<p>Внедрение инновационных методов лечения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций и протоколов</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист министерства здравоохранения Амурской области по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций</p>	<p>Ежегодно внедрены не менее 10 инновационных методов хирургического и радиотерапевтического лечения, диагностических технологий онкологических пациентов</p>	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
7.12.	<p>Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам, разработка стандартных операционных процедур по отдельным видам онкологической помощи и манипуляций</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций</p>	<p>Ежегодно разработано не менее 10 стандартных операционных процедур по отдельным видам онкологической помощи и манипуляциям. К концу 2024 году внедрена система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи онкологическим пациентам, в том числе подключение всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», имеющей в своей структуре блок по анализу качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»</p>	Разное Делимое
7.13.	<p>Мероприятия по внедрению системы внешнего контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи онкологическим пациентам страховыми медицинскими организациями и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Амурской</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций</p>	<p>Снижение количества обращений граждан, в том числе жалоб, в отчетном году, не менее чем на 1 % ежегодно в сравнении с предыдущим годом</p>	Разное



1	2	3	4	5	6	7
7.14.	<p>области в соответствии с законодательством</p> <p>Обеспечение работы прогнорактовой комиссии на территории Амурской области</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций</p>	<p>Проведение не менее 6 заседаний прогнорактовой комиссии в 2023 году</p>	Регулярное
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1.	<p>Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) по профилю «онкология»</p>	01.06.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций</p>	<p>Доля подключенных медицинских организаций и организовавших работу в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (ВИМИС) «Онкология» составляет: 2023 г. – не менее 100 %; 2024 г. – не менее 100 %</p>	Разовые Деловые

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций Амурской области	01.06.2023	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля подключенных медицинских организаций, организовавших работу в подсистеме ГИСЗ «Телемедицинские консультации», составляет 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые Деловые
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы	01.06.2023	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций Амурской области, внедривших систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы, составляет 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые Деловые
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников: актуализация нормативно-справочной информации для функционирования единого цифрового контура онкологической службы региона	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, унифицировавших ведение электронной медицинской документации и справочников, составляет 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые Деловые

1	2	3	4	5	6	7
8.5.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов, мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению	01.06.2023	01.01.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций Амурской области, оказывающих помощь онкологическим больным, внедривших следующие централизованные подсистемы (системы): «Управление потоками пациентов», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», «Системой взаимодействия с «Системой 112», составляет 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые нецелевые
8.6.	Использование локальных и региональных архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, подключенных к локальным и региональным архивам медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций, составляет: 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые целевые

1	2	3	4	5	6	7
8.7.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, обеспеченных широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть Интернет, имеющих возможность безопасной передачи данных, обеспеченных рабочими местами для врачей и среднего медицинского персонала, составляет 2023 г. – не менее 60 %; 2024 г. – не менее 100 %	Разовые деловые
8.8.	Использование сайтов, инфоматов для записи на прием к врачу-онкологу	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля медицинских организаций, осуществляющих запись на прием к врачу-онкологу с использованием сайтов и инфоматов, осуществляется в 2023 г. – в 75 % случаев; 2023 г. – в 80 % случаев	Регулярное
8.9.	Направление структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; директор ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя составляет 2023 г. – 100 %; 2024 г. – 100 %	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
<p>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>						
9.1.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, обновление базы вакансий	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежеквартально проводится анализ потребности и обновление базы вакансий медицинских кадров для оказания медицинской помощи гражданам по профилю «онкология»	Регулярные
9.2.	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения медицинских организаций специалистами в ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Укомплектовано медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами-онкологами в: 2023 г. – 3; 2024 г. – 3	Регулярные
9.3.	Повышение квалификации врачей по специальностям онкологического профиля, в том числе в рамках непрерывного	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно повышение квалификации проходят не менее 90 % врачей-онкологов	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	медицинского образования					
9.4.	Оказание мер социальной поддержки молодым специалистам (предоставление мест в детских дошкольных учреждениях, бесплатное предоставление жилья, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (отопления и освещения), выплата единовременных пособий)	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно меры социальной поддержки получают не менее 5 врачей-онкологов	Регулярные
9.5.	Выплата по программе «Земский доктор» подъемного пособия	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно производятся единовременные компенсационные выплаты в рамках программы «Земский доктор»	Регулярные
9.6.	Бесплатное предоставление жилья с отоплением и освещением, работающим и проживающим в сельской местности и поселках городского типа медицинским работникам, оказывающим	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно не менее 3 медицинских работников получают служебное жилье	Регулярные

1	2	3	4	5	6	7
	онкологическую помощь, а также проживающим с ними членам их семей					
9.7.	Проведение конкурсов «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарностей работникам онкологической службы	01.06.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций	Ежегодно проводятся конкурсы «Лучший по профессии», «Лучший средний медицинский работник», не менее 3 медицинских работников онкологической службы получают почетные грамоты и благодарности	Регулярные

### 5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- 1) снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тысяч населения до уровня 195,2 на 100 тысяч населения;
- 2) снижение смертности от ЗНО на 100 тысяч населения до уровня 192,2 на 100 тысяч населения;
- 3) снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 17,2 %;
- 4) увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 60,1 %;
- 5) увеличение удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,1 %;
- 6) увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80%;
- 7) снижение стандартизованного коэффициента смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до уровня 172,8 на 100 тыс. населения;

8) повышение доли ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоемий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкоемий (без учтённых посмертно), до 26,2 %;

9) повышение доли диагностированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, до 95,6 %;

10) снижение числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий до 300.

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

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

2) увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом: в 2023 году – 18,1 %, в 2024 году – 20,1 %.

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

4) обращаемость в медицинские организации по вопросам здоровья образа жизни (тысяч человек): в 2023 году – 39,8, в 2024 году – 39,8;

5) обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения): в 2023 году – 47,2, в 2024 году – 47,5;

6) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях (человек на 10000 населения): в 2023 году – 104,6, в 2024 году – 105,4;

7) обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10000 населения), в 2023 году – 26,0, в 2024 году – 26,6.