



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 мая 2023 г. № 395

г. Воронеж

**О внесении изменений в
постановление Правительства
Воронежской области
от 31.12.2013 № 1189**

В соответствии с постановлением Правительства Воронежской области от 06.09.2013 № 786 «О порядке принятия решений о разработке, реализации и оценке эффективности реализации государственных программ Воронежской области» Правительство Воронежской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в государственную программу Воронежской области «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Воронежской области от 31.12.2013 № 1189 «Об утверждении государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения» (в редакции постановлений Правительства Воронежской области от 30.06.2014 № 577, от 01.08.2014 № 699, от 22.09.2014 № 869, от 11.12.2014 № 1128, от 31.03.2015 № 222, от 20.05.2015 № 410, от 20.07.2015 № 589, от 08.04.2016 № 231, от 06.09.2016 № 650, от 28.10.2016 № 804, от 30.03.2017 № 257, от 23.08.2017 № 650, от 02.11.2017 № 848, от 22.02.2018 № 181, от 04.06.2018 № 489, от 19.07.2018 № 625, от 05.10.2018 № 877, от 29.03.2019 № 320, от 27.06.2019 № 646, от 19.08.2019 № 798, от 13.09.2019 № 877, от 25.10.2019 № 1035, от 24.03.2020 № 251, от 22.07.2020 № 689, от 02.10.2020 № 957, от 19.11.2020 № 1043, от 29.12.2020 № 1147, от 24.05.2021 № 290, от 30.06.2021 № 386, от 11.10.2021 № 592, от 22.04.2022 № 273, от 31.05.2022 № 370, от 30.06.2022 № 447, от 02.09.2022 № 596, от 22.09.2022

№ 660, от 28.10.2022 № 782, 07.03.2023 № 130, от 16.05.2023 № 349) (далее – государственная программа), следующие изменения:

1.1. В приложении № 1 к государственной программе:

1.1.1. В таблице 1:

1.1.1.1. В подпрограмме 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы:

1.1.1.1.1. Графу 3 строки «Задача 1.3.2» дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Переподготовка и повышение квалификации врачебных кадров с целью выполнения стандартов медицинской помощи и Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н».

1.1.1.1.2. Графу 4 строки «Региональный проект 1.16» изложить в следующей редакции:

«2023 год».

1.1.1.1.3. Графу 4 строки «Задача 1.16.1» изложить в следующей редакции:

«2023 год».

1.1.1.2. В подпрограмме 6 «Цифровизация здравоохранения» государственной программы:

1.1.1.2.1. Строку «Региональный проект 6.1» изложить в следующей редакции:

«

Региональный проект 6.1	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	2023 - 2024 годы	
-------------------------	--	------------------	--

».

1.1.1.2.2. Подпункт «в» пункта 7 графы 3 строки «Задача 6.1.1» изложить в следующей редакции:

«в) закупка услуг по разработке государственных информационных систем в сфере здравоохранения (программного обеспечения), приобретению

неисключительных (исключительных) прав на программное обеспечение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, развитию, внедрению и модернизации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе в части внедрения типового программного обеспечения витрин данных федеральной государственной информационной системы «Единая информационная платформа национальной системы управления данными».

1.1.1.2.3. Подпункт «а» пункта 3 графы 3 строки «Задача 6.1.2» изложить в следующей редакции:

«а) закупка информационных терминалов, компьютерной техники, оргтехники, коммуникационного оборудования, услуг по обследованию, проектированию и монтажу локальных вычислительных сетей, услуг по информационной безопасности, программных и аппаратных средств защиты информации (в том числе криптографической), услуг по подключению к защищенной сети передачи данных Воронежской области для создания и функционирования автоматизированных рабочих мест медицинских работников, подключаемых к медицинским информационным системам, взаимодействующим с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;».

1.1.2. Таблицы 2, 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Приложения № 2 и № 3 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя Правительства Воронежской области Попова В.Б.

Губернатор
Воронежской области



А.В. Гусев

от 31 мая 2023 г. № 395

«Таблица 2

Сведения о показателях государственной программы Воронежской области
«Развитие здравоохранения» и их значениях

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
НАЦИОНАЛЬНАЯ ЦЕЛЬ 1 «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей»												
Показатель национальной цели 1.1 «Обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации»												
Показатель национальной цели 1.2 «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет»												
ЦЕЛЬ государственной программы 1 «Снижение смертности»												
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	72,30	73,44	73,90	74,50	77,96	2.1.2	+		+	ПКЗ НЦ 1.2
2	Смертность населения от всех причин	на 1000 населения	15,4	16,9	16,5	16,2	14,0					ПКЗ НЦ 1.1
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. населения	575,3	500,0	450,0	440,0	400	2.9.8	+			ПКЗ НЦ 1.2
4	Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	3,8	4	3,9	3,9	3,9	2.12.N.18	+			ПКЗ НЦ 1.2
5	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	619,5	680,0	572,9	550,0	472,2	2.9.9	+			ПКЗ НЦ 1.2
6	Смертность от новообразований	на 100 тыс. населения	-	173,5	172,0	170,0	163,1	2.9.10	+			ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
7	Смертность населения от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	170,9	170,9	169,5	169,5	-	2.12.N3.3	+			ПКЭ НЦ 1.2
ЦЕЛЬ государственной программы 2 «Повышение качества и доступности медицинской помощи и лекарственного обеспечения»												
8	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	66,1	70	80	80,5	83	2.12.N.3				ПКЭ НЦ 1.2
9	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	81,7	75	80	82	90	2.12.N.5				ПКЭ НЦ 1.2
ЦЕЛЬ государственной программы 3 «Обеспечение устойчивости системы здравоохранения и повышение безопасности населения»												
10	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	7,6	7,5	7,4	7,3	6,8	2.6.28				ПКЭ НЦ 1.2
11	Заболееваемость гепатитом С	на 100 тыс. населения	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2					ПКЭ НЦ 1.2
12	Заболееваемость ВИЧ	на 100 тыс. населения	-	34,5	32,3	30,1	18,8					ПКЭ НЦ 1.2
13	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95 % от подлежащих иммунизации	%	-	97,8	97,8	97,8	97,9		+			ПКЭ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
14	Показатель инфекционной заболеваемости населения	на 100 тыс. населения	-	18621,5	18221,5	18200,0	17221,5		+			
ЦЕЛЬ государственной программы 4 «Формирование мотивации к здоровому образу жизни (увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни)»												
15	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	%	9	11	13	15	25	2.9.4				ПКЗ НЦ 1.2
ПОДПРОГРАММА 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»												
Региональный проект 1.1 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»												
16	Большинная летальность от инфаркта миокарда	%	8,8	10	9,7	-	-	2.12.N2.2			+	ПКЗ НЦ 1.2
17	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	14,7	15,4	14,6	-	-	2.12.N2.3			+	ПКЗ НЦ 1.2
18	Количество рентген-эндоскопических вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	3,645	2,997	3,141	-	-	2.12.N2.1			+	
19	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	66,1	70	80	-	-	2.12.N.3			+	ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен	Связь с показателями национальной цели			
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
20	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	%	86,9	90	90	-	-	2.12.N2.4			+		ПКЗ НЦ 1.2
21	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	0,98	1,14	1,11	-	-	2.12.N.4			+		ПКЗ НЦ 1.2
Региональный проект 1.2 «Борьба с онкологическими заболеваниями»													
22	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	%	18,2	19,3	19,1	-	-	2.12.N3.2			+		ПКЗ НЦ 1.2
23	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	58,3	59	60	-	-	2.12.N3.1			+		ПКЗ НЦ 1.2
24	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях	%	64,6	64,1	64,4	-	-	2.12.N.6		+			ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечень показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
25	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	81,7	75	80	-	-	2.1.2.N.5		+		ПКЗ НЦ 1.2
Комплекс процессных мероприятий 1.3 «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»												
26	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	93,4	93	93	93	93					
27	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-нафекцией	%	90,4	86	88	90	95					ПКЗ НЦ 1.2
28	Заболелаемость острым вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения		0,4	0,77	0,75	0,73	0,63					ПКЗ НЦ 1.2
29	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	87,1	73,0	73,0	73,0	83,1					ПКЗ НЦ 1.2
30	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации	%	31,6	32,0	33,0	33	39					ПКЗ НЦ 1.2
Региональный проект 1.4 «Модернизация первичного звена здравоохранения»												
31	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	34,0	32,8	30,9	-	-			+		ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы						Пункт Федерального плана стратегических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.	планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года		региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации		
			4	5	6	7	8					9	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
32	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единиц	6,40	6,40	6,50	-	-			+		ПКЗ НЦ 1.2	
33	Оценка общественной мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	%	44,30	46,00	52,00	-	-			+		ПКЗ НЦ 1.2	
34	Доля знаний медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	4,7	4,0	4,0	-	-			+			
Региональный проект 1.5 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»													
35	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	54,3	59,6	69,9	-	-	2.12.N.13		+		ПКЗ НЦ 1.2	
36	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	%	50,32	80	100	-	-	2.12.N.1.4		+			
37	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, население которых доступно первичная медико-санитарная помощь по месту проживания	%	100	98,48	99,24	-	-	2.12.N.12	+	+		ПКЗ НЦ 1.2	

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Дункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
38	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАП и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещений	2,64	2,69	2,73	-	-			+		
39	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	%	59,5	48,1	58,5	-	-	2.12.N.14	+	+		
40	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	тыс. посещений	11455,1	6 219,1	7 558,6	-	-	2.12.N.1.2		+		
41	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	100	98	98,5	-	-	2.12.N.22		+		
42	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, не менее)	человек	190	207	225	-	-	2.12.N.20		+		
43	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	2,8	3	3,5	-	-	2.12.N.1.1		+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
44	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	96,9	90	90	-	-	2.12.N1.3		+		
Комплекс процессных мероприятий 1.6 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»												
45	Распространенность избыточной массы тела среди взрослого населения (индекс массы тела более 25-29,9 кг/кв. м)	%	10,1	39,2	39,1	39,1	38,8					ПКЗ НЦ 1.2
46	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	%	11,2	30,0	30,0	30,0	30,0					ПКЗ НЦ 1.2
47	Охват детей профилактическими медицинскими осмотрами	%	90,0	95,0	95,0	95,0	95,0	2.11.17				ПКЗ НЦ 1.2
48	Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослых, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам	%	81,3	99,0	99,0	99,0	99,0					ПКЗ НЦ 1.2
49	Охват диспансеризацией взрослых, подлежащих диспансеризации	%	86,1	90,0	90,0	90,0	90,0					ПКЗ НЦ 1.2
50	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0					ПКЗ НЦ 1.2
51	Охват населения консультативно-диагностической помощью с использованием дистанционных технологий	на 100 тыс. населения	983,5	936,8	970,0	972	982					ПКЗ НЦ 1.2
Региональный проект 1.7 «Старшее поколение»												

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
52	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	условных единиц	52,3	59,5	59,5	-	-	2.12.P.11		+		ПКЗ НЦ 1.2
53	Охват граждан старше трудоспособного в возрасте профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	33,9	65,3	70	-	-	2.12.P.10		+		ПКЗ НЦ 1.2
54	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	73,8	80	90	-	-	2.12.P.9		+		ПКЗ НЦ 1.2
Комплекс процессных мероприятий 1.8 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»												
55	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	6832	6656	6656	6656	7300					
Комплекс процессных мероприятий 1.9 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
56	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	79,2	90,4	90,5	90,5	90,7					
57	Большинная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	4,8	3,8	3,7	3,65	3,4					ПКЗ НЦ 1.2
Комплекс процессных мероприятий 1.10 «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»												

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
58	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (с учетом коек сестринского ухода)	коек/100 тыс. взрослого населения	35,8	31,0	31,0	31,0	31,0					
59	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс. детского населения	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7					ПКЗ НЦ 1.2
Комплекс протесенных мероприятий 1.11 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»												
60	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	102,2	95	95	95	95	95				ПКЗ НЦ 1.2
61	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	99,5	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95				ПКЗ НЦ 1.2
62	Охват прививками против гриппа от численности населения области	%	-	58,5	58,5	58,5	58,6		+			ПКЗ НЦ 1.2
Региональный проект 1.12 «Укрепление общественного здоровья»												
63	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литров чистого (100%) спирта	5,7	4,6	4,6	-	-	2.12.P.12			+	ПКЗ НЦ 1.2
64	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	58,7	9,8	8,0	-	-	2.12.P4.4			+	ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Комплекс процессных мероприятий 1.13 «Развитие службы крови»												
65	Количество донаций	на 1000 человек населения	18,4	18,6	18,8	18,9	19,8					ПКЗ ИЦ 1.2
Комплекс процессных мероприятий 1.14 «Совершенствование медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)»												
66	Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации	%	89,0	92,0	93,0	94,0	96					ПКЗ ИЦ 1.2
Региональный проект 1.15 «Развитие экспорта медицинских услуг»												
67	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год)	млн долларов	0,774	0,58	0,64	-	-				+	
68	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	тыс. человек	7,632	10	11	-	-	2.12.N8.1			+	
Региональный проект 1.16 «Жилье»												
69	Количество вновь построенных и реконструируемых зданий медицинских организаций в рамках реализации проектов комплексного освоения территории	единиц	1	1	-	-	-					
ПОДПРОГРАММА 2 «Охрана здоровья матери и ребенка»												
Региональный проект 2.1 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»												

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана стратегических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
70	Младенческая смертность	промилле (0,1 процента)	3,8	4	3,9	-	-	2.12.N.18	+	+		ПКЗ НЦ 1.1
71	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	76,9	63,7	63,9	-	-	2.12.N.4.2		+		ПКЗ НЦ 1.1
72	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	4,6	5	4,8	-	-	2.12.N.4.4		+		ПКЗ НЦ 1.1
73	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	38	41	39	-	-	2.12.N.4.3		+		ПКЗ НЦ 1.1
74	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	100	95	95	-	-	2.12.N.1		+		
75	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	53	52,5	54	-	-	2.12.N.19		+		
76	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	84	85	90	-	-	2.12.N.4.8		+		ПКЗ НЦ 1.1

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.			региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
77	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	74,6	80	90	-	-	2.12.N4.6		+		ПКЗ НЦ 1.1	
78	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	86,3	90	90	-	-	2.12.N4.7		+		ПКЗ НЦ 1.1	
79	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	%	86,2	85	90	-	-	2.12.N4.5		+		ПКЗ НЦ 1.1	
80	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	84,5	85	90	-	-	2.12.N4.9		+		ПКЗ НЦ 1.1	
81	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	%	86,1	86,2	86,3	-	-	2.12.N4.1		+			

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы						Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.	планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года		региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
82	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	%	100	90	95	-	-	2.12.N.2		+			
Комплекс процессных мероприятий 2.2 «Оказание медицинской помощи беременным роженицам и новорожденным»													
83	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	76,9	63,7	63,9	64	72	2.12.N.4.2		+		ПКЗ НЦ 1.1	
84	Охват неонатальным скринингом, доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	%	99,4	99,0	99,0	99	99					ПКЗ НЦ 1.1	
85	Охват аудиологическим скринингом, доля (процент) новорожденных, прошедших аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	%	96,5	95,0	95,0	95	97					ПКЗ НЦ 1.1	
86	Доля обследованных беременных женщин с 11 по 14 неделю беременности по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет до 14 недель беременности	%	97,5	93,0	94,0	94	94,4					ПКЗ НЦ 1.1	
87	Выживаемость детей, доля (%) выживших от числа новорожденных, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	%	854,0	780,0	785,0	786	789					ПКЗ НЦ 1.1	
88	Охват пар «мать – дитя» химопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	%	94,0	90,0	91,0	91,0	91,3					ПКЗ НЦ 1.1	

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана стратегических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
89	Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	%	51,0	25,0	30,0	35	40					ПКЗ НЦ 1.1
Комплекс процессных мероприятий 2.3 «Развитие специализированной медицинской помощи детям»												
90	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	38	41	39	39	37,9	2.12.N4.3				ПКЗ НЦ 1.1
91	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	4,6	5	4,8	4,8	4,6	2.12.N4.4				ПКЗ НЦ 1.1
ПОДПРОГРАММА 3 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»												
Комплекс процессных мероприятий 3.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям»												
92	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов	%	98,3	88,0	89,0	90	95					ПКЗ НЦ 1.2
Комплекс процессных мероприятий 3.2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям»												
93	Охват санаторно-курортным лечением детей	%	7,6	9,5	10	10,2	11					ПКЗ НЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
94	Коэффициент медицинской результативности санаторного лечения больных туберкулезом и лиц группы риска	%	97	96,7	96,7	96,8	97,5					ПКЗ НИЦ 1.2
ПОДПРОГРАММА 4 «Кадровое обеспечение здравоохранения в целях обеспечения необходимым числом медицинских работников»												
Региональный проект 4.1 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»												
95	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	условных единиц	44,1	44,2	44,6	-	-	2.12.N5.4		+		
96	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	условных единиц	95,9	94,4	95	-	-	2.12.N5.5		+		
97	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачам	%	84,3	87,1	95	-	-	2.12.N.15		+		
98	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	88,3	88,7	95	-	-	2.12.N.16		+		

№ лп	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с Показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
99	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	89,7	89	89,3	-	-	2.12.N.10		+		
100	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающим итогом	тыс. человек	31,717	28,14	31,556	-	-	2.12.N.17		+		
101	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	23,2	24	24,6	-	-	2.12.N5.1		+		
102	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	8,1	8,1	8,2	-	-	2.12.N5.2		+		
103	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	15,4	16,5	16,9	-	-	2.12.N5.3		+		
Комплекс процессных мероприятий 4.2 «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения»												
104	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации	%	87	98	98	98	98					
Комплекс процессных мероприятий 4.3 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»												

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
105	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0					
Комплекс профессиональных мероприятий 4.4 «Повышение престижа профессии»												
106	Доля медицинских и фармацевтических организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками	%	100	100	100	100	100					
ПОДПРОГРАММА 5 «Доступность лекарственного обеспечения»												
Комплекс профессиональных мероприятий 5.1 «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»												

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
107	<p>Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания отдельных категорий граждан (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги); граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, идиопатическим артралгией с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стойарга - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей, лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, по выписанным рецептам врачей (фельдшеров)</p>	%	98	98	98	98	98					ИЗЗ ИЦ 1.2

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Комплекс процессных мероприятий 5.2 «Повышение уровня безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания»												
108	Выявление на территории субъекта фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных средств	%	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003				
ПОДПРОГРАММА 6 «Цифровизация здравоохранения»												
Региональный проект 6.1 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»												
109	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (далее - ЕПГУ) в отчетном году	тыс. человек	580,85	490,83	589,84	-	-	2.12.N.9		+		
110	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	100	100	100	-	-	2.12.N7.5		+		
111	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	%	80,9	70	90	-	-	2.12.N7.3		+		
112	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	%	149,3	82	100	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
113	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	100	100	100	-	-	2.12.N7.1		+		
114	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	100	56	63	-	-	2.12.N7.2		+		
115	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, перешедших на электронный медицинский документооборот согласно утвержденному приказу и плану	%	10	20	30	-	-			+		
116	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу структурированного электронного медицинского документа (далее - СЭМД) «Протокол телемедицинских консультаций» в Реестр электронных медицинских документов ЕГИСЗ (далее - РЭМД ЕГИСЗ)	%	25	60	-	-	-			+		
117	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, передающих СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» и/или «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ	%	100	70	90	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показатели национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
118	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих для граждан сервис прикрепления онлайн в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	50	100	100	-	-			+		
119	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, ными состояниями в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	20	100	100	-	-			+		
120	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медицинскую помощь, в том числе специализированную, передающих СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный»/«Палон амбулаторного пациента» и/или «Протокол консультации» в РЭМД ЕГИСЗ	%	100	90	100	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
121	Доля клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций и клинико-диагностических лабораторий государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол лабораторного исследования»	%	100	80	100	-	-			+		
122	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), обеспечивающих сервис записи на вакцинацию и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинопрофилактике в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	50	100	-	-	-			+		
123	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу по направлению для получения первичной специализированной медицинской помощи в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	50	100	-	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
124	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни	%	100	100	-	-	-			+		
125	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГИСЗ	%	100	100	100	-	-			+		
126	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГИСЗ	%	100	100	100	-	-			+		
127	Доля направлений на медико-социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ	%	82	100	100	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
128	Доля фактов записи на прием к врачу в медицинские организации и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации через все источники, зарегистрированных и учтенных в Федеральной электронной регистратуре (далее - ФЭР ЕГИСЗ)	%	100	100	-	-	-			+		
129	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих посредством ЕГИСЗ передачу сведений о прохождении медицинского обследования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Роствардней	%	-	100	-	-	-			+		
130	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), использующих электронный сервис идентификации граждан по полнусу ОМС и документам, удостоверяющим личность	%	-	100	-	-	-			+		
131	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации	%	100	100	-	-	-			+		

№ п/п	Намерование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
132	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России	%	100	100	-	-	-			+		
133	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ	%	100	100	-	-	-			+		
134	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России	%	100	100	-	-	-			+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
135	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»	%	100	100	-	-				+		
136	Доля станций скорой медицинской помощи, обеспечивающих передачу СЭМД «Карта вызова скорой медицинской помощи» в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	40	60					+		
137	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной) в повседневном режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» субъекта Российской Федерации	%	-	100						+		
138	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, обеспеченных усиленной квалифицированной электронной подписью	%	-	100	-					+		
139	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	60	80					+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
140	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации III уровня оказания медицинской помощи, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	80	-	-	-	-	-	+	-	-
141	Доля видов структурированных электронных медицинских документов, которые передаются на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	100	100	-	-	-	-	+	-	-
142	Доля успешных записей через сервис «Запись на прием к врачу» на ЕПГУ от общего числа попыток записи (без учета «черновиков», ошибок ФЭР и ЕПГУ)	%	-	80	90	-	-	-	-	+	-	-
143	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» ГИС субъекта Российской Федерации	%	-	100	-	-	-	-	-	+	-	-
144	Доля СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный», СЭМД «Протокол консультации» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи	%	-	50	80	-	-	-	-	+	-	-

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
145	Доля СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» и/или СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев медицинской помощи, оказанной в условиях стационаров	%	-	50	80					+		
146	Доля медицинских свидетельств о смерти, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	80	100					+		
147	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, а также доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации	%	-	100		-				+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы						Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.	планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года		региональным проектом	10	11	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
148	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» ГИС субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	100	-	-	-	-	-	+			
149	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации и доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации	%	-	100	-	-	-	-	-	+			
150	Доля медицинских свидетельств о рождении, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	80	100	-	-	-	-	+			

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
151	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечивающих передачу в ЕГИСЗ и в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» всех расписаний приема медицинских работников, в том числе с использованием витрин данных федеральной государственной информационной системы «Единая информационная платформа национальной системы управления данными»	%	-	80	100	-	-	-	-	+	-	-
152	Доля аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, обеспечивающих посредством системы «Управление льготным лекарственным обеспечением» ГИС субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	100	-	-	-	-	-	+	-	-
153	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации	%	-	100	-	-	-	-	-	+	-	-

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
154	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации с тяжелым диагностическим оборудованием, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол инструментальных исследований» в РЭМД ЕГИСЗ	%	-	40	60					+		
155	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации	%	-	100						+		
156	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» ГИС субъекта Российской Федерации	%	-	100						+		
157	Доля новорожденных, по которым ведется учет в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»	%	-	70	90					+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
158	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГИС субъекта Российской Федерации	%	-	100						+		
159	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Онкология»	%	-	70	90					+		
160	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» ГИС субъекта Российской Федерации	%	-	100						+		
161	Доля пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия», находящихся на диспансерном учете, информация о которых отражена в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Профилактическая медицина»	%	-	20	50					+		

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
162	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» ГИС субъекта Российской Федерации»	%	-	100						+		
163	Доля пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания»	%	-	60	80					+		
164	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, обеспечивающих персонализированный учет лекарственных средств	%	-	40	60					+		
Комплекс процессных мероприятий 6.2 «Развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, в том числе телемедицины»												
165	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований	%	100	100	100	-						

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
166	Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи	%	0	0	1	-	-					
167	Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	%	10	50	100	-	-					
168	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации	%	100	100	100	-	-					
169	Количество оцифрованных клинических рекомендаций, погруженных в вертикально интегрированные медицинские информационные системы	единиц	82	190	276	-	-					
170	Доля врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Минздрава России с использованием видеоконференц-связи	%	25	50	100	-	-					
171	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации	%	100	100	100	-	-					

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
172	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации	%	100	100	100	-	-					
173	Количество автоматизированных рабочих мест, подключенных к медицинским информационным системам	еднниц	100	100	100	-	-					
174	Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет	еднниц	100	100	100	-	-					
175	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Интегрированная электронная медицинская карта» ГИС субъекта Российской Федерации и осуществляющих передачу структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ	%	100	100	100	-	-					
176	Доля медицинских организаций, обеспечивающих для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ	%	100	100	100	-	-					

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя до года реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
177	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФЛ, подключенных к сети Интернет), оформляющих рецепты в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи») медицинских работников и обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с аптечными организациями	%	50	100	100	-						
178	Доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с медицинскими организациями при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи») медицинского работника	%	50	100	100	-						
179	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с информационной системой Федерального фонда социального страхования в части передачи электронного листа нетрудоспособности посредством медицинских информационных систем медицинских организаций	%	100	100	100	-						

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
180	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих посредством ЕГИСЗ передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МБД России	%	0	50	100	-						
181	Доля психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами	%	0	50	100	-						
182	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов»	%	100	100	100	-						

№ п/п	Наименование национальной цели, показатели национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
183	Доля аптечных организаций, участвующих в реализации программы льготного лекарственного обеспечения, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» ГИС субъекта Российской Федерации информационное взаимодействие с Федеральным регистром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации и передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании	%	100	100	100	-						
184	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования	%	10	25	100	-						
185	Охват населения, регулярно использующего устройства мониторинга и диагностики состояния здоровья: 50 % пациентов с сахарным диабетом (2,4 млн), артериальной гипертензией (24 млн) обеспечены дистанционным мониторингом состояния здоровья и использованием персонального медицинского помощника	%	10	25	50	-						

№ п/п	Наименование национальной цели, показателя национальной цели, государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам реализации государственной программы					Пункт Федерального плана статистических работ	Показатель предусмотрен			Связь с показателями национальной цели
			2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.		планом мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Воронежской области на период до 2035 года	региональным проектом	перечнем показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
186	Доля граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	%	10	20	50	-	-	-	-	-	-	-
187	Количество медицинских изделий, медицинских информационных систем и сервисов с применением технологий искусственного интеллекта, внедренных в более 60 % медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности	едннц	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-
188	Не менее 50 % пациентов по группам диспансерным группам находятся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта	%	10	20	50	-	-	-	-	-	-	-
Комплекс процессных мероприятий 6.3 «Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения»												
189	Количество статистических отчетных форм по Федеральному плану статистических работ, формируемых по итогам года на основе отчетных форм медицинских организаций	едннц, не менее	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
ПОДПРОГРАММА 7 «Строительство и капитальный ремонт объектов здравоохранения»												
Комплекс процессных мероприятий 7.1 «Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения»												
190	Количество включенных в областную адресную инвестиционную программу объектов здравоохранения (строительство, реконструкция, разработка проектно-сметной документации)	едннц	20	20	11	26	-	-	-	-	-	-
191	Количество объектов здравоохранения, включенных в областную адресную программу капитального ремонта (с учетом разработки проектно-сметной документации)	едннц	57	52	52	-	-	-	-	-	-	-

Методики расчета показателей государственной программы Воронежской области
«Развитие здравоохранения»

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных, для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА «Развитие здравоохранения»					
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	Пункт 2.1.2 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р	15 апреля	Департамент здравоохранения Воронежской области
2	Смертность населения от всех причин смерти	на 1000 населения	В соответствии с приказом Росстата от 23.03.2021 № 157	22 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
3	Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	Пункт 2.9.8 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 29.03.2019 № 184 (приложение 1)	21 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области
4	Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	Пункт 2.12.N.18 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 21.12.2018 № 756 (приложение 3)	15 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
5	Смертность населения от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	Пункт 2.9.9 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 21.12.2018 № 756 (приложение 1)	15 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области
6	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тыс. населения	Пункт 2.9.10 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 21.12.2018 № 756 (приложение 2)	15 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области
7	Смертность населения от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	Пункт 2.12.N3.3 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 05.03.2021 № 119 (приложение 3)	22 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
8	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.N.3 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 1). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
9	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.N.5 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 276 (приложение 1). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
10	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	Пункт 2.6.28 Федерального плана статистических работ	15 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных, для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
11	Заболееваемость гепатитом С	на 100 тыс. населения	Число впервые выявленных случаев заболевания гепатитом С / среднегодовая численность населения * 100000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
12	Заболееваемость ВИЧ	на 100 тыс. населения	Число впервые выявленных случаев заболевания ВИЧ / среднегодовая численность населения * 100000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
13	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок / количество лиц, подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество лиц, охваченных иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок / количество лиц, подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
14	Показатель инфекционной заболеваемости населения	на 100 тыс. населения	Количество лиц, перенесших инфекционные заболевания / численность населения * 100000. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
15	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	%	Пункт 2.9.4. Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 29.03.2019 № 181	1 сентября	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»					
Региональный проект 1.1 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»					
16	Большинная летальность от инфаркта миокарда	%	Пункт 2.12.N2.2. Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
17	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	Пункт 2.12.N2.3. Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 5)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
18	Количество реитей-эмболюсклерозных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	Пункт 2.12.N2.1. Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 3)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
19	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.N.3. Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 1)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
20	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	%	Пункт 2.12.N.4 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
21	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	Пункт 2.12.N2.4 Федерального плана статистических работ приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 278 (приложение 6)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.2 «Борьба с онкологическими заболеваниями»					
22	Однгогодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	%	Пункт 2.12.N3.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 276 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
23	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.N3.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 276 (приложение 3)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
24	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях	%	Пункт 2.12.N.6 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 276 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
25	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.N.5 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 276 (приложение 1)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 1.3 «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»					
26	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	Численность опрошенных лиц в возрасте 18-49 лет, информированных по вопросам ВИЧ-инфекции / общая численность опрошенных лиц в возрасте 18-49 лет * 100. Данные муниципальных организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
27	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	%	Численность ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете / число выявленных ВИЧ-инфицированных лиц * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
28	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В	на 100 тыс. населения	Количество заболевших острым вирусным гепатитом В за отчетный период / численность населения Воронежской области * 100 000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	30 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области
29	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	Число лиц, обследованных на туберкулез всеми методами / общая численность населения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
30	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации	%	Численность жителей Воронежской области, охваченных медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию / общая численность населения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.4 «Модернизация первичного звена здравоохранения»					
31	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	В соответствии с приказом Минздрава России от 09.03.2022 № 148 (приложение 2). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
32	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единиц	В соответствии с приказом Минздрава России от 09.03.2022 № 148 (приложение 1). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
33	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	%	В соответствии с приказом Минздрава России от 19.07.2022 № 495. Данные ТФОМС Воронежской области. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
34	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	В соответствии с приказом Минздрава России от 09.03.2022 № 148 (приложение 3). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.5 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»					
35	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	Пункт 2.12.N.13 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 3). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных, для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
36	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	%	Пункт 2.12.N.1.4 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 8)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
37	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	Пункт 2.12.N.12 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 1)	15 января	Департамент здравоохранения Воронежской области
38	Число посещений сельскими жителями ФЛ, ФАП и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещений	Приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 2). Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
39	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	%	Пункт 2.12.N.14 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
40	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	тыс. посещений	Пункт 2.12.N.1.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 9)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
41	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	Пункт 2.12.N.22 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 5). Данные ТФОМС Воронежской области	25 февраля	Департамент здравоохранения Воронежской области
42	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, не менее)	человек	Пункт 2.12.N.20 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 6)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
43	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	Пункт 2.12.N1.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 7)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
44	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	Пункт 2.12.N1.3 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 31.03.2021 № 277 (приложение 10)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 1.6 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельского жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей»					
45	Распространенность избыточной массы тела среди взрослого населения (индекс массы тела более 25-29,9 кг/кв. м)	%	Число лиц (взрослое население) с избыточной массой тела / взрослое население (чел.) * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
46	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	%	Численность лиц, имеющих повышенное артериальное давление / численность обследованных лиц взрослого населения * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
47	Охват детей профилактическими медицинскими осмотрами	%	Пункт 2.11.17 Федерального плана статистических работ. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
48	Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослых, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам	%	Численность лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры / численность подлежащих профилактическим медицинским осмотрам * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
49	Охват диспансеризацией взрослых, подлежащих диспансеризации	%	Численность взрослых, прошедших диспансеризацию / численность подлежащих диспансеризации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
50	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в грудной жизненной ситуации	%	Численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, прошедших диспансеризацию / общая численность детей-сирот и детей, находящихся в грудной жизненной ситуации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
51	Охват населения консультативно-диагностической помощью с использованием дистанционных технологий	на 100 тыс. населения	Количество дистанционных расшифровок исследований (функциональной диагностики, лучевой диагностики с учетом количества телемедицинских консультаций) / численность населения * 100 000. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.7 «Старшее поколение»					
52	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	условных единиц	Пункт 2.12.Р.11 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 19.04.2021 № 369 (приложение 1)	31 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
53	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	Пункт 2.12.Р.10 Федерального плана статистических работ, приказа Минздрава России от 19.04.2021 № 369 (приложение 2)	31 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
54	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	Пункт 2.12.Р.9 Федерального плана статистических работ, приказа Минздрава России от 19.04.2021 № 369 (приложение 3)	31 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплексе процессных мероприятий 1.8 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»					
55	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	человек	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств бюджета Воронежской области, данные формы статистической отчетности № 67-С-ОУЗ-МЗ, утвержденной приказом Минздрава России от 30.01.2015 № 29н. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплексе процессных мероприятий 1.9 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
56	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут / общее число выездов бригад скорой медицинской помощи * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
57	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	Число умерших от травм, полученных в результате дорожно-транспортных происшествий в медицинских организациях Воронежской области / общее число пролеченных по поводу травм, полученных в результате дорожно-транспортных происшествий в медицинских организациях Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплексе процессных мероприятий 1.10 «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»					
58	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (с учетом коек сестринского ухода)	коек/100 тыс. взрослого населения	Количество коек для оказания паллиативной помощи взрослым (с учетом коек сестринского ухода) / численность взрослого населения * 100 000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
59	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс. детского населения	Количество коек для оказания паллиативной помощи детям / численность детского населения * на 100 000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплексе процессных мероприятий 1.11 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»					
60	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	Численность детей, привитых в 12 и 24 месяца против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки / общая численность контингента этого же возраста * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
61	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	Число детей, вакцинированных против острого вирусного гепатита В при достижении ими 12-месячного возраста / количество детей этого возраста, стоящих на учете в медицинских организациях * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
62	Охват прививками против гриппа от численности населения области	%	Численность жителей Воронежской области, охваченных прививками против гриппа / общая численность населения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
Региональный проект 1.12 «Укрепление общественного здоровья»					
63	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литров чистого (100 %) спирта	Пункт 2.12.Р.12 Федерального плана статистических работ, приказ Росалкогольрегулирования от 03.03.2020 № 87 (приложение 2)	21 августа	Минздрав России
64	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	Пункт 2.12.Р4.4 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 12.04.2021 № 325 (приложение 2)	1 мая	Минздрав России
Комплекс процессных мероприятий 1.13 «Развитие службы крови»					
65	Количество донаций	на 1000 человек населения	Количество донаций в год / численность населения * 1000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 1.14 «Совершенствование медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)»					
66	Доля трансплантированных органов из числа изготовленных для трансплантации	%	Количество трансплантированных органов и количество донорских органов, переданных в целях трансплантации (пересадки) в медицинские организации государственной системы здравоохранения / количество взятых донорских органов * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.15 «Развитие экспорта медицинских услуг»					
67	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)	млн долларов	Приказ Минздрава России от 01.09.2021 № 898 (приложение 1).	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
68	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. человек	Пункт 2.12.Н8.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.09.2021 № 898 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Региональный проект 1.16 «Жилье»					
69	Количество вновь построенных и реконструированных зданий медицинских организаций в рамках реализации проектов комплексного освоения территории	единиц	Фактическое количество объектов здравоохранения, введенных в эксплуатацию в соответствии с областной адресной инвестиционной программой по объектам государственной (областной) собственности на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов в рамках реализации регионального проекта «Жилье». Постановление Правительства Воронежской области от 21.01.2022 № 17, акты выполненных работ в соответствии с заключенными контрактами	05 февраля	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 2 «Охрана здоровья матери и ребенка»					
Региональный проект 2.1 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»					
70	Младенческая смертность	промилле (0,1 процента)	Пункт 2.12.Н.18 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 21.12.2018 № 756 (приложение 3)	15 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
71	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	Пункт 2.12.Н4.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
72	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	Пункт 2.12.Н4.4 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 29.03.2019 № 184 (приложение 4)	22 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Наименование показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
73	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Пункт 2.12.N4.3 Федерального плана статистических работ, приказ Росстата от 29.03.2019 № 184 (приложение 5)	22 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
74	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	Пункт 2.12.N.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 1)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
75	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	Пункт 2.12.N.19 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 5)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
76	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	Пункт 2.12.N4.8 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 6)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
77	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	Пункт 2.12.N4.6 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 7)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
78	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	Пункт 2.12.N4.7 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 8)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
79	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы органов кровообращения	%	Пункт 2.12.N4.5 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 9)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
80	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	Пункт 2.12.N4.9 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 10)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
81	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом. врачами-педиатрами	%	Пункт 2.12.N4.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 3)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
82	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дослащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	%	Пункт 2.12.N.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 2.2 «Оказание медицинской помощи беременным роженицам и новорожденным»					
83	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	Пункт 2.12.N4.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 282 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
84	Охват неонатальным скринингом, доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	%	Число новорожденных, обследованных на наследственные заболевания / общее число новорожденных * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
85	Охват аудиологическим скринингом, доля (процент) новорожденных, прошедших аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	%	Число новорожденных, прошедших аудиологический скрининг / общее число новорожденных * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
86	Доля обследованных беременных женщин с 11 по 14 неделю беременности по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет до 14 недель беременности	%	Число обследованных беременных женщин с 11 по 14 недели беременности по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка / число поставленных на учет до 14 недель беременности * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
87	Выживаемость детей, доля (%) выживших от числа новорожденных, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	%	Число выживших в течение года новорожденных, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре / число новорожденных, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре * 1 000. Данные медицинских организаций Воронежской области, данные Росстата	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
88	Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактичной в соответствии с действующими стандартами	%	Число пар «мать – дитя», охваченных химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами / число пар «мать – дитя», нуждающихся в химиопрофилактике * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
89	Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	%	Число женщин, принявших решение вынашивать беременность / число женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 2.3 «Развитие специализированной медицинской помощи детям»					
90	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	Пункт 2.12.N4.3 Федерального плана статистических работ, приказа Росстата от 29.03.2019 № 184 (приложение 5)	21 августа	Департамент здравоохранения Воронежской области
91	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1 процента)	Пункт 2.12.N4.4 Федерального плана статистических работ, приказа Росстата от 29.03.2019 № 184 (приложение 4)	22 июня	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 3 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»					
Комплекс процессных мероприятий 3.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детям»					
92	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов	%	Число детей-инвалидов, охваченных реабилитационной помощью / общее число детей-инвалидов * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 3.2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детям»					
93	Охват санаторно-курортным лечением детей	%	Число детей, получивших санаторно-курортное лечение / число детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
94	Коэффициент медицинской результативности санаторного лечения больных туберкулезом и лиц группы риска	%	Число больных туберкулезом и лиц группы риска, у которых достигнут желаемый результат санаторного лечения / Общее число пролеченных больных туберкулезом и лиц группы риска * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	20 апреля	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 4 «Кадровое обеспечение здравоохранения в целях обеспечения необходимых числом медицинских работников»					
Региональный проект 4.1 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»					
95	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	условных единиц	Пункт 2.12.N5.4 Федерального плана статистических работ, приказа Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 5)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
96	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	условных единиц	Пункт 2.12.N5.5 Федерального плана статистических работ, приказа Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 9)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
97	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	%	Пункт 2.12.N.15 Федерального плана статистических работ, приказа Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
98	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	Пункт 2.12.N.16 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 3)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
99	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	Пункт 2.12.N.10 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 1)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
100	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тыс. человек	Пункт 2.12.N.17 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 4)	20 декабря	Департамент здравоохранения Воронежской области
101	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	Пункт 2.12.N5.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 6)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
102	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	Пункт 2.12.N5.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 7)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
103	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, человек на 10 тыс. населения	человек	Пункт 2.12.N5.3 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 01.04.2021 № 284 (приложение 8)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 4.2 «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения»					
104	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации	%	Число медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации / число медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 4.3 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников»					

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
105	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	%	<p>Расчет осуществляется по формуле:</p> $I = \frac{V_{\text{факт}} + 0,5 E_{\text{факт}}}{V_{\text{план}} + 0,5 E_{\text{план}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>V_{план} - количество врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты (человек);</p> <p>E_{план} - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты (человек);</p> <p>V_{факт} - количество врачей, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты (человек);</p> <p>E_{факт} - количество фельдшеров, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты (человек).</p> <p>Данные медицинских организаций Воронежской области</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 4.4 «Повышение престижа профессии»					
106	Доля медицинских и фармацевтических организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками	%	<p>Количество медицинских и фармацевтических организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками / количество медицинских и фармацевтических организаций области * 100.</p> <p>Данные медицинских организаций Воронежской области</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 5 «Доступность лекарственного обеспечения»					
Комплекс процессных мероприятий 5.1 «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»					
107	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания отдельных категорий граждан (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги); граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, страдающих гемофилией, муковисцидозом, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей, лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;	%	<p>УП= Сз / Сн * 100 %, где:</p> <p>УП – удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания, предназначенных для лечения отдельных категорий граждан (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги); граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, злокачественным артритом с системным началом, муковисцидозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей, лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>Сз – количество МНН (международных непатентованных наименований) лекарственных препаратов и ТН (торговых наименований) медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, закупленных для обеспечения отдельных категорий граждан;</p> <p>Сн – количество МНН (международных непатентованных наименований) лекарственных препаратов и ТН (торговых наименований) медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, необходимых для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в бесплатном обеспечении.</p> <p>Данные медицинских организаций Воронежской области</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ лока-зателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	4	5	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
Комплексе процессных мероприятий 5.2 «Повышение уровня безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, продуктов лечебного питания»					
108	Выявление на территории субъекта фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных средств	%	Число фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных средств / число лекарственных средств, охваченных контролем * 100. Данные бюджетного учреждения Воронежской области «Воронежский центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
ПОДПРОГРАММА 6 «Цифровизация здравоохранения»					
Региональный проект 6.1 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»					
109	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (далее - ЕПГУ) в отчетном году	тыс. человек	Пункт 2.12.N.9 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 1)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
110	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	%	Пункт 2.12.N7.5 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 6)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
111	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	%	Пункт 2.12.N7.3 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 4)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
112	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	%	Приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 5)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
113	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	Пункт 2.12.N7.1 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
114	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	Пункт 2.12.N7.2 Федерального плана статистических работ, приказ Минздрава России от 02.04.2021 № 290 (приложение 3)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
115	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, перешедших на электронный медицинский документооборот согласно приказу Минздрава России от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, перешедших на электронный медицинский документооборот согласно приказу Минздрава России от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
116	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол телемедицинских консультаций» в РЭМД ЕГИСЗ	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол телемедицинских консультаций» в РЭМД ЕГИСЗ / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих телемедицинские консультации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
117	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, передающих СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» или «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, передающих СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» или «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
118	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих для граждан сервис прикрепления онлайн в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих для граждан сервис прикрепления онлайн в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения с прикрепленным населением * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
119	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, в которых осуществляется диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
120	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, передающих СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный»/«Талон амбулаторного пациента» и/или «Протокол консультации» в РЭМД ЕГИСЗ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, передающих СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный»/«Талон амбулаторного пациента» и/или «Протокол консультации» в РЭМД ЕГИСЗ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
121	Доля клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций и клинико-диагностических лабораторий государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол лабораторного исследования»	%	Число клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол лабораторного исследования» / число клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальной систем здравоохранения * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
122	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), обеспечивающих сервис записи на вакцинацию и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинации и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), обеспечивающих сервис записи на вакцинацию и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинации * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
123	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу по направлению для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих сервис записи на прием к врачу по направлению для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи в ЛКП «Мое Здоровье» на ЕПГУ / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих прием граждан по направлениям * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
124	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и женщинам и новорожденным в период родов и послеродовой период, а также осуществляющих профилактические медицинские осмотры ребенка в течение первого года жизни * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и женщинам и новорожденным в период родов и послеродовой период, а также осуществляющих профилактические медицинские осмотры ребенка в течение первого года жизни * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
125	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГИСЗ	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГИСЗ / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющих выдачу медицинских свидетельств о рождении * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
126	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГИСЗ	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГИСЗ / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющих выдачу медицинских свидетельств о смерти * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
127	Доля направлений на медико-социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество направлений на медико-социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ / количество направлений на медико-социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
128	Доля фактов записи на прием к врачу в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации через все источники, зарегистрированных и учтенных в ФЭР ЕГИСЗ	%	Количество записей на прием к врачу в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения через все источники, зарегистрированных и учтенных в ФЭР ЕГИСЗ / количество записей на прием к врачу в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
129	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих посредством ЕГИСЗ передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права детективной и охранной деятельности с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией	%	Число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих посредством ЕГИСЗ передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права детективной и охранной деятельности с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией / число медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, предоставляющих услугу освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
130	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП), подключенных к сети Интернет), использующих электронный сервис идентификации граждан по попису ОМС и документам, удостоверяющим личность	%	Число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), использующих электронный сервис идентификации граждан по попису обязательного медицинского страхования и документам, удостоверяющим личность / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
131	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключены к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации	%	ЗСПД МО = МО ЗСПД / МО * 100, где: ЗСПД МО - доля медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных (защищенная телекоммуникационная инфраструктура (далее - ЗТКИ) департамента здравоохранения Воронежской области), %; МО ЗСПД - количество медицинских организаций, подключенных к защищенной сети передачи данных (ЗТКИ департамента здравоохранения Воронежской области), единиц; МО - общее количество медицинских организаций, находящихся в ведении департамента здравоохранения Воронежской области, единиц. Источник данных: региональный информационный ресурс (далее - РИР)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
132	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России	%	Приложение № 5 к приказу Минздрава России от 02.04.2021 № 290. Данные медицинских организаций Воронежской области	не позднее 8-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ пока-зателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
133	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ	%	<p>МО доля = $\text{МО мсз} / \text{МО всего} * 100$, где:</p> <p>МО доля - доля медицинских организаций, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ, %;</p> <p>МО мсз - количество МО, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ, единиц;</p> <p>МО всего - общее количество МО, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области, взаимодействующих с учреждениями медико-социальной экспертизы, единиц.</p> <p>Источник данных: РИР</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
134	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используемых соответствующим требованиям Минздрава России, и обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ, %;	%	<p>МО доля = $\text{МО мис} / \text{МО всего} * 100$, где:</p> <p>МО доля - доля ГВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используемых соответствующим требованиям Минздрава России, и обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ, %;</p> <p>МО мис - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используемых соответствующим требованиям Минздрава России, и обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ, единиц;</p> <p>МО всего - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, единиц.</p> <p>Источник данных: РИР, ЕГИСЗ</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
135	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»	%	МО доля = МО рэмд / МО всего * 100, где: МО доля - доля ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных структурированных электронных медицинских документах в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», %; МО рэмд - количество территориально выделенных структурных подразделений Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных структурированных электронных медицинских документах в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», единиц; МО всего - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, единиц. Источники данных: РИР, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
136	Доля станций скорой медицинской помощи, обеспечивающих передачу СЭМД «Карта вызова скорой медицинской помощи» в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество станций скорой медицинской помощи, обеспечивающих передачу СЭМД «Карта вызова скорой медицинской помощи» в РЭМД ЕГИСЗ / Количество станций скорой медицинской помощи * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
137	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией» в том числе санитарно-авиационной) в последнем режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» субъекта Российской Федерации	%	Количество отделений (станций и подстанций), обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией» в том числе санитарно-авиационной) в последнем режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» / количество отделений (станций и подстанций), обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
138	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, обеспеченных усиленной квалифицированной электронной подписью	%	Количество врачей медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи, обеспеченных усиленной квалифицированной электронной подписью / количество врачей медицинских организаций * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
139	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	%	Число врачей медицинских организаций, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ / число врачей медицинских организаций * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
140	Доля врачей медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации III уровня оказания медицинской помощи, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество врачей медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи, от которых зарегистрированы СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ / количество врачей медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
141	Доля видов структурированных электронных медицинских документов, которые передаются на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество видов структурированных электронных медицинских документов, которые передаются на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ / количество видов структурированных электронных медицинских документов разработанных в ГИС РС ЕГИСЗ ВО * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
142	Доля успешных записей через сервис «Запись на прием к врачу» на ЕПГУ / количество попыток записи через сервис «Запись на прием к врачу» на ЕПГУ * 100. Данные ЕПГУ	%	Количество успешных записей через сервис «Запись на прием к врачу» на ЕПГУ / количество попыток записи через сервис «Запись на прием к врачу» на ЕПГУ * 100. Данные ЕПГУ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
143	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе «Телемедицинские консультации» / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе «Телемедицинские консультации» / число территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
144	Доля СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный», СЭМД «Протокол санитарной медицинской помощи» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев оказания первичной медико-санитарной помощи	%	Количество СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный», СЭМД «Протокол санитарной медицинской помощи» в РЭМД ЕГИСЗ / количество случаев оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
145	Доля СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» и/или СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев медицинской помощи, оказанной в условиях стационаров	%	Число СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» и/или СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ / количества случаев медицинской помощи, оказанной в условиях стационаров * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
146	Доля медицинских свидетельств о смерти, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество медицинских свидетельств о смерти, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ / количество медицинских свидетельств о смерти * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
147	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, а также доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации	%	Количество медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), а также доля клинико-диагностических лабораторий, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» / количество медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), а также доля клинико-диагностических лабораторий * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
148	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), обеспечивающих передачу сведений о предоставлении лекарственным обеспечением» ГИС субъекта Российской Федерации	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), обеспечивающих передачу сведений о предоставлении лекарственных препаратов, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в РЭМД ЕГИС / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
149	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации и доля аптечных организаций реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации	%	Количество медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) и доля аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» / количество медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) и доля аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
150	Доля медицинских свидетельств о рождении, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИС	%	Количество медицинских свидетельств о рождении, формируемых в медицинских организациях в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в РЭМД ЕГИС / количество медицинских свидетельств о рождении * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
151	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечивающую государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в ЕГИСЗ и в федеральную информационную систему «Единая информационная система здравоохранения» в ЕГИСЗ и в федеральную информационную систему «Единая информационная платформа национальной системы управления данными» / количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечивающих передачу в ЕГИСЗ и в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» всех расписаний приема медицинских работников, в том числе с использованием витрин данных федеральной государственной информационной системы «Единая информационная платформа национальной системы управления данными» / количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
152	Доля аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, обеспечивающих передачу сведений в ЕГИСЗ субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, обеспечивающих передачу сведений в ЕГИСЗ субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в РЭМД ЕГИСЗ / количество аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
153	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации	%	Количество медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» / количество медицинских организаций * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
154	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации с тяжелым диагностическим оборудованием, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол инструментальных исследований» в РЭМД ЕГИСЗ	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, с тяжелым диагностическим оборудованием, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол инструментальных исследований» в РЭМД ЕГИСЗ / количество территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций с тяжелым диагностическим оборудованием * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
155	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФЦ, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации / количество медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФЦ, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФЦ, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации / количество медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФЦ, подключенные к сети Интернет), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан * 100.	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
156	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам * 100.	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
157	Доля новорожденных, по которым ведется учет в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»	%	Количество новорожденных, по которым ведется учет в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» / количество новорожденных * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
158	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГИС субъекта Российской Федерации	%	Количество медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» / количество медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
159	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (далее - ВИМИС) по профилю «Онкология» / количество пациентов со злокачественными новообразованиями * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	%	Количество пациентов со злокачественными новообразованиями, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе (далее - ВИМИС) по профилю «Онкология» / количество пациентов со злокачественными новообразованиями * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
160	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Профилактическая медицинская помощь (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Профилактическая медицинская помощь (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
161	Доля пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия», находящихся на диспансерном учете, информация о которых отражена в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Профилактическая медицина» / количество пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия», находящихся на диспансерном учете * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	%	Количество пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия», находящихся на диспансерном учете, информация о которых отражена в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Профилактическая медицина» / количество пациентов с диагнозом «артериальная гипертензия», находящихся на диспансерном учете * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
162	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» ГИС субъекта Российской Федерации	%	Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Профилактическая медицинская помощь (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» / количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
163	Доля пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания» / интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания»	%	Количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, по которым ведется мониторинг в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания» / количество пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области, ЕГИСЗ	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
164	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, обеспечивающих персонализированный учет лекарственных средств	%	Количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, обеспечивающих персонализированный учет лекарственных средств / количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара * 100. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 6.2 «Развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, в том числе телемедицины»					
165	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
166	Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
167	Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ пока-зателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
168	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
169	Количество оцифрованных клинических рекомендаций, погруженных в вертикально интегрированные медицинские информационные системы	единиц	D - количество оцифрованных клинических рекомендаций, погруженных в вертикально интегрированные медицинские информационные системы, в отчетном периоде, единиц Данные ВИМИС	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
170	Доля врачей консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Минздрава России с использованием видео-конференц-связи	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
171	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места (далее - АРМ), подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации	%	АРМ = 100 x АРМ МР / МР, где: АРМ - доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы АРМ, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, %; АРМ МР - количество медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы АРМ, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, единиц; МР - общее количество медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, единиц. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
172	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации	%	Приложение № 5 к приказу Минздрава России от 02.04.2021 № 290. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
173	Количество автоматизированных рабочих мест, подключенных к медицинским информационным системам	единиц	АРМ - количество АРМ, подключенных к медицинским информационным системам, входящим в состав регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Воронежской области, нарастающим итогом. Данные медицинских организаций Воронежской области	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
174	Количество ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет	единиц	ФАП - количество ФАП, оснащенных оборудованием, обеспечивающим подключение автоматизированных рабочих мест к сети Интернет, нарастающим итогом. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
175	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), подключенных к централизованной системе («Интегрированная электронная медицинская карта» (далее - ИЭМК) ГИС субъекта Российской Федерации и осуществляющих передачу структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ	%	ИЭМК доля = ТВСП измк / ТВСП всего * 100, где: ИЭМК доля - территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций (далее - ТВСП МО) государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области (в том числе ФАП и ФП), подключенных к сети Интернет и централизованной системе ИЭМК, %. ТВСП измк - количество ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, передающих информацию в ИЭМК, в отчетном периоде, единиц; ТВСП всего - общее количество ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», оказывающих медицинскую помощь и осуществляющих оформление медицинской документации, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, в отчетном периоде, единиц. Источник данных: ЕПГУ, РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ пока-зателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
176	Доля медицинских организаций, обеспечивающих для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ	%	<p>МО доля = МО элд / МО всего * 100, где: МО доля - доля ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, передающих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» для предоставления гражданам электронных медицинских документов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), %; МО элд - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», предоставляющих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов», единиц. МО всего - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, единиц. Источник данных: ЕПГУ, РИР</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
177	Доля территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет), оформляющих рецепты в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи») медицинского работника и обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с аптечными организациями	%	<p>МО доля = МО рецпт / МО всего * 100, где: МО доля - доля ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оформляющих рецепты в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи») медицинского работника и обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с аптечными организациями, %. МО рецпт - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оформляющих рецепты в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи») медицинским работником и обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с аптечными организациями, единиц. МО всего - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, единиц. Источник данных: РИР</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
178	Доля агенческих организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих электронное информационное взаимодействие с медицинскими организациями при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной электронной подписи, %;	%	АО доля = АО рецепт / АО всего * 100, где: АО доля - доля муниципальных агенческих организаций Воронежской области, обеспечивающих взаимодействие с медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Воронежской области, при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной электронной подписи, %; АО рецепт - количество муниципальных агенческих организаций Воронежской области, обеспечивающих взаимодействие с медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Воронежской области, при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной электронной подписи, единиц; АО всего - общее количество муниципальных агенческих организаций Воронежской области, единиц. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
179	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с информационными системами Федерального фонда социального страхования в части передачи электронного листа нетрудоспособности посредством медицинских информационных систем медицинских организаций	%	МО доля = МО фмс / МО всего * 100, где: МО доля - доля МО, осуществляющих межведомственное взаимодействие в части передачи электронного листа нетрудоспособности посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, %; МО фмс - количество МО, осуществляющих межведомственное взаимодействие в части передачи электронного листа нетрудоспособности посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, единиц; МО всего - общее количество МО, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области, единиц. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
180	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих посредством ЕГИСЗ передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МВД России	%	Приказ Минздрава России от 27.01.2021 № 28 «Об утверждении ведомственной программы цифровой трансформации Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», раздел 3	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
181	Доля психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами	%	Приказ Минздрава России от 27.01.2021 № 28 «Об утверждении ведомственной программы цифровой трансформации Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», раздел 3	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
182	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подполочные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов»	%	<p>МО доля = $\frac{\text{МО рзмд}}{\text{МО всего}} * 100$, где:</p> <p>МО доля - доля ТВСП МО государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов», %;</p> <p>МО рзмд - количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов», единицы;</p> <p>МО всего - общее количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Воронежской области, оказывающих медицинскую помощь, сведения о которых содержатся в подсистеме «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ, единицы.</p> <p>Источник данных: РИР, ЕГИСЗ</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
183	Доля аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, с Федеральным реестром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Воронежской области, %; <p>АО рецент - количество муниципальных аптечных организаций Воронежской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, с Федеральным реестром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Воронежской области, единицы;</p> <p>АО всего - общее количество муниципальных аптечных организаций Воронежской области, единицы.</p> <p>Источник данных: РИР</p>	%	<p>АО доля = $\frac{\text{АО рецент}}{\text{АО всего}} * 100$, где:</p> <p>АО доля - доля муниципальных аптечных организаций Воронежской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, с Федеральным реестром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Воронежской области, %;</p> <p>АО рецент - количество муниципальных аптечных организаций Воронежской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, с Федеральным реестром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Воронежской области, единицы;</p> <p>АО всего - общее количество муниципальных аптечных организаций Воронежской области, единицы.</p> <p>Источник данных: РИР</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
184	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования	%	<p>Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)</p>	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ пока-зателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
I	2	3	4	5	6
185	Охват населения, регулярно использующего устройства мониторинга и диагностики состояния здоровья: 50 % пациентов с сахарным диабетом (2,4 млн), артериальной гипертензией (24 млн) обеспечены дистанционным мониторингом состояния здоровья и использованием персонального медицинского помощника	%	Охват = $N \text{ пмп} / N \text{ всего} * 100$, где: Охват - доля пациентов, страдающих сахарным диабетом и (или) артериальной гипертензией, использующих устройства мониторинга и диагностики состояния здоровья, %; N пмп - количество пациентов, страдающих сахарным диабетом и (или) артериальной гипертензией, использующих устройства мониторинга и диагностики состояния здоровья, единиц; N всего - количество пациентов, страдающих сахарным диабетом и (или) артериальной гипертензией, единиц. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
186	Доля граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	%	Протокол президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 9 июля 2021 года № 22 (приложение 2)	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
187	Не менее 50 % пациентов по трем диспансерным группам находятся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта	единиц	К ии - количество медицинских изделий, медицинских информационных систем и сервисов с применением технологий ИИ, внедренных в более 60 % медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
188	Не менее 50 % пациентов по трем диспансерным группам находятся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта	%	ДМЗ = $100 \times \text{МО ДМЗ} / \text{МО}$, где: ДМЗ - доля медицинских организаций, осуществляющих дистанционный мониторинг здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий ИИ по трем диспансерным группам, %; МО ДМЗ - количество медицинских организаций, осуществляющих дистанционный мониторинг здоровья по трем диспансерным группам, единиц; МО - общее количество медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области. Источник данных: РИР	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области
Комплекс процессных мероприятий 6.3 «Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения»					
189	Количество статистических отчетных форм по Федеральному плану статистических работ, формируемых по итогам года на основе отчетных форм медицинских организаций	единиц, не менее	Количество фактически сформированных статистических отчетных форм по Федеральному плану статистических работ по итогам года на основе отчетных форм медицинских организаций. Данные БУЗ ВО «ВМИЦ»	25 марта	Департамент здравоохранения Воронежской области

№ показателя	Наименование государственной программы, подпрограммы, структурного элемента государственной программы, показателя	Единица измерения	Алгоритм расчета показателя, источники данных для расчета показателя	Срок предоставления информации о фактическом значении показателя за отчетный год	Ответственный исполнитель / исполнитель / координатор государственной программы
1	2	3	4	5	6
ПОДПРОГРАММА 7 «Строительство и капитальный ремонт объектов здравоохранения»					
Комплексе процессных мероприятий 7.1 «Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения»					
190	Количество включенных в областную адресную инвестиционную программу объектов здравоохранения (строительство, реконструкция, разработка проектно-сметной документации)	единиц	Фактическое количество включенных в областную адресную инвестиционную программу объектов здравоохранения (строительство, реконструкция, разработка проектно-сметной документации) Данные департамента строительной политики Воронежской области	25 марта	Департамент строительной политики Воронежской области
191	Количество объектов здравоохранения, включенных в областную адресную программу капитального ремонта (с учетом разработки проектно-сметной документации)	единиц	Фактическое количество объектов здравоохранения, включенных в областную адресную инвестиционную программу капитального ремонта (с учетом разработки проектно-сметной документации) Данные департамента строительной политики Воронежской области и медицинских организаций	25 марта	Департамент строительной политики Воронежской области, департамент здравоохранения Воронежской области

».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Воронежской области
от 31 мая 2023 г. № 395

«Приложение № 2
к государственной программе
Воронежской области
«Развитие здравоохранения»

Региональная программа

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Воронежской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов субъектов Российской Федерации

1.1. Краткая характеристика Воронежской области в целом

Воронежская область — субъект Российской Федерации, область в центре европейской части России (расстояние до Москвы — около 515 км). Воронежская область входит в состав Центрального федерального округа.

Административный центр области – город Воронеж.

Воронежская область граничит на юге с Луганской Народной Республикой и Ростовской областью, на западе – с Белгородской областью, на северо-западе – с Курской, на севере – с Липецкой, на северо-востоке - с Тамбовской, на юго-востоке – с Волгоградской, на востоке – с Саратовской.

Площадь территории - 52,2 тыс. кв. км; плотность населения - 44,5 чел./кв. км.

Ситуация в ключевых отраслях региональной экономики в 2022 г. оставалась устойчивой. Промышленное производство области снизилось на 2 % к уровню 2021 г. (в РФ – на 0,6 %). По итогам 2022 г. индекс производства продукции сельского хозяйства составил 111,9 % к уровню

2021 г. в сопоставимой оценке (по России - 110,2 %). По итогам января-декабря 2022 г. рост реальной заработной платы составил 98,5 %. Номинальная заработная плата увеличилась на 112,5%. Уровень безработицы составил 3,3 %.

По данным Росстата, население Воронежской области на 01.01.2022 составляет 2287678 человек (меньше на 17930 человек по сравнению с 2021 г.), из них: взрослое население – 1877585 человек (82,1 %, что на 0,14 % меньше, чем в 2021 г.); 68,11 % - городское население (на 0,14 % больше, чем в 2021 г.).

За последние 7 лет численность населения в трудоспособном возрасте (мужчины 16 - 59 лет, женщины 16 - 54 лет, в 2022 г. - мужчины 16 - 61 лет, женщины 16 - 56 лет) сократилась на 3,5 %, с 1343496 человек (на 01.01.2015) до 1296404 человек (на 01.01.2022). По состоянию на 01.01.2021 доля лиц трудоспособного возраста составляет 56,7 % от общей численности населения. Численность населения старше трудоспособного возраста за анализируемый период уменьшилась до 623191 человека (на 01.01.2015 - 644345 человек), снижение составило 3,3 %. Удельный вес данной возрастной группы – 27,2 % от общей численности населения.

Доля населения старше трудоспособного возраста в разрезе муниципальных образований в 2022 г. представлена в таблице 1.

Таблица 1

**Доля населения старше трудоспособного возраста
в муниципальных образованиях**

№ п/п	Наименование муниципального образования	Доля населения старше трудоспособного возраста
1	Богучарский муниципальный район	25,88 %
2	Новоусманский муниципальный район	26,62 %
3	Россошанский муниципальный район	27,49 %
4	Борисоглебский городской округ	27,76 %
5	Павловский муниципальный район	27,80 %
6	Семилукский муниципальный район	27,81 %

7	Ольховатский муниципальный район	28,60 %
8	Лискинский муниципальный район	28,66 %
9	Рамонский муниципальный район	28,67 %
10	Панинский муниципальный район	29,04 %
11	Поворинский муниципальный район	29,20 %
12	Каменский муниципальный район	29,31 %
13	Городской округ город Нововоронеж	29,36 %
14	Острогожский муниципальный район	29,51 %
15	Бутурлиновский муниципальный район	29,81 %
16	Бобровский муниципальный район	29,95 %
17	Каширский муниципальный район	30,28 %
18	Кантемировский муниципальный район	30,38 %
19	Подгоренский муниципальный район	30,40 %
20	Новохопёрский муниципальный район	30,82 %
21	Верхнехавский муниципальный район	30,90 %
22	Таловский муниципальный район	31,08 %
23	Репьёвский муниципальный район	31,62 %
24	Калачеевский муниципальный район	31,70 %
25	Воробьёвский муниципальный район	31,85 %
26	Хохольский муниципальный район	32,10 %
27	Эртильский муниципальный район	32,14 %
28	Грибановский муниципальный район	32,16 %
29	Терновский муниципальный район	32,97 %
30	Аннинский муниципальный район	34,10 %
31	Верхнемамонский муниципальный район	34,70 %
32	Нижедевицкий муниципальный район	34,85 %
33	Петропавловский муниципальный район	35,16 %
34	Городской округ город Воронеж	24,48 %
	Всего по области	27,24 %

При анализе соотношения возрастного состава населения муниципальных образований области наименьшая доля населения старше трудоспособного возраста (при среднерайонном – 29,58 %) в Богучарском муниципальном районе области – 25,88 %, Новоусманском – 26,62 %, Россошанском – 27,49 %, Павловском – 27,80 %, Борисоглебском городском округе – 28,97 %.

Наибольшая доля населения старше трудоспособного возраста (выше 34 %) в следующих муниципальных районах области: Аннинском – 34,10 %, Верхнемамонском – 34,70 %, Нижнедевицком – 34,85 %, Петропавловском – 35,16 %.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

По данным Росстата, в течение семи лет с 2012 г. в Воронежской области наблюдался процесс снижения смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК), однако в 2018 г. показатель вырос на 3,5 % по отношению к 2017 г. (с 609,8 до 631,4 на 100 тыс. населения). В 2019 г. вновь отмечено снижение до 601,4 на 100 тыс. населения и рост в 2020 г. до 679,1 на 100 тыс. населения, в 2021 г. также отмечается рост смертности от БСК до 697,2 на 100 тыс. населения. В 2022 г. отмечается снижение смертности от БСК до 617,3 на 100 тыс. населения (по предварительным данным региональной медицинской информационной системы (далее – РМИС)).

Структура смертности от БСК за 2022 г. по предварительным данным РМИС сложилась следующим образом.

Первое место в структуре смертности от БСК занимает смертность от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) – 55,39 % (341,92 на 100 тыс. населения).

Второе место - цереброваскулярные болезни (далее - ЦВБ) - 31,83 % (196,49 на 100 тыс. населения). Структура смертности от БСК за 2022 г. представлена в таблице 2.

Таблица 2

**Структура смертности от БСК в 2022 г.
(по данным РМИС)**

№ п/п	Причина смерти	Показатель на 100 тыс. населения	Доля от общего числа умерших от БСК
1	I10-I13 (Гипертоническая болезнь)	2,05	0,33%
2	I21 (Острый инфаркт миокарда)	25,13	4,07%
3	I22 (Повторный инфаркт миокарда)	1,36	0,22%
4	I25.1 (Атеросклеротическая болезнь сердца)	106,18	17,20%
5	I25.0 (Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная)	0,87	0,14%
6	I25.9 (Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная)	0,83	0,13%
7	I25.8 (Прочие формы хронической ишемической болезни сердца)	31,65	5,13%
8	I24 (Другие формы острой ишемической болезни сердца)	84,76	13,73%
9	I20-I25 (Ишемическая болезнь сердца)	341,92	55,39%
10	I46.1 (Внезапная сердечная смерть, так описанная)	2,45	0,40%
11	I60 (Субарахноидальное кровоизлияние)	3,85	0,62%
12	I61-I62 (Внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния)	24,09	3,90%
13	I63 (Инфаркт мозга)	47,47	7,69%
14	I60-I69 (Цереброваскулярные болезни)	196,49	31,83%
15	I00-I99 (Болезни системы кровообращения)	617,26	100,00%

Таблица 3

Динамика показателей смертности от БСК в 2016-2021 гг. (по данным медицинских организаций) в 2022 г. (по данным РМИС)

№ п/п	МКБ-10	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
-------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

1	I10-I13 (Гипертоническая болезнь)	8,5	11,1	7,0	4,1	3,7	3,51	2,05
2	I21 (Острый инфаркт миокарда)	25,7	21,1	24,0	23,1	23,8	24,64	25,13
3	I22 (Повторный инфаркт миокарда)	3,7	2,7	3,2	3,4	3,6	2,47	1,36
4	I21-I22 (Инфаркт миокарда)	29,4	23,8	27,2	26,5	27,4	27,11	26,49
5	I25.1 (Атеросклеротическая болезнь сердца)	137,8	156,8	132,6	139,4	143,7	130,90	106,18
6	I25.0 (Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная)	2,3	2,1	1,8	1,6	0,8	1,17	0,87
7	I25.9 (Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная)	5,1	1,8	1,8	0,6	0,3	0,56	0,83
8	I25.8 (Прочие формы хронической ишемической болезни сердца)	42,1	39,7	40,1	39,1	89,8	37,78	31,65
9	I24 (Другие формы острой ишемической болезни сердца)	52,2	45,8	101,9	94,0	81,7	76,73	84,76
10	I20-I25 (Ишемическая болезнь сердца)	269,0	270,0	305,4	301,2	343,8	356,09	341,92
11	I46.1 (Внезапная сердечная смерть, так описанная)	3,5	1,8	1,6	6,3	6,7	7,59	2,45
12	I60 (Субарахноидальное кровоизлияние)	3,4	3,4	3,9	3,1	3,3	3,64	3,85
13	I61-I62 (Внутричерепные и другие кровоизлияния)	28,4	30,9	26,7	24,7	27,1	23,42	24,09
14	I63 (Инфаркт мозга)	58,9	58,6	61,7	57,3	64,8	54,82	47,47
15	I60-I69 (Цереброваскулярные болезни)	268,0	263,7	249,3	227,7	261,4	224,06	196,49
16	I00-I99 (Болезни системы кровообращения)	602,1	591,9	616,6	602,0	633,9	676,91	617,26

Таблица 4

Анализ общей смертности за период 2021-2022 гг. по муниципальным образованиям Воронежской области, по оперативным данным Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния (далее - ЕГР ЗАГС) (на 100 тыс. населения)

Муниципальное образование	Смертность на 100 тыс. населения в 2021 г.	Смертность на 100 тыс. населения в 2022 г.	Динамика
Городской округ город Воронеж	1830,57	1349,15	-26,30 %
Аннинский муниципальный район	2501,32	2099,28	-16,07 %
Бобровский муниципальный район	2202,15	1870,64	-15,05 %
Богучарский муниципальный район	1684,62	1355,90	-19,51 %
Борисоглебский городской округ	2302,82	1821,64	-20,89 %
Бутурлиновский муниципальный район	1992,81	1771,81	-11,09 %

Верхнемамонский муниципальный район	2046,96	1910,34	-6,67 %
Верхнехавский муниципальный район	2216,07	1681,38	-24,13 %
Воробьёвский муниципальный район	2394,63	2012,45	-15,96 %
Грибановский муниципальный район	2310,40	1723,78	-25,39 %
Калачеевский муниципальный район	2245,10	1780,12	-20,71 %
Каменский муниципальный район	1899,94	1504,90	-20,79 %
Кантемировский муниципальный район	1925,63	1783,74	-7,37 %
Каширский муниципальный район	2232,73	1539,96	-31,03 %
Лискинский муниципальный район	2285,76	1878,89	-17,80 %
Нижедевицкий муниципальный район	2393,39	1833,14	-23,41 %
Новоусманский муниципальный район	1549,98	1136,86	-26,65 %
Новохопёрский муниципальный район	2206,20	1742,29	-21,03 %
Ольховатский муниципальный район	2136,65	1794,20	-16,03 %
Острогожский муниципальный район	2057,96	1647,03	-19,97 %
Павловский муниципальный район	1984,44	1615,89	-18,57 %
Панинский муниципальный район	2109,67	1648,62	-21,85 %
Петропавловский муниципальный район	2314,76	1932,72	-16,50 %
Поворинский муниципальный район	1872,20	1506,28	-19,55 %
Подгоренский муниципальный район	2162,30	1682,28	-22,20 %
Рамонский муниципальный район	1831,59	1306,74	-28,66 %
Репьёвский муниципальный район	2025,70	1760,52	-13,09 %
Россошанский муниципальный район	1703,74	1308,62	-23,19 %
Семилукский муниципальный район	2082,28	1519,11	-27,05 %
Таловский муниципальный район	2069,34	1666,81	-19,45 %
Терновский муниципальный район	2397,68	1871,24	-21,96 %
Хохольский муниципальный район	2135,92	1605,54	-24,83 %
Эртильский муниципальный район	2650,14	1907,23	-28,03 %
Городской округ город Нововоронеж	1834,72	1689,39	-7,92 %
Всего по области	1959,01	1510,61	-22,89 %

По оперативным данным ЕГР ЗАГС, за 12 месяцев 2022 г. наименьшее снижение показателя общей смертности отмечается в городском округе город Нововоронеж, Верхнемамонском, Кантемировском, Бутурлиновском, Репьёвском муниципальных районах области.

Таблица 5

Анализ смертности от БСК с учетом фактора распространения COVID-19 по муниципальным образованиям за период 2021-2022 гг. по оперативным данным ЕГР ЗАГС (на 100 тыс. населения)

Муниципальное образование	Смертность от БСК на 100 тыс. населения в 2021 г.	Смертность от БСК на 100 тыс. населения в 2022 г.	Динамика
Городской округ город Воронеж	670,85	588,04	-12,34 %

Аннинский муниципальный район	821,41	884,62	7,70 %
Бобровский муниципальный район	899,01	695,23	-22,67 %
Богучарский муниципальный район	716,17	437,39	-38,93 %
Борисоглебский городской округ	895,54	656,91	-26,65 %
Бутурлиновский муниципальный район	702,94	566,51	-19,41 %
Верхнемамонский муниципальный район	623,94	618,37	-0,89 %
Верхнехавский муниципальный район	743,09	570,87	-23,18 %
Воробьёвский муниципальный район	858,45	1016,06	18,36 %
Грибановский муниципальный район	911,73	727,27	-20,23 %
Калачеевский муниципальный район	685,60	718,77	4,84 %
Каменский муниципальный район	702,40	478,30	-31,90 %
Кантемировский муниципальный район	842,46	768,96	-8,72 %
Каширский муниципальный район	844,93	714,51	-15,44 %
Лискинский муниципальный район	774,41	749,65	-3,20 %
Нижедевицкий муниципальный район	938,25	834,28	-11,08 %
Новоусманский муниципальный район	340,33	337,36	-0,87 %
Новохопёрский муниципальный район	1062,15	598,30	-43,67 %
Ольховатский муниципальный район	750,10	659,56	-12,07 %
Острогожский муниципальный район	752,56	618,09	-17,87 %
Павловский муниципальный район	517,51	630,54	21,84 %
Панинский муниципальный район	735,74	561,94	-23,62 %
Петропавловский муниципальный район	662,21	634,17	-4,23 %
Поворинский муниципальный район	546,33	370,13	-32,25 %
Подгоренский муниципальный район	645,27	614,51	-4,77 %
Рамонский муниципальный район	527,98	449,69	-14,83 %
Репьёвский муниципальный район	649,01	580,25	-10,60 %
Россошанский муниципальный район	729,70	584,45	-19,91 %
Семилукский муниципальный район	591,54	443,63	-25,00 %
Таловский муниципальный район	890,78	643,87	-27,72 %
Терновский муниципальный район	920,04	732,47	-20,39 %
Хохольский муниципальный район	644,49	527,29	-18,18 %
Эртильский муниципальный район	778,91	673,42	-13,54 %
Городской округ город Нововоронеж	655,94	705,78	7,60 %
Всего по области	697,17	600,48	-13,87 %

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Первичная заболеваемость БСК снизилась на 1,3 % в сравнении с 2014 г. (в структуре первичной заболеваемости доля БСК в 2014 г. составляла 6,7 %, в 2021 г. – 7,7 %, а в 2022 г. – 5,5 %).

Доля первичной заболеваемости БСК в 2021 году в структуре общей заболеваемости БСК составляла 9,0 % (число зарегистрированных больных

сердечно-сосудистыми заболеваниями – 37252 на 100 тыс. населения, число впервые выявленных – 3387,2 на 100 тыс. населения). Отмечается снижение первичной заболеваемости БСК в сравнении с 2021 г. на фоне пандемии COVID-19 в связи со снижением обращаемости в медицинские организации, временным приостановлением профилактических осмотров и диспансеризации.

В структуре общей заболеваемости БСК первое место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10-I13), их доля составляет 54,2 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 480139, показатель - 20988,0 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Доля первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в структуре первичной заболеваемости составляет 40,2 % (число впервые выявленных с данным диагнозом – 34124, показатель – 1491,6 на 100 тыс. населения).

Динамика общей и первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, за период 2017 - 2022 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 6.

Таблица 6

Динамика заболеваемости артериальной гипертензией (далее - АГ) за период 2017 – 2022 гг. по муниципальным образованиям Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Гипертоническая болезнь (I10-I13)											
	Общая заболеваемость						Первичная заболеваемость					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Аннинский муниципальный район	21100,8	20284,2	20910,1	20979,6	20528,7	18972,4	2833	2997,2	2869,3	872,2	811,4	127,8
Бобровский муниципальный район	20379,6	20782,8	22576,3	22551,3	23055,6	23763,1	4373,3	1741,6	2135,3	2175,2	2176,4	2324,6
Богучарский муниципальный район	26243,9	17817,7	21976,6	24770,3	26763,1	27354,2	3970,4	1674	3410,7	2430,9	2231,7	2436,4
Борисоглебский городской округ	21727,8	22019,3	22387,8	22781,1	24602,1	26761,0	2206,2	2015	1601,9	1049,9	1797,6	1943,9

Бутурлиновский муниципальный район	21114,8	28601,6	30131,5	28990,7	35705,5	39634,8	4478,1	7582	3915,1	1778,1	1792,1	1960,6
Верхнемамонский муниципальный район	15786,1	18828,4	27716,0	26649,0	28524,0	29020,8	1504	3993,3	10165,5	1131,7	1808,4	2051,4
Верхнехавский муниципальный район	30565,6	26173,4	27766,6	29034,6	24941,6	26152,3	6634,6	6752,8	14148,8	2066,9	2640,8	2901,6
Воробьёвский муниципальный район	23048,3	24599,5	23730,1	23209,9	24400,1	25189,2	9527,7	5615,2	4827,1	742,0	1708,5	740,9
Грибановский муниципальный район	21872,1	21771,6	21996,8	21791,9	22217,6	22630,1	611,9	908,8	737,7	520,5	554,0	786,1
Калачеевский муниципальный район	20255,5	26268,4	27886,3	24717,2	25629,7	25566,4	10018,4	12508,1	10638,3	1480,6	1402,8	984,6
Каменский муниципальный район	31223,2	31285,9	25783,9	27426,4	29134,3	29672,4	12660,7	1089,4	2429,8	1818,9	1491,4	1386,0
Кантемировский муниципальный район	17699,4	20156,2	17805,9	15353,3	15706,8	16363,6	4684,9	3383,6	3046,9	1577,5	1586,2	1569,6
Каширский муниципальный район	26526,4	27664,4	32420,2	32049,7	32035,6	32294,3	2382,5	2496,8	3955,3	3177,8	3253,2	3063,0
Лискинский муниципальный район	20896,4	21042,8	21900,2	21845,1	22398,9	22861,6	1657,2	1511,5	1483,5	1159,0	1237,4	1543,8
Нижнедевицкий муниципальный район	17142,0	21854,2	20273,5	19033,1	20463,3	22051,7	1425,9	2394,7	1952,9	470,7	909,6	2169,5
Новоусманский муниципальный район	24332,3	26570,5	26320,4	24682,8	23180,7	22045,7	4397,4	4467,1	4083,8	2602,5	2078,0	1680,6
Новохопёрский муниципальный район	26522,6	26674,8	26960,9	26892,5	27416,0	27787,3	3819,4	2835,2	2865,6	2604,8	2724,7	2860,3
Ольховатский муниципальный район	23344,2	24275,6	24345,8	22789,8	22231,5	32879,0	538,2	377,7	201,3	250,3	333,7	4934,4
Острогожский муниципальный район	18168,3	19766,8	19790,7	20958,6	22191,1	24479,8	612	381,8	275,5	113,1	118,1	1402,2
Павловский муниципальный район	16599,2	17933,8	18705,5	20098,1	20552,7	21717,5	2984,5	1277,7	1228,4	733,3	724,8	2109,1
Панинский муниципальный район	23510,3	24715,1	25390,6	25333,5	25961,6	26807,1	2706	1558,8	1367,2	733,6	681,7	799,3
Петропавловский муниципальный район	29492,7	29867,9	31704,1	31193,6	31387,9	35654,1	681	1120,6	1013,9	293,7	289,0	2070,8

Поворинский муниципальный район	16220,2	21494,3	21453,5	19749,9	26780,0	24437,0	4361	5768	5858,0	4553,2	4772,7	3047,7
Подгоренский муниципальный район	18102,2	19177,1	20897,0	21448,3	21989,5	22503,4	4939,2	939,6	1879,2	861,9	379,8	725,2
Рамонский муниципальный район	21427,5	21801,6	21405,0	21039,3	20303,8	19385,9	1083,1	1171,9	1195,4	907,1	1155,3	1021,3
Репьёвский муниципальный район	24447,0	24903,9	25673,8	25642,8	26343,6	25987,3	2486,7	561,1	689,3	108,4	110,3	460,0
Россошанский муниципальный район	15847,0	16430,0	17262,2	19124,0	21155,7	23959,8	1084,2	830,7	814,9	1341,7	1234,5	1415,1
Семилуцкий муниципальный район	18638,1	19388,0	18556,0	19935,8	21211,7	31151,9	1740,3	923	1480,2	290,7	564,1	7846,5
Таловский муниципальный район	40027,1	42304,3	43702,1	27664,1	27136,2	31280,3	10590,1	557,4	614,1	126,1	350,7	305,9
Терновский муниципальный район	15567,4	24682,1	27868,9	28811,2	29247,5	31000,9	3131,1	3431,1	3323,9	1277,9	448,8	1236,0
Хохольский муниципальный район	25441,3	28481,9	25982,3	23890,3	23261,8	23601,0	5090,7	1253,7	1303,0	1072,3	1037,3	1245,4
Эртильский муниципальный район	23898,3	24017,8	21749,8	21563,8	21953,3	22243,4	566,7	854,5	749,6	547,2	525,9	577,9
Среднерайонные значения	21690,0	23010,2	23608,5	23074,0	23967,2	25564,4	3465,3	2659,6	2739,1	1323,6	1369,3	1815,1
Городской округ город Воронеж	23455,4	23934,5	24525,8	24466,1	25100,5	26001,1	2642,7	2195,4	2148,5	1844,1	1854,6	1646,4
Среднеобластные значения	22324,7	23261,1	23833,6	23538,7	24304,4	25554,9	3053,5	2415,6	2434,1	1543,8	1572,7	2001,5

Уровень заболеваемости АГ в 2022 г.: среднерайонное значение (25564,4 на 100 тыс. населения) немного выше среднеобластного (25554,9 на 100 тыс. населения), а в городском округе город Воронеж (26001,1) несколько выше среднеобластного. В разрезе муниципальных районов - наименьшая в Кантемировском районе (16363,6 на 100 тыс. населения), самая высокая в Бутурлиновском районе (39634,8 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре заболеваемости БСК занимает ИБС (код МКБ-10: I20 - I25), ее доля составляет 18,0 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 159182 человека, показатель – 6958,2 на 100 тыс.

населения) от общей заболеваемости БСК. Отмечается рост заболеваемости ИБС за 6 лет на 5,9 % (2017 г. – 153387 человек, показатель 6567,8 на 100 тыс. населения; 2022 г. – 159182 человека, показатель – 6958,2 на 100 тыс. населения).

Доля первичной заболеваемости ИБС в структуре первичной заболеваемости составляет 18,8 % (число впервые выявленных с данным диагнозом - 15985 человек, показатель – 698,7 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ИБС первое место занимает хроническая ИБС (I25), ее доля составляет 56,9 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 90639 человек, показатель – 3931,2 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с диагнозом хроническая ИБС - 7991 человек, показатель – 346,6 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре ИБС занимает стенокардия (I20.8), ее доля составляет 41,2 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 65527 человек, показатель – 2842,1 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом - 4992 человека, показатель – 216,5 на 100 тыс. населения).

Третье место в структуре ИБС занимает постинфарктный кардиосклероз (I25.8), его доля составляет 6,4 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 10250 человек, показатель – 444,6 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ИБС (число впервые выявленных с данным диагнозом - 1690 человек (показатель – 73,3 на 100 тыс. населения).

Динамика общей и первичной заболеваемости ИБС за период 2017 - 2022 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 7.

Таблица 7

Динамика заболеваемости ИБС за период 2017 - 2022 гг. по муниципальным образованиям Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	ИБС (I20 - I25)											
	Общая заболеваемость						Первичная заболеваемость					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.

Аннинский муниципальный район	4843,1	4315,5	5293,1	5308,9	5128,9	4931,5	321,2	413,5	391,8	376,0	434,7	403,0
Бобровский муниципальный район	5774,9	5976	6363,3	6593,1	6681,8	6832,1	1230,3	1039,5	1076,4	976,5	882,3	991,1
Богучарский муниципальный район	10749,6	5940,4	9110,0	9238,9	10161,6	10159,5	1270,3	532	2142,7	620,4	1017,2	965,0
Борисоглебский городской округ	7190,5	7345,3	6723,3	6589,9	7103,0	7868,9	726,7	850,8	1147,8	756,2	781,8	1068,8
Бутурлиновский муниципальный район	5733	8561,5	13748,2	13234,1	16730,2	15956,6	1148,2	3125,7	2386,0	2359,2	2277,9	1343,5
Верхнемамонский муниципальный район	7425,4	7877,3	9667,6	11219,6	10817,7	11561,1	1270,2	1331,1	2638,4	1746,0	1112,3	1192,8
Верхнехавский муниципальный район	4990,8	7444,2	8097,5	8159,4	7736,5	8969,6	1554,4	1796,7	1855,6	1072,1	1153,0	1793,9
Воробьевский муниципальный район	7374,9	8487	8017,1	7764,7	7066,9	6809,6	5669	1239,4	956,2	275,4	233,0	409,8
Грибановский муниципальный район	6813,9	7480,7	7365,1	6803,6	7025,3	7049,1	909,8	658,4	737,7	598,4	516,2	671,3
Калачеевский муниципальный район	5149,3	5960,1	6156,3	5721,8	5399,7	5476,2	1482,6	569,4	420,3	337,7	345,2	376,4
Каменский муниципальный район	17837,1	17644,7	17130,4	17429,1	18632,1	19431,6	13036,6	868,9	1180,9	1180,9	1706,4	1540,0
Кантемировский муниципальный район	11422,6	12238,6	13030,3	12778,2	13053,1	13220,6	2806,8	1920,8	1836,8	1336,2	1363,9	1328,1
Каширский муниципальный район	4405,9	4783,8	5578,2	4899,8	4943,7	5009,2	956	864,7	1268,0	1085,4	943,9	948,7
Лискинский муниципальный район	4735,4	4787,4	5727,2	5752,3	5973,5	6485,6	1086,7	1084,9	1110,1	848,2	929,7	1006,5
Нижедевицкий муниципальный район	8929	9912	10095,4	9395,7	10418,2	10966,3	1612,7	2331,9	1475,8	407,1	392,6	1031,8
Новоусманский муниципальный район	7550,3	7992	8555,6	7251,4	7320,4	7145,4	1253,6	818,1	786,4	624,1	733,8	696,9
Новохопёрский муниципальный район	7471	5435	5516,1	5503,0	5774,6	5848,2	2587,1	2932	1558,3	1421,4	1171,5	1285,8
Ольховатский	7433,3	7694,4	8231,3	5358,8	5144,9	6106,0	559,5	539,6	174,1	310,1	261,4	377,4

муниципальный район												
Острогожский муниципальный район	5311,2	6037,7	5603,1	5625,7	5907,9	6948,8	1140,7	600,3	462,6	421,5	445,0	433,8
Павловский муниципальный район	6279,8	6584,2	6944,6	8776,7	8906,2	8658,6	1312,3	716,2	788,8	825,9	900,2	508,4
Панинский муниципальный район	7478,5	7407,9	7193,2	7188,5	7303,5	7549,2	1056,4	607,5	471,6	314,4	292,1	375,0
Петропавловский муниципальный район	11018	11406,2	11586,6	10810,4	10819,8	14631,5	435,8	359,7	461,5	377,6	162,1	642,7
Поворинский муниципальный район	11866,8	12880,6	13206,6	11727,6	12344,0	13358,4	6236,5	2784,7	2296,0	1986,2	1954,6	1591,1
Подгоренский муниципальный район	5167,9	5820,4	6264,1	6414,4	6416,2	6495,9	1056	1112,6	932,1	641,4	431,2	438,3
Рамонский муниципальный район	6630,9	6481,2	8121,8	7710,4	8009,7	9080,1	899,5	1002,9	3115,1	2246,7	2351,0	1878,0
Репьёвский муниципальный район	8016,8	7809,4	8000,3	7473,7	7746,3	7620,9	793,3	284,4	456,9	480,2	685,6	563,0
Россошанский муниципальный район	5220,3	5704,5	7530,1	9670,7	12279,0	13505,1	1069,7	667,4	910,9	1091,0	1157,8	1045,3
Семирукский муниципальный район	8086,7	8483,6	8499,3	8113,5	8116,5	9334,4	1012,4	614,1	497,0	360,6	437,0	506,2
Таловский муниципальный район	12778,7	13193,6	13610,7	5517,3	5951,2	6350,9	4065,4	748,6	336,1	64,6	195,2	104,2
Терновский муниципальный район	4514,3	5386,2	6183,0	5363,4	4970,3	5153,3	792,2	568,7	703,5	529,2	310,2	797,0
Хохольский муниципальный район	10714,9	7703,1	6158,7	6239,6	6316,9	6483,3	778,2	679,1	1080,4	963,1	992,7	1009,3
Эртильский муниципальный район	4470,3	4541,3	4541,5	4574,3	7481,8	7506,9	407,8	537,4	355,7	377,5	723,9	635,7
Среднерайонные значения	7142	7341,6	8004,6	7714,6	8238,2	8695,9	1596,5	1037	1083,1	860,7	879,8	866,5
Городской округ город Воронеж	8880,1	8979,4	9211,4	9055,0	9164,4	8342,5	1236,7	982,4	1027,6	871,0	844,0	855,9
Среднеобластные значения	7920,6	8078,0	8503,8	8284,4	8610,3	8478,0	1416,4	999,8	1044,0	855,8	852,9	851,4

Анализ уровня заболеваемости ИБС в 2022 г.: среднерайонное значение (8695,9 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (8478,0 на 100 тыс. населения), а в городском округе город Воронеж (8342,5 на 100 тыс. населения) – ниже среднеобластного показателя. В разрезе муниципальных районов наименьший уровень заболеваемости в Аннинском районе – 4931,5 на 100 тыс. населения, самый высокий уровень заболеваемости в Каменском районе – 19431,6 на 100 тыс. населения.

Таблица 8

**Динамика заболеваемости острым инфарктом миокарда
и хронической ИБС за период 2021 - 2022 гг. по муниципальным
образованиям Воронежской области (на 100 тыс. населения)**

Наименование муниципального образования	Острый инфаркт миокарда (I21 - I22)				Хроническая ИБС			
	Общая заболеваемость		Повторный инфаркт миокарда		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.
Аннинский муниципальный район	251,1	235,9	6,4	9,8	3226,1	3116,2	45,1	32,8
Бобровский муниципальный район	200,9	252,3	7,6	2,6	2321,3	2471,3	244,1	378,4
Богучарский муниципальный район	153,1	222,4	13,6	17,1	7446,8	7449,4	527,3	444,8
Борисоглебский городской округ	143,1	147,0	17,5	9,0	4357,8	4960,2	420,6	672,5
Бутурлиновский муниципальный район	126,2	159,9	0,0	0,0	14633,5	14341,0	1871,7	796,6
Верхнемамонский муниципальный район	123,6	150,7	0,0	26,2	4735,6	4961,3	637,5	609,5
Верхнехавский муниципальный район	148,8	135,1	5,3	16,2	3129,6	3404,1	313,5	470,1
Воробьевский муниципальный район	132,0	110,3	0,0	0,0	4310,0	4208,7	77,7	181,3
Грибановский муниципальный район	113,3	119,0	25,2	12,7	2979,7	3029,5	134,3	254,9
Калачеевский муниципальный район	60,8	137,1	14,6	19,9	3163,0	3160,6	170,2	129,6
Каменский	124,9	161,0	0,0	0,0	14525,5	15294,7	1248,6	1064,0

муниципальный район								
Кантемировский муниципальный район	137,1	86,8	0,0	0,0	7823,7	7934,7	785,7	788,6
Каширский муниципальный район	170,7	200,6	0,0	27,1	1290,6	1355,3	160,0	146,4
Лискинский муниципальный район	114,6	148,1	0,0	0,0	2395,1	2651,1	186,7	214,9
Нижедевицкий муниципальный район	65,4	218,3	0,0	0,0	4574,3	4649,8	163,6	363,8
Новоусманский муниципальный район	118,9	144,8	4,3	5,7	2265,8	2351,7	160,5	223,7
Новохопёрский муниципальный район	142,7	110,8	0,0	6,7	1931,5	1970,7	451,3	530,4
Ольховатский муниципальный район	94,6	129,6	0,0	0,0	2074,6	2461,6	27,8	157,7
Острогожский муниципальный район	111,8	73,0	0,0	8,6	2927,6	3667,7	154,0	195,4
Павловский муниципальный район	180,0	196,2	11,7	4,7	5632,7	5613,2	493,4	196,2
Панинский муниципальный район	77,9	123,4	0,0	0,0	4352,9	4435,8	146,1	162,8
Петропавловский муниципальный район	77,5	142,8	0,0	0,0	8021,4	11546,7	77,5	407,0
Поворинский муниципальный район	82,4	87,1	19,6	4,0	5973,8	8616,7	1087,2	1033,0
Подгоренский муниципальный район	118,1	140,9	0,0	0,0	3007,9	3041,8	92,4	140,9
Рамонский муниципальный район	168,4	217,4	0,0	13,2	4102,5	4250,1	1690,9	1186,1
Репьёвский муниципальный район	157,6	142,7	0,0	0,0	2513,8	2537,7	23,6	63,4
Россошанский муниципальный район	118,3	70,7	0,0	1,4	10299,5	11543,5	867,4	849,6
Семилукский муниципальный район	123,6	196,3	0,0	0,0	5738,1	6917,0	211,3	199,9
Таловский муниципальный район	36,4	53,8	3,3	3,4	4604,8	4891,7	135,6	16,8
Терновский муниципальный район	92,4	81,0	0,0	0,0	2283,8	2417,9	79,2	256,7

Хохольский муниципальный район	186,4	187,2	0,0	0,0	2921,4	3011,7	599,7	618,6
Эртильский муниципальный район	220,6	236,9	0,0	0,0	4840,8	4917,9	367,6	242,7
Среднерайонные значения	130,4	148,5	4,6	5,6	4868,3	5281,4	442,6	412,7
Городской округ город Воронеж	119,3	134,6	3,8	5,5	4502,8	4390,1	403,4	452,9
Среднеобластные значения	123,9	140,7	4,3	5,5	4661,1	4827,4	419,1	425,6

Анализ уровня заболеваемости острым инфарктом миокарда (далее – ОИМ) в 2022 г.: среднерайонное значение (148,5 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (140,7 на 100 тыс. населения), а в городском округе город Воронеж (134,6 на 100 тыс. населения) – ниже среднеобластного значения. В разрезе муниципальных районов наименьший уровень заболеваемости в Таловском районе – 53,8 на 100 тыс. населения, самый высокий уровень заболеваемости в Бобровском районе – 252,3 на 100 тыс. населения.

Третье место в структуре заболеваемости БСК занимают ЦВБ (I60-I69), их доля составляет 13,5 % (5215,4 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости БСК. Доля первичной заболеваемости ЦВБ в структуре первичной заболеваемости составляет 20,3 % (754,6 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ЦВБ первое место занимают другие ЦВБ (I67), их доля составляет 91,8 % (число зарегистрированных с данным диагнозом – 109470 человек, показатель – 4785,2 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ (число впервые выявленных с данным диагнозом – 9322 человек, показатель – 407,5 на 100 тыс. населения).

Второе место в структуре ЦВБ занимает инфаркт мозга (I63), его доля составляет 37,1 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 6408, показатель – 280,1 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ.

Третье место в структуре ЦВБ занимает закупорка и стеноз прецеребральных и церебральных артерий (I65 - I66), их доля составляет

2,7 % (число зарегистрированных с данным диагнозом - 2359, показатель – 103,1 на 100 тыс. населения) от общей заболеваемости ЦВБ.

Динамика общей и первичной заболеваемости ЦВБ за период 2017 – 2022 гг. в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 9.

Таблица 9

**Динамика заболеваемости ЦВБ за период 2017 – 2022 гг.
по муниципальным образованиям Воронежской области
(на 100 тыс. населения)**

Наименование муниципального образования	ЦВБ (I60 - I69)											
	Общая заболеваемость						Первичная заболеваемость					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Аннинский муниципальный район	6917,3	6952,1	6939,5	6177,9	5837,3	3083,4	1945,8	1713,1	1592,7	995,4	904,7	924,0
Бобровский муниципальный район	8697,8	8419,5	8568,5	8381,2	8230,1	8175,9	956,4	1288,3	1356,1	1091,4	976,3	1222,8
Богучарский муниципальный район	5702,5	7001	7618,2	6279,0	5793,5	1971,0	645,3	745,5	620,4	979,8	1347,2	858,9
Борисоглебский городской округ	8841	9881,1	9388,6	6534,2	7214,7	7373,9	1520,2	1479,3	1500,6	968,9	1331,6	1162,0
Бутурлиновский муниципальный район	4319,3	3680,1	3692,8	3588,4	1687,8	4995,4	1325,2	997,9	1081,9	1020,3	546,1	1004,1
Верхнемамонский муниципальный район	5150,4	5047,9	6285,6	6240,3	5288,5	8493,9	1390,3	1299	1487,3	801,9	819,6	793,0
Верхнехавский муниципальный район	4260,8	4098,1	4226,6	2871,0	2502,7	2420,7	923,7	741,9	902,0	737,1	765,1	853,7
Воробьевский муниципальный район	1616,5	1662,6	1889,5	1950,7	675,6	551,7	752,4	430,8	520,2	436,0	497,0	362,5
Грибановский муниципальный район	8764,8	8668,3	7697,0	7172,4	6983,4	6930,1	798,6	763,4	795,1	688,6	776,4	849,8
Калачеевский муниципальный район	7595,3	5768	5532,9	4855,1	4619,3	4506,6	1571,4	1194,3	1109,9	1022,5	977,3	820,1
Каменский муниципальный район	4899,4	5293,4	5877,6	60282,3	6791,1	6761,9	1767,2	715,1	597,3	624,4	881,0	861,0
Кантемировский муниципальный	5034	4015,6	3561,9	3367,4	3380,0	3580,6	722,6	940,9	846,4	795,9	770,9	913,1

район												
Каширский муниципальный район	3849,5	4139,2	4999,0	5536,4	5546,4	5779,0	1461,9	936,3	1247,1	1278,4	1199,9	1274,0
Лискинский муниципальный район	6247,5	6129	5683,4	5564,3	5610,4	5602,4	1273,6	1212,6	1222,9	1348,2	1416,4	1328,8
Нижнедевицкий муниципальный район	12845,6	13997,5	13479,6	6895,7	6504,8	6402,5	983,8	1489,6	1743,0	1316,8	1387,3	1415,4
Новоусманский муниципальный район	10168,6	10022,4	11618,5	10181,5	10243,9	9679,2	1229,6	1064,7	879,3	687,5	733,8	748,5
Новохопёрский муниципальный район	11474,2	11882,7	13053,4	12639,4	12929,8	13079,5	2090,3	1870,8	2448,3	2288,6	2250,1	2289,6
Ольховатский муниципальный район	6580,7	6480,3	6686,3	4439,4	4738,9	5413,2	1135	933,5	805,2	685,5	873,2	591,4
Острогожский муниципальный район	9756,2	9929,4	10250,0	9004,0	9698,2	10107,6	1449,8	1415	1453,7	1410,5	1339,4	1464,5
Павловский муниципальный район	6773,8	6250	5068,5	4934,3	4912,6	5338,9	1030,6	916,2	754,1	742,6	825,4	898,5
Панинский муниципальный район	4049,7	3979,5	4020,6	3968,2	3880,6	4065,7	1200,1	847,7	805,1	690,7	652,4	671,0
Петропавловский муниципальный район	7088,9	7574,2	7160,3	6223,3	6971,2	7005,1	1055,5	1003	797,1	608,3	803,6	1078,3
Поворинский муниципальный район	6115,3	4240	3538,8	3198,1	3010,4	3126,9	822,2	454,6	487,8	394,9	302,2	601,6
Подгоренский муниципальный район	4442,8	4702,8	5176,6	5652,7	6185,2	6282,0	1119,2	954,4	967,2	1152,6	1083,1	735,7
Рамонский муниципальный район	7064,2	6844,2	7130,3	6842,0	6554,6	6421,3	903,2	826,8	1884,5	1177,8	1087,9	1574,9
Репьёвский муниципальный район	10678,9	11037,7	11733,3	9278,2	11063,8	11142,0	1235,7	1245,2	1130,7	1030,0	1158,4	1046,8
Россошанский муниципальный район	4703,3	5107,3	5454,9	5206,8	5266,1	5425,1	1027,4	1153,1	1147,0	940,3	979,0	1050,8
Семилуцкий муниципальный район	6745,7	7512,4	7756,5	6541,8	7693,8	6373,1	800,4	824,8	1128,6	558,0	544,4	462,9
Таловский муниципальный район	2390,1	1946,2	3532,8	1813,2	4217,8	1822,2	1206,1	1204,1	1538,5	982,6	1111,5	813,6

район												
Терновский муниципальный район	5080,2	4970,9	5214,9	3530,4	3280,5	3181,1	723	191,7	1142,4	322,7	204,6	439,0
Хохольский муниципальный район	10714,9	12034,9	11374,6	10650,3	10275,5	10956,0	1075,1	1506,9	1323,2	1027,8	960,3	1062,2
Эртильский муниципальный район	8824,2	8507,6	8574,1	8147,3	7945,5	7755,4	1408,9	1434,9	1181,9	1110,7	1006,6	1022,9
Среднерайонные значения	6976,2	6989,2	7138,4	6275,4	6391,8	6273,5	1192,5	1107,8	1172,4	971,8	990,4	1009,2
Городской округ город Воронеж	8349,9	7570,5	7318,5	6599,9	7003,4	6588,0	1036,0	1328,0	1165,5	883,9	940,8	1009,2
Среднеобластные значения	7528,0	7196,9	7139,1	6357,8	6603,7	6354,3	1108,1	1198,3	1155,4	920,4	955,9	919,3

Динамика заболеваемости острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) за 5 лет представлена в разрезе муниципальных образований в таблице 10.

Таблица 10

**Динамика заболеваемости ОНМК за период 2017 - 2022 гг.
по муниципальным образованиям Воронежской области
(на 100 тыс. населения)**

Наименование муниципального образования	Нарушение мозгового кровообращения (I60-I64, G45)											
	Общая заболеваемость						Первичная заболеваемость					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Аннинский муниципальный район	865,8	783,6	739,5	625,7	586,0	648,8	865,8	783,6	739,5	625,7	586,0	648,8
Бобровский муниципальный район	665,3	748,8	824,1	561,9	508,5	522,6	665,3	748,8	824,1	551,9	508,5	522,6
Богучарский муниципальный район	404,2	508,3	430,6	440,8	626,0	444,8	404,2	508,3	423,8	440,8	581,7	444,8
Борисоглебский городской округ	560,5	689,9	864,3	563,8	624,8	577,4	550,7	678,3	864,3	563,8	624,8	577,4
Бутурлиновский муниципальный район	486,9	512,2	530,2	503,4	466,6	429,1	486,9	512,2	530,2	503,4	466,6	429,1
Верхнемамонский муниципальный район	625,6	591,6	607,9	640,2	578,9	596,4	625,6	591,6	607,9	640,2	578,9	596,4

район												
Верхнехавский муниципальный район	595,9	519,8	541,2	520,6	526,0	502,5	595,9	519,8	541,2	520,6	526,0	502,5
Воробьевский муниципальный район	670,3	498,8	535,5	504,9	566,9	331,0	670,3	498,8	535,5	504,9	566,9	331,0
Грибановский муниципальный район	472,8	488,9	553,3	450,8	524,6	514,1	472,8	488,9	553,3	450,8	524,6	514,1
Калачеевский муниципальный район	558	597,1	498,3	588,0	476,5	381,4	558	597,1	498,3	588,0	476,5	381,4
Каменский муниципальный район	415,4	394,4	319,0	352,9	409,3	434,0	415,4	394,4	319,0	352,9	409,3	420,0
Кантемировский муниципальный район	356,1	536,2	421,4	435,8	437,3	456,5	356,1	536,2	421,4	435,8	437,3	456,5
Каширский муниципальный район	617,1	583,2	667,9	579,2	538,6	645,1	617,1	583,2	667,9	579,2	538,6	645,1
Лискинский муниципальный район	533,5	551,8	581,4	611,4	636,1	656,6	533,5	551,8	581,4	611,4	636,1	656,6
Нижедевицкий муниципальный район	597,8	792,0	617,0	547,1	530,1	641,6	516,9	716,6	617,0	521,6	510,4	641,6
Новоусманский муниципальный район	971,3	537,5	472,1	391,0	362,6	348,5	971,3	537,5	472,1	391,0	362,6	348,5
Новохопёрский муниципальный район	483,9	519,4	531,4	537,9	385,0	369,3	483,9	512,9	521,6	524,9	371,7	362,6
Ольховатский муниципальный район	532,9	480,3	511,4	429,8	572,9	540,8	532,9	480,3	511,4	429,8	572,9	540,8
Острогожский муниципальный район	510,4	408,3	505,8	495,5	455,6	511,1	510,4	408,3	505,8	495,5	455,6	511,1
Павловский муниципальный район	608	550,1	550,6	504,3	540,1	574,6	599	550,1	550,6	504,3	540,1	574,6
Панинский муниципальный район	829,4	584,0	576,4	571,6	511,2	508,2	829,4	584	576,4	571,6	511,2	508,2
Петропавловский	626,4	650,2	531,4	447,5	528,7	685,5	626,4	650,2	531,4	447,5	528,7	685,5

муниципальный район												
Поворинский муниципальный район	439,5	404,9	344,6	282,6	215,9	281,0	439,5	404,9	344,6	282,6	215,9	281,0
Подгоренский муниципальный район	515,8	499,4	551,2	506,1	492,8	553,1	515,8	499,4	551,2	506,1	492,8	553,1
Рамонский муниципальный район	642,5	539,2	664,5	587,2	512,0	553,5	642,5	539,2	664,5	587,2	512,0	553,5
Решёвский муниципальный район	762,8	714,8	712,5	728,0	622,5	682,0	762,8	714,8	712,5	728,0	622,5	682,0
Россошанский муниципальный район	505,1	583,9	589,5	420,1	399,4	470,3	505,1	583,9	589,5	420,1	399,4	470,3
Семилукский муниципальный район	722,5	578,5	680,0	493,4	415,5	410,7	637,7	510,7	669,3	480,9	415,5	410,7
Таловский муниципальный район	677	688,0	730,5	520,4	483,0	440,4	677	653	714,3	465,4	466,4	440,4
Терновский муниципальный район	578,4	249,2	626,0	322,7	211,2	358,0	578,4	249,2	613,1	322,7	165,0	243,1
Хохольский муниципальный район	561,6	876,0	619,1	396,6	494,3	407,0	561,6	876	619,1	396,6	494,3	407,0
Эртильский муниципальный район	577,4	747,0	651,1	607,4	531,6	554,8	566,8	741,7	634,7	596,4	520,3	543,2
Среднерайонные значения	599,2	577,0	590,0	505,4	490,0	494,9	592,2	570,2	587,9	502,1	486,6	492,6
Городской округ город Воронеж	487,5	512,7	502,4	359,2	378,5	362,8	486,3	512,7	502,4	358,0	378,5	362,8
Среднеобластные значения	542	542,1	543,0	433,0	433,5	428,7	537,8	538,4	541,9	430,7	431,7	427,5

Таблица 11

Динамика заболеваемости субарахноидальным кровоизлиянием, внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием за период 2021 - 2022 гг. по муниципальным образованиям Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование	Субарахноидальное кровоизлияние	Внутримозговое и другое
--------------	---------------------------------	-------------------------

муниципального образования	(I60)				внутричерепное кровоизлияние (I61)			
	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021	2022 г.	2021 г.	2022 г.
Аннинский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	77,3	59,0	77,3	59,0
Бобровский муниципальный район	5,1	12,9	5,1	12,9	40,7	33,5	40,7	33,5
Богучарский муниципальный район	10,2	3,4	10,2	3,4	64,6	37,6	64,6	37,6
Борисоглебский городской округ	10,5	5,4	10,5	5,4	29,7	52,0	29,7	52,0
Бутурлиновский муниципальный район	8,2	2,8	8,2	2,8	30,2	61,7	30,2	61,7
Верхнемамонский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	26,0	45,9	26,0	45,9
Верхнехавский муниципальный район	15,9	0,0	15,9	0,0	47,8	32,4	47,8	32,4
Воробьёвский муниципальный район	15,5	0,0	15,5	0,0	85,4	23,6	85,4	23,6
Грибановский муниципальный район	4,2	0,0	4,2	0,0	54,6	29,7	54,6	29,7
Калачеевский муниципальный район	2,4	5,0	2,4	5,0	26,7	24,9	26,7	24,9
Каменский муниципальный район	0,0	7,0	0,0	7,0	13,9	28,0	13,9	28,0
Кантемировский муниципальный район	7,4	3,8	7,4	3,8	25,9	56,6	25,9	56,6
Каширский муниципальный район	0,0	5,4	0,0	5,4	53,3	54,2	53,3	54,2
Лискинский муниципальный район	2,6	13,1	2,6	13,1	78,5	49,8	78,5	49,8
Нижнедевицкий муниципальный район	6,5	0,0	6,5	0,0	45,8	79,4	45,8	79,4
Новоусманский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Новохопёрский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	39,8	3,4	39,8	3,4

Ольховатский муниципальный район	22,2	16,9	22,2	16,9	61,2	28,2	61,2	28,2
Острогожский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	52,7	58,0	52,7	58,0
Павловский муниципальный район	2,3	4,7	2,3	4,7	44,4	33,1	44,4	33,1
Панинский муниципальный район	0,0	4,9	0,0	4,9	77,9	44,4	77,9	44,4
Петропавловский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	49,3	64,3	49,3	64,3
Поворинский муниципальный район	0,0	4,0	0,0	4,0	31,4	15,8	31,4	15,8
Подгоренский муниципальный район	15,4	5,2	15,4	5,2	66,7	73,0	66,7	73,0
Рамонский муниципальный район	3,4	6,6	3,4	6,6	43,8	56,0	43,8	56,0
Репьёвский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	39,4	39,7	39,4	39,7
Россошанский муниципальный район	5,4	2,7	5,4	2,7	39,0	39,4	39,0	39,4
Семилукский муниципальный район	7,2	7,2	7,2	7,2	16,1	32,4	16,1	32,4
Таловский муниципальный район	16,5	6,7	16,5	6,7	66,2	60,5	66,2	60,5
Терновский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,3	0,0	20,3
Хохольский муниципальный район	12,2	12,2	12,2	12,2	40,5	0,0	40,5	0,0
Эртильский муниципальный район	0,0	0,0	0,0	0,0	22,6	86,7	22,6	86,7
Среднерайонные значения	5,1	4,6	5,1	4,6	42,0	39,5	42,0	39,5
Городской округ город Воронеж	4,8	9,2	4,8	9,2	29,3	26,5	29,3	26,5
Среднеобластные значения	5,0	6,7	5,0	6,7	35,7	33,1	35,7	33,1

Таблица 12

**Динамика заболеваемости транзиторной ишемической атакой
за период 2021 - 2022 гг. по муниципальным образованиям**

Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Наименование муниципального образования	Инфаркт мозга				Транзиторная ишемическая атака (G45-G46)			
	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2021г.	2022г.	2021 г.	2022г.	2021 г.	2022г.	2021 г.	2022г.
Аннинский муниципальный район	476,5	547,2	476,5	547,2	32,2	42,6	32,2	42,6
Бобровский муниципальный район	394,1	411,9	394,1	411,9	68,6	64,4	68,6	64,4
Богучарский муниципальный район	472,9	379,8	472,9	379,8	71,4	24,0	27,2	24,0
Борисоглебский городской округ	406,6	365,8	406,6	365,8	178,0	154,2	178,0	154,2
Бутурлиновский муниципальный район	392,5	339,4	392,5	339,4	35,7	25,2	35,7	25,2
Верхнемамонский муниципальный район	513,9	458,8	513,9	458,8	39,0	91,8	39,0	91,8
Верхнехавский муниципальный район	446,3	443,1	446,3	443,1	15,9	27,0	15,9	27,0
Воробьёвский муниципальный район	380,5	307,4	380,5	307,4	85,4	0,0	85,4	0,0
Грибановский муниципальный район	381,9	386,7	381,9	386,7	83,9	97,7	83,9	97,7
Калачеевский муниципальный район	381,7	279,2	381,7	279,2	65,6	72,3	65,6	72,3
Каменский муниципальный район	381,5	364,0	381,5	364,0	13,9	35,0	13,9	21,0
Кантемировский муниципальный район	322,4	324,5	322,4	324,5	81,5	71,7	81,5	71,7
Каширский муниципальный район	426,6	525,9	426,6	525,9	58,7	59,6	58,7	59,6
Лискинский муниципальный район	493,2	516,3	493,2	516,3	61,8	77,3	61,8	77,3
Нижнедевицкий муниципальный район	451,5	562,2	451,5	562,2	26,2	0,0	6,5	0,0
Новоусманский муниципальный район	343,9	325,5	343,9	325,5	7,2	7,2	7,2	7,2
Новохопёрский	275,5	292,1	275,5	292,1	69,7	73,9	56,4	67,1

муниципальный район								
Ольховатский муниципальный район	367,1	366,1	367,1	366,1	122,4	129,6	122,4	129,6
Острогожский муниципальный район	354,3	390,8	354,3	390,8	48,5	62,3	48,5	62,3
Павловский муниципальный район	439,6	468,2	439,6	468,2	53,8	68,6	53,8	68,6
Панинский муниципальный район	394,4	429,3	394,4	429,3	39,0	29,6	39,0	29,6
Петропавловский муниципальный район	415,9	499,9	415,9	499,9	63,4	121,4	63,4	121,4
Поворинский муниципальный район	149,1	193,9	149,1	193,9	35,3	67,3	35,3	67,3
Подгоренский муниципальный район	333,6	339,1	333,6	339,1	77,0	135,7	77,0	135,7
Рамонский муниципальный район	437,9	464,5	437,9	464,5	26,9	26,4	26,9	26,4
Репьёвский муниципальный район	543,7	578,9	543,7	578,9	39,4	63,4	39,4	63,4
Россошанский муниципальный район	267,6	286,8	267,6	286,8	87,4	141,4	87,4	141,4
Семирукский муниципальный район	368,9	338,6	368,9	338,6	21,5	32,4	21,5	32,4
Таловский муниципальный район	383,7	339,6	383,7	339,6	16,5	33,6	0,0	33,6
Терновский муниципальный район	145,2	222,9	145,2	222,9	66,0	114,8	19,8	0,0
Хохольский муниципальный район	421,4	354,1	421,4	354,1	20,3	40,7	20,3	40,7
Эртильский муниципальный район	486,3	445,0	486,3	445,0	22,6	23,1	11,3	11,6
Среднерайонные значения	384,6	383,5	384,6	383,5	57,2	66,2	53,8	63,9
Городской округ город Воронеж	325,8	301,3	325,8	301,3	18,7	25,9	18,7	25,9
Среднеобластные значения	353,2	341,3	353,2	341,3	39,0	47,0	37,2	45,8

Заболеваемость транзиторной ишемической атакой (далее – ТИА) в 2021 г. составила 39,0, а в 2021 г. повысилась до 47,0. Заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием в 2021 г. составила 5,0, в 2022 г. - 6,7.

Заболеваемость ишемическим инсультом (далее – ИИ) в 2021 г. составила 353,2; в 2022 г. отмечается снижение до 341,3.

В 2022 г. отмечается снижение ОНМК. На снижение заболеваемости пациентов с малым неврологическим дефицитом также повлияла боязнь заразиться COVID-19 при госпитализации в стационар.

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ) в регионе

Анализ показателей службы скорой медицинской помощи

Доля вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОИМ: 2019 г. – 91,7 %, 2020 г. – 87,1 %, 2021 г. – 80,0 %, 2022 г. – 84,9 %.

Доля вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОНМК: 2019 г. – 91,2 %, 2020 г. – 84,2 %, 2021 г. – 78,5 %, 2022 г. – 83,1 %.

Снижение доли вызовов со временем доезда до 20 минут к пациентам с диагнозом ОИМ и ОНМК в 2020-2021 гг. связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (увеличение количества медицинских эвакуаций и оперативного времени при выполнении каждого вызова к пациентам с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией или с подозрением на нее, снижение количества выездных бригад в связи с болезнью сотрудников скорой медицинской помощи (далее – СМП), выполнение противоэпидемических мероприятий, увеличение времени нахождения бригады в стационаре при передаче тяжелых пациентов с пневмониями; маршрутизация пациентов с подозрением на пневмонию, вызванную COVID-19, в профильные стационары, находящиеся в удалении от места вызова).

Доля вызовов СМП с проведением догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ) от общего количества вызовов к пациентам с ОИМ: 2019 г. – 21,1 %, 2020 г. - 22,7 %, 2021 г. – 18,1 %, 2022 г. – 21,5 %.

Снижение доли вызовов с проведением догоспитальной ТЛТ в 2021 г. связано с открытием лаборатории рентген-хирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДЛ) на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10». Департаментом здравоохранения Воронежской области принято решение о приоритете проведения в г. Воронеже чрескожное коронарное вмешательство (далее – ЧКВ) над догоспитальной ТЛТ.

Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с ССЗ

Средняя длительность пребывания пациентов на кардиологических койках в 2022 г. по Воронежской области составила 8,7 койко-дней.

Число пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары области в 2022 г. в срок до 12 часов от момента манифестации заболевания, составило 1873 пациента (89 % от общего количества пациентов с диагнозом ОИМ с подъемом сегмента ST (далее – ОИМпST), госпитализированных в стационары области). В 2021 г. данный показатель также составлял 89 %.

Количество пациентов с ОИМпST, госпитализированных в первые 2 часа от момента начала заболевания, в 2022 г. составило 571 человек (27 %). В 2021 г. данный показатель также составлял 27 %.

Количество пациентов с ОИМпST, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в 2022 г. (чрескожная баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий, как первичная, в течение 12 часов от момента начала заболевания, так и после проведения тромболитической терапии, в течение 24 часов после начала заболевания), составило 1658 человек (79 % от общего количества госпитализированных пациентов с ОИМпST). В 2021 г. данный показатель составлял 69 %.

Профильность госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом в 2022 г. составила 97,2 %. В 2021 г. данный показатель составлял 96,6 %.

В период с 2016 по 2022 г. в Воронежской области пациенты с ОНМК госпитализировались в профильные сосудистые центры в 99 % случаев. Исключение составили пациенты, транспортировка которых была сопряжена с опасностью летального исхода на этапе медицинской эвакуации (пациенты с нарушением сознания до уровня комы 2, нуждающиеся в искусственной вентиляции легких, с нестабильной гемодинамикой, требующей вазопрессорной терапии).

В Воронежской области с 2009 г. выполняются операции на брахиоцефальных артериях (далее – БЦА). Так, в 2016 г. проведено 310 операций на БЦА, из них открытых операций - 200, стентирований внутренней сонной артерии – 104, экстра-интракраниальных микроанастомозов (далее – ЭИКМА) – 6; в 2019 г. - 415 операций, из них открытых операций - 141, стентирований БЦА - 269, ЭИКМА - 5. Однако в 2020 г. отмечается снижение данных показателей до 301 операции, в том числе стентирований БЦА - 190, открытых операций - 107, ЭИКМА - 5. Снижение количества операций на БЦА связано в том числе с ограничением плановых госпитализаций в период COVID-19, снижением количества инсультов в 2020 г., отказом некоторых пациентов от оперативных вмешательств и госпитализаций в стационар в связи с боязнью COVID-19; в 2021 г. количество операций выросло до 341, при этом увеличилось количество стентирований до 243 при снижении эндартерэктомий (95). В 2022 г. всего проведено 536 операций, также увеличилось количество стентирований до 263.

В Воронежской области имеется регистр пациентов с патологией БЦА, что позволяет отслеживать пациентов, еще не нуждающихся в оперативном лечении, и пациентов, перенесших операции на БЦА. Данный регистр обновляется ежеквартально.

Динамика количества пациентов с гемодинамически значимыми стенозами, состоящих в регистре: 2019 г. – 3496 человек, 2020 г. – 3424 человека, 2021 г. - 3594 человека, в 2022 г. – 3601 человек. Приказом департамента здравоохранения Воронежской области (далее – ДЗ ВО) от 20.02.2023 № 281 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения» утверждена маршрутизация пациентов с гемодинамически значимыми стенозами БЦА и ишемическим инсультом. Такие пациенты консультируются по телемедицинской связи с заведующим неврологическим отделением для больных с нарушением мозгового кровообращения БУЗ ВО ВОКБ № 1 и в остром периоде переводятся в БУЗ ВО ВОКБ № 1 с целью проведения оперативного лечения. Контроль своевременности консультаций осуществляется ежеквартально в рамках отчета главного внештатного специалиста невролога ДЗ ВО на совещаниях руководителя ДЗ ВО с главными врачами медицинских организаций.

В настоящий момент высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» выполняется в 4 медицинских организациях (далее – МО) области: в БУЗ ВО ВОКБ № 1, в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», в БУЗ ВО «Бобровская РБ» и в ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж».

Основные объемы высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказываются в БУЗ ВО ВОКБ № 1, на базе которого выполняются все виды хирургического лечения заболеваний сердца и сосудов, хирургического лечения нарушения ритма сердца, включая трансплантацию сердца.

Таблица 13

Объем помощи по профилю «сердечно–сосудистая хирургия»

Операции	Число операций, летальность, 2021 г.	Число операций, летальность, 2022 г.	Показатель на 1 млн населения, 2021 г.	Показатель на 1 млн населения, 2022 г.
Операции на сердце	3115/61 (1,9 %)	5251/119 (2,2 %)	3115/1351	5251/2352
Из них: на открытом сердце	668/16 (2,3 %)	718/17 (2,3 %)	668/290	718/322
Из них: с искусственным кровообращением	629/16 (2,5 %)	647/16 (2,4 %)	629/272	647/290
Коррекция врожденных пороков сердца	115/3 (2,6 %)	119/2 (1,6 %)	115/50	119/53
Коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	197/8 (4,06 %)	205/9 (4,3 %)	197/85	205/92
При нарушениях ритма	625/8 (1,2 %)	720/1 (0,13 %)	625/271	720/323
Из них: имплантация кардиостимулятора	467/3 (0,64 %)	530/1 (0,18 %)	448/194	530/237
По поводу ишемической болезни сердца	2178/47 (2,1 %)	4207/107 (2,5 %)	2178/945	4207/1884
Из них: аортокоронарное шунтирование	404/5 (1,2 %)	412/8 (1,9 %)	404/175	412/185
Ангиопластика коронарных артерий	1774/42 (2,3 %)	3795/98 (2,5 %)	1774/769	3795/1700
Из них: со стентированием	1717/31 (1,8 %)	3476/90 (2,6 %)	1717/745	3476/1557
Операции на сосудах	1798/15 (0,83 %)	2297/17 (0,7 %)	1798/780	2297/1029
Из них: на артериях	789/14 (1,7 %)	1249/17 (1,3 %)	789/342	1249/559
Из них: на питающих головной мозг	379/1 (0,26 %)	504/2 (0,3 %)	379/164	504/226
Из них: каротидные эндартерэктомии	95/1 (1,05 %)	272/2 (0,7 %)	95/41	272/122
Рентгенэндоваскулярные дилатации	284/0	232/0	284/123	232/104
Из них: со стентированием	284/0	232/0	284/123	232/104
Из них: сонных артерий	231/0		231/100	
На почечных артериях	15/0	19/0	15/7	19/9
На аорте	96/7 (7,2 %)	166/8 (4,8 %)	96/42	166/74
Операции на венах	1009/1 (0,001 %)	1048/0	1009/438	1048/469

Оказанием кардиохирургической помощи в области занято 36 сердечно-сосудистых хирургов, работающих в 3 отделениях кардиохирургического центра БУЗ ВО ВОКБ № 1. По всем категориям сотрудников имеется практически 100 %-ная укомплектованность кадрами.

Коечный фонд кардиохирургических отделений БУЗ ВО ВОКБ № 1:

- число коек для лечения пациентов с врожденными пороками сердца - 10 шт.;
- число коек для лечения пациентов с приобретенными пороками сердца – 20 шт.;
- число коек для лечения пациентов с ИБС - 20 шт.;
- число коек для лечения пациентов с нарушениями ритма - 15 шт.;
- в т.ч. специализированных коек в палате интенсивной терапии и реанимации – 13 шт.

Среднее время пребывания на койке до операции на сердце – 1,8 дня.

Средняя длительность пребывания на койке после операции на сердце – 8,4 дня.

Кадровый состав (физические лица):

- число сердечно-сосудистых хирургов - 32 человека, из них оперирующих на сердце - 8 человек;
- число перфузиологов - 4 человека;
- число анестезиологов - 25 человек, в т.ч. анестезиологов (специализированных) - 6 человек;
- число реаниматологов - 100 человек, в т.ч. реаниматологов (специализированных) - 9 человек;
- число специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению - 12 человек;
- число кардиологов – 8 человек;
- детских кардиологов - 2 человека.

Таблица 14

Высокотехнологичная медицинская помощь по разделу «Сердечно-сосудистая хирургия» в Воронежской области за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в 2022 г.

БУЗ ВО ВОКБ № 1					
№ группы	Наименование вида	Модель пациента	Вид лечения	Направлено	Оказано

ВМП	ВМП			человек	ВМП человек
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	361	361
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	225	225
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	23	23
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	502	502
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	421	421

	ишемической болезни сердца				
14.00.41.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	37	37
14.00.42.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Баллонная вазодилатация с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	363	363
14.00.43.001	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (фракционный резерв кровотока или моментальный резерв кровотока) при ишемической болезни сердца	стабильная стенокардия	баллонная вазодилатация и/или стентирование с установкой 1 - 3 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	45	45
14.00.44.001	Эндоваскулярная, хирургическая	Пароксизмальные нарушения ритма и	Имплантация частотно-	241	241

	коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	адаптированного однокамерного кардиостимулятора		
14.00.45.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у детей	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	3	3
14.00.46.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	255	255
14.00.47.001	Эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте	Острый ишемический инсульт, вызванный тромботической или эмболической окклюзией церебральных или прецеребральных артерий	Эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и/или тромбоаспирация	44	44
14.00.48.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с	Ишемическая болезнь сердца со значительным	Аортокоронарное шунтирование у больных	17	17

	применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения		
Итого				2537	2537
БУЗ ВО «Бобровская РБ»					
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	138	138
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	125	125
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	52	52

14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	87	87
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	59	59
14.00.41.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	21	21
14.00.43.001	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (фракционный резерв кровотока или моментальный	Стабильная стенокардия	Баллонная вазодилатация и/или стентирование с установкой 1 - 3 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при	20	20

	резерв кровотока) при ишемической болезни сердца		ишемической болезни сердца		
Итого				502	502
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»					
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардио- граммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	228	228
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардио- граммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	176	176
14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардио- граммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	62	62
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардио- граммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	113	113
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт	Баллонная вазодилатация с установкой 2	108	108

	применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	стентов в сосуд (сосуды)		
14.00.41.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	40	40
14.00.42.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Баллонная вазодилатация с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	123	123
14.00.43.001	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (фракционный резерв кровотока или моментальный резерв кровотока) при ишемической болезни сердца	Стабильная стенокардия	Баллонная вазодилатация и/или стентирование с установкой 1 - 3 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	10	10

14.00.44.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	5	5
14.00.47.001	Эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте	Острый ишемический инсульт, вызванный тромботической или эмболической окклюзией церебральных или прецеребральных артерий	Эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и/или тромбоаспирация	10	10
Итого				875	875
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»					
14.00.36.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд	5	5
14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	5	5

14.00.38.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	1	1
14.00.39.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд	18	18
14.00.40.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	25	25
14.00.41.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	4	4
14.00.42.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Баллонная вазодилатация с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	55	55

Итого	113	113
Всего по области	4027	4027 (176 на 100 тыс. населе- ния)

Обеспеченность населения Воронежской области эндоваскулярными вмешательствами на коронарных артериях с установкой стента в сосуд увеличилась на 26 % и составила в 2022 г. 155,7 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 123,7 на 100 тыс. населения).

Обеспеченность населения Воронежской области в имплантации электрокардиостимуляторов увеличилась и составила в 2022 г. 22,0 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 18,8 на 100 тыс. населения) за счет увеличения количества госпитализированных пациентов.

Таблица 15

Высокотехнологичная медицинская помощь по разделу «Сердечно-сосудистая хирургия» в Воронежской области за счет средств бюджета в 2022 г.

БУЗ ВО ВОКБ № 1					
№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Модель пациента	Вид лечения	Направлено человек	Оказана ВМП человек
14.00.48.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	Ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	394	394 (19,1 на 100 тыс.)
			Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце		
			Аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов		
			Аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией,		

			закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями		
14.00.49.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца Имплантация частотно-адаптированного трехкамерного кардиостимулятора Торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца Хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	170	170 (8,2 на 100 тыс.)
14.00.50.001	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей) Аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом	590	590 (21 на 100 тыс.)
14.00.50.002	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	80	80 (2,8 на 100 тыс.)

	перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов		Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых		
			Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых		
			Хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей		
14.00.51.001	Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения	146	146 (5,7 на 100 тыс.)
			Протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана		
			Протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана, торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца		
			Протезирование 3 клапанов у больного без инфекционного эндокардита или 1 - 2 клапанов у больного с инфекционным эндокардитом		
14.00.52.001	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Транскатетерное протезирование клапанов сердца	14	14 (0,52 на 100 тыс.)
14.00.53.001	Хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности	Хроническая сердечная недостаточность различного генеза (ишемическая болезнь сердца, гипертрофическая	Иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии	15	15 (0,48 на 100 тыс.)
		гипертрофическая	Реконструкция левого желудочка		

		кардиомиопатия с обструкцией путей оттока, дилатационная кардиомиопатия и другие) 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко), III - IV функционального класса (NYHA), фракция выброса левого желудочка менее 40 процентов	Имплантация систем моно- и бивентрикулярного обхода желудочков сердца Ресинхронизирующая электрокардиостимуляция		
14.00.54.001	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора Имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора Имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора	20	20 (0,82 на 100 тыс.)
14.00.55.001	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года	30	30 (1,2 на 100 тыс.)
14.00.56.001	Хирургическая коррекция поражений клапанов сердца при повторном многоклапанном протезировании	Повторные операции на 2 - 3 клапанах. Поражения клапанов сердца в сочетании с коррекцией фибрилляции предсердий. Поражения клапанов в сочетании с ишемической болезнью сердца. Декомпенсированные состояния при многоклапанных пороках сердца, обусловленные инфекционным, протезным эндокардитом (острое, подострое течение)	Репротезирование клапанов сердца Ререпротезирование клапанов сердца Репротезирование и пластика клапанов сердца Протезирование 2 и более клапанов и вмешательства на коронарных артериях (аортокоронарное шунтирование) Протезирование 2 и более клапанов и вмешательства по поводу нарушений ритма (эндоваскулярная деструкция дополнительных	5	5 (0,2 на 100 тыс.)

			проводящих путей и аритмогенных зон сердца)		
14.00.57.001	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Эндопротезирование аорты	10	10 (0,43 на 100 тыс.)
ИТОГО				1474	1474 (56,3 на 100 тыс.)

В 2022 г. обеспеченность населения Воронежской области такими видами высокотехнологичной медицинской помощи, как хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности, эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора, транскатетерное протезирование клапанов сердца остается на достаточно низком уровне.

Таблица 16

Информация об оказании высокотехнологичной медицинской помощи жителям Воронежской области по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и в федеральных клиниках в 2022 г.

№ п/п	Наименование МО	ВМП за счет областного бюджета		ВМП за счет средств ОМС	
		Направлено (человек)	Оказано (человек)	Направлено (человек)	Оказано (человек)
1	ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	77	35	8	8
2	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России	45	19	16	16
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	99	53	3	3
4	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России	7	7		
5	ФГБУ «Клиническая больница № 1 (Волынская)» Управления делами Президента РФ	-	-	4	4
6	ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России	-	-	1	1
7	ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России	7	3	3	3
8	ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России	9	2	4	4
9	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России	1	1		
10	ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России	5	3		
11	ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мещалкина» Минздрава России	7	5	1	1

12	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»	36	23	6	6
13	ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»	39	5		
14	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	52	35	4	4
15	ФГБУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России	-	-		
	Итого	384	191	50	50
	БУЗ ВО ВОКБ № 1	1382	1382	2499	2738

Анализ обеспеченности населения 2-м и 3-м этапами медицинской реабилитации

В Воронежской области организована трехуровневая система оказания медицинской реабилитации.

Пациенты с заболеваниями центральной нервной системы (далее – ЦНС) после завершения лечения в первичном сосудистом отделении (далее – ПСО) (1-й этап медицинской реабилитации) в зависимости от степени тяжести по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) направляются на 2-й или 3-й этап медицинской реабилитации.

Пациенты с ШРМ от 4 до 5 баллов переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 20 коек;
- БУЗ ВО «ВГКБ № 11» - 42 койки;
- БУЗ ВО «ВГБ № 16» - 60 коек;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 35 коек;
- БУЗ ВО «Грибановская РБ» - 20 коек;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 15 коек;
- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» - 30 коек.

Всего - 222 койки.

Пациенты кардиологического профиля после завершения лечения в кардиологических отделениях, отделении кардиохирургии (1-й этап медицинской реабилитации), пациенты кардиологического профиля (степень

тяжести по ШРМ - от 3 до 5 баллов) переводятся на 2-й этап в отделения медицинской реабилитации:

- БУЗ ВО «ВГКБ № 3» - 50 коек;
 - БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» - 20 коек.
- Всего - 70 коек.

Пациенты кардиологического профиля и с заболеваниями ЦНС (степень тяжести по ШРМ 2 - 3 балла) после лечения на 1-м и 2-м этапах реабилитации продолжают лечение в отделениях амбулаторной реабилитации 3-го этапа:

1) в медицинских организациях городского округа город Воронеж:

- БУЗ ВО «ВГКП № 1»;
- БУЗ ВО «ВГКП № 4»;
- БУЗ ВО «ВГКП № 7»;
- БУЗ ВО «ВГП № 10» (поликлиника № 8);
- БУЗ ВО «ВГБ № 16» (поликлиника № 16);
- БУЗ ВО «ВГКБ № 11» (поликлиники № 9, 12).

2) в медицинских организациях Воронежской области:

- БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»;
- БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Россошанская РБ»;
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;
- БУЗ ВО «Грибановская РБ».

Таблица 17

Перевод с 1-го этапа на 2-й этап медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ЦНС

Наименование МО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
БУЗ ВО ВОКБ № 1	24 %	33 %	34 %	36,3 %	37,2 %
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	27 %	41,5 %	21 %	25,7 %	29,5 %

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	16 %	31 %	21 %	23,8 %	31,3 %
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	16 %	26 %	17 %	21,3 %	31,2 %
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	23,7 %	30 %	46 %	32,8 %	53 %
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	19 %	28 %	16 %	9,1 %	28,9 %
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	14 %	11 %	7 %	5,9 %	17,2 %
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	33 %	28 %	34 %	25,3 %	51 %
БУЗ ВО «Павловская РБ»	13 %	21 %	12 %	18,8 %	27,3 %
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	14 %	15 %	9 %	10,1 %	20,6 %
ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	23 %	22 %	20 %	16,2 %	29,4 %
Всего по области	21 %	26 %	22 %	23,4 %	32,6 %

Наименьшее количество переводов на 2-й этап наблюдается в наиболее отдаленных от отделений реабилитации ПСО: БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ». По Воронежской области достигнут целевой показатель 30 %.

Число пациентов, переведенных на 3-й этап медицинской реабилитации, выросло с 21,8 % в 2018 г. до 37 % в 2022 г.

Таблица 18

Количество переведенных на 3-й этап медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК

2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
21,8 %	51,1 %	41,6 %	35,6 %	37 %

Таблица 19

Доля пациентов после ОНМК в отделениях медицинской реабилитации 2-го этапа для пациентов с заболеваниями ЦНС

2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
84 %	85 %	81 %	85 %	87 %

Таблица 20

Доля пациентов с заболеваниями системы кровообращения в отделениях медицинской реабилитации 2-го этапа для пациентов с соматическими заболеваниями

2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
95 %	97 %	97 %	57,3 %	76 %

Таблица 21

Доля пациентов в отделениях медицинской реабилитации 3-го этапа от

общего числа пациентов, прошедших лечение

Профиль заболевания	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Пациенты после ОНМК	11 %	18 %	19 %	17 %	20 %
Пациенты кардиологического профиля	17 %	19 %	18 %	18 %	18 %

Таблица 22

Количество коек отделений медицинской реабилитации 2-го этапа

Профиль отделений медицинской реабилитации	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Заболевания ЦНС	190	190	222	222	222
Соматические заболевания	50	50	70	70	70

Маршрутизация пациентов проводится в соответствии с приказом ДЗ ВО от 19.04.2023 № 670 «О правилах организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Воронежской области».

Отделения медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов расположены так, что реабилитационная помощь доступна жителям всех районов области и города, сохраняется преемственность между ПСО (1-й этап медицинской реабилитации) и отделениями стационарной реабилитации (2-й этап) и амбулаторной реабилитации (3-й этап).

На 2-й этап реабилитации (в стационар) переводятся пациенты, имеющие значение ШРМ 4, 5, 6 баллов, т.е. самостоятельно не передвигающиеся, нуждающиеся в кислородной поддержке, круглосуточной лабораторной и функциональной диагностике и рентгеновской компьютерной томографии (далее – РКТ) в связи с высоким риском возникновения тромбоэмболии легочной артерии, ОИМ, желудочно-кишечного кровотечения и т.д. Отделения реабилитации БУЗ ВО «ВГБ № 16», БУЗ ВО «ВГКБ № 11» находятся в старых зданиях, в них нет доступа к вышеперечисленным обследованиям, оборудование не соответствует Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

31.07.2020 № 788н, нет круглосуточного доступа к лифту (лифт старого образца). На январь 2023 г. запланировано перераспределение коечного реабилитационного фонда, перевод отделений реабилитации в многопрофильные стационары, открытие новых отделений

Анализ динамики распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

К хроническим неинфекционным заболеваниям (далее - ХНИЗ), являющимся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, относятся БСК (в первую очередь ИБС и ЦВБ), злокачественные новообразования, ассоциированные с нездоровым образом жизни, сахарный диабет, хронические болезни легких (далее – ХОБЛ). Указанные болезни обуславливают 75 % всей инвалидности и смертности населения нашей страны. Эти болезни имеют общую структуру факторов риска (далее – ФР) их развития, причем большинство из них поддаются коррекции.

Концепция ФР стала научной основой профилактики. Неопровержимо доказано, что распространенность ФР развития основных ХНИЗ среди населения непосредственно связана с уровнем смертности от них. Опыт большого числа стран мира показал, что мероприятия, направленные на снижение распространенности указанных ФР, вносят основной вклад в снижение смертности от ХНИЗ.

На основании данных статистической отчетной формы № 131 в Воронежской области проведен анализ распространенности основных факторов риска развития ХНИЗ: избыточной массы тела, курения табака, употребления алкоголя.

Таблица 23

**Распространенность ФР за период 2020-2022 гг.
(форма № 131)**

Факторы риска	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
	Всего	Муж.	Жен.	Всего	Муж.	Жен.	Всего	Муж.	Жен.
Избыточная масса тела	41,3 %	36,1 %	46,5 %	31,7 %	32,2 %	31,1 %	31,0 %	31,9 %	30,3 %
Курение табака	5,8 %	9,5 %	2,0 %	8,8 %	13,8 %	3,8 %	7,5 %	12,3 %	3,1 %
Употребление алкоголя	0,2 %	0,4 %	0,1 %	0,3 %	0,5 %	0,1 %	0,2 %	0,4 %	0,1 %

Отмечается устойчивое снижение распространенности избыточной массы тела как среди женщин, так и среди мужчин. Распространенность табакокурения несколько выросла в 2021 г., однако уже в 2022 г. наметилась тенденция к снижению данного показателя, вместе с тем уровень 2020 г. пока не достигнут. Распространенность употребления алкоголя демонстрировала незначительный рост среди мужчин в 2021 г., вернувшись к исходному уровню в 2022 г. Среди женщин показатель распространенности употребления алкоголя не менялся.

В 2022 г. в Воронежской области, по данным статистической формы № 30, число лиц, обученных основам здорового образа жизни, составило 923 372 человека. Число пациентов, обученных в школах здоровья, – 165 040 человек, из них: в школе для пациентов с хронической сердечной недостаточностью – 2 125; в школе для пациентов с артериальной гипертензией – 14 907; в школе для пациентов сахарным диабетом – 13 501; в школе для больных с ИБС и больных, перенесших ОИМ, – 2 465; в школе для пациентов, перенесших ОНМК, – 3 177.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2019–2021 гг. и по состоянию на 01.04.2022)

В регионе специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь пациентам кардиологического профиля оказывается в 11 медицинских организациях: 1 региональном сосудистом центре (далее – РСЦ) БУЗ ВО ВОКБ № 1, 4 РСЦ кардиологического профиля (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»,

БУЗ ВО «Россошанская РБ»), 6 отделениях ПСО (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России).

Медицинская помощь пациентам с ОНМК оказывается в 11 медицинских организациях: 1 РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1, 10 отделениях ПСО (БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Лискинская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ», ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России).

Таблица 24

Сведения о региональных сосудистых центрах и первичных сосудистых отделениях, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в период с 2019 по 2024 г. в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование МО	Тип МО (ПСО/РСЦ)	Факт оснащения (да)				План по оснащению (да/нет)	
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	БУЗ ВО ВОКБ № 1	РСЦ	Да	Да	Да	Да	Да	Да
2	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	ПСО	Да		Да	Да	Да	Да
3	БУЗ ВО «Павловская РБ»	ПСО	Да		Да	Да		Да
4	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 1»	ПСО		Да	Да	Да		Да
5	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 8»	ПСО		Да	Да	Да	Да	Да
6	БУЗ ВО «ВГКБСПМ № 10»	ПСО		Да	Да	Да		Да
7	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	ПСО			Да	Да		Да
8	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	ПСО			Да	Да		Да
9	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	ПСО			Да	Да	Да	Да
10	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	ПСО			Да	Да	Да	Да
Итого (2019-2024 гг.)			3	4	10	10	5	10

Количество кардиологических коек, развернутых в МО Воронежской области, на 10 тыс. населения составило в 2022 г. 4,54, количество коек блока интенсивной терапии и реанимации (далее – БИТР) – 0,35.

Таблица 25

Кардиологические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Воронежская область	4,45	4,47	4,41	2,61	4,11	4,54
Городской округ город Воронеж	5,28	5,28	5,27	2,47	4,92	5,40
Среднерайонное значение	2,57	2,59	2,62	1,75	2,35	2,73
Бобровский муниципальный район	7,34	7,39	7,49	2,51	5,85	7,72
Борисоглебский городской округ	6,35	6,47	6,58	4,28	6,81	6,99
Калачеевский муниципальный район	4,55	4,63	4,72	4,78	4,86	4,99
Лискинский муниципальный район	3,69	3,72	3,76	2,53	3,22	3,93
Новоусманский муниципальный район	3,45	3,40	3,39	3,33	3,30	3,87
Острогожский муниципальный район	6,10	6,13	6,17	4,15	6,33	6,44
Павловский муниципальный район	4,47	4,55	4,63	1,39	4,68	4,73
Россошанский муниципальный район	5,28	5,31	5,33	3,34	4,03	5,44
Семилукский муниципальный район	6,18	6,25	6,28	5,20	4,84	6,30

Таблица 26

Неврологические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Воронежская область	5,16	5,16	5,04	3,06	4,10	4,61
Городской округ город Воронеж	3,71	3,71	3,53	0,92	2,68	2,84
Среднерайонное значение	4,29	4,28	4,01	3,24	3,40	4,02
Аннинский муниципальный район	6,12	6,22	6,32	3,18	6,44	6,55
Бобровский муниципальный район	8,56	8,62	8,74	8,80	8,90	9,01
Борисоглебский городской округ	9,61	8,96	8,27	6,85	5,58	8,79
Бутурлиновский муниципальный район	3,91	3,96	4,02	4,04	4,12	4,21
Калачеевский муниципальный район	10,25	10,42	10,63	5,98	6,08	11,22
Каширский муниципальный район	5,06	5,12	5,22	5,25	0,00	0,00
Лискинский муниципальный район	7,01	7,07	5,01	4,43	5,15	5,24
Нижнедевицкий муниципальный район	6,23	6,29	6,36	3,22	6,54	6,61
Новоусманский муниципальный район	4,50	4,43	3,69	3,62	3,58	3,01
Острогожский муниципальный район	4,07	4,08	4,11	3,11	3,16	4,29

район						
Павловский муниципальный район	6,71	6,82	6,94	5,80	7,01	7,09
Рамонский муниципальный район	3,67	3,59	3,52	3,41	3,37	3,29
Репьёвский муниципальный район	3,81	3,84	3,87	3,92	3,94	3,97
Россошанский муниципальный район	6,59	6,63	6,67	5,35	4,71	6,80
Семилукский муниципальный район	3,53	3,57	2,69	2,51	1,79	2,70
Таловский муниципальный район	4,72	4,78	4,85	4,91	6,62	5,04
Хохольский муниципальный район	2,01	2,01	2,02	2,02	2,03	2,03
Эртильский муниципальный район	5,30	5,37	5,47	0,00	5,66	8,67

Таблица 27

Реабилитационные соматические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения					
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Воронежская область	1,68	1,68	1,76	0,68	1,82	2,24
Городской округ город Воронеж	2,01	2,01	2,14	0,74	2,40	2,91
Среднерайонное значение	1,44	1,45	1,47	0,65	1,15	1,11
Бобровский муниципальный район	8,56	8,62	8,74	2,77	2,80	9,01
Бутурлиновский муниципальный район	7,81	7,92	8,03	0,00	8,23	0,00
Верхнемамонский муниципальный район	12,64	12,86	12,93	12,96	13,01	13,11
Грибановский муниципальный район	7,95	8,08	8,20	0,00	8,39	0,00
Лискинский муниципальный район	1,84	1,86	1,88	0,63	0,64	3,28
Семилукский муниципальный район	5,30	5,36	5,38	5,38	5,37	5,40

Таблица 28

Терапевтические койки для взрослых

Наименование муниципального образования	Число коек на 10 тыс. взрослого населения
---	---

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Воронежская область	7,86	7,86	7,42	5,35	6,39	7,09
Городской округ город Воронеж	2,29	2,28	2,11	0,54	0,81	1,74
Среднерайонное значение	11,93	11,99	11,44	8,92	10,46	11,06
Аннинский муниципальный район	12,24	12,44	12,64	9,55	12,88	13,11
Бобровский муниципальный район	3,67	3,69	1,25	1,26	1,27	1,29
Богучарский муниципальный район	15,28	15,25	15,26	6,78	6,80	12,66
Борисоглебский городской округ	5,54	5,64	4,90	1,54	4,71	5,20
Бутурлиновский муниципальный район	16,92	17,16	17,41	12,13	13,72	18,23
Верхнемамонский муниципальный район	12,64	12,86	12,93	12,96	13,01	13,11
Верхнехавский муниципальный район	18,37	18,67	19,07	12,56	19,66	19,99
Воробьёвский муниципальный район	26,07	26,45	22,95	21,56	23,30	19,70
Грибановский муниципальный район	10,33	10,50	12,71	10,75	13,01	13,17
Калачеевский муниципальный район	5,69	5,79	5,90	5,98	6,08	6,23
Каменский муниципальный район	13,19	13,37	13,57	13,74	13,87	14,00
Кантемировский муниципальный район	18,50	18,82	19,09	19,40	18,16	20,00
Каширский муниципальный район	15,18	10,23	10,44	10,50	10,67	10,84
Лискинский муниципальный район	11,68	11,78	11,53	7,22	11,20	10,09
Нижнедевицкий муниципальный район	12,45	12,57	12,72	6,44	13,09	13,23
Новоусманский муниципальный район	12,76	12,55	9,59	7,24	7,17	9,18
Новохопёрский муниципальный район	20,97	20,97	20,54	20,68	20,91	16,79
Ольховатский муниципальный район	15,99	16,19	16,32	5,50	16,69	18,59
Острогожский муниципальный район	9,15	9,19	9,25	6,23	8,44	9,66
Павловский муниципальный район	7,82	7,96	8,10	6,03	9,35	9,46
Панинский муниципальный район	18,53	18,84	16,67	7,23	17,04	19,74
Петропавловский муниципальный район	17,02	17,29	17,48	17,59	17,62	17,85
Поворинский муниципальный район	22,73	22,92	23,23	23,45	7,85	11,87
Подгоренский муниципальный район	13,63	13,85	14,03	14,19	14,37	15,65
Рамонский муниципальный район	11,01	10,78	10,55	10,24	10,10	9,88

Репьёвский муниципальный район	15,26	15,37	15,49	15,67	15,76	15,86
Россошанский муниципальный район	6,59	7,30	4,93	4,01	4,71	4,76
Семилукский муниципальный район	7,07	7,14	5,38	4,30	4,12	5,40
Таловский муниципальный район	12,60	12,74	14,54	4,91	14,89	13,45
Терновский муниципальный район	18,86	19,17	19,36	19,50	19,80	20,26
Хохольский муниципальный район	12,03	12,05	12,14	12,13	12,16	12,21
Эртильский муниципальный район	14,83	15,05	15,32	15,60	15,83	13,29

Данные об утверждении статуса специализированных подразделений (РСЦ, ПСО, кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее – ПРИТ)), находящихся в составе всех МО, участвующих в маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и ОНМК, представлены в таблице 29.

Таблица 29

РСЦ, ПСО, кардиологические отделения

Наименование МО	ОКС				ОНМК			
	Статус РСЦ/ ПСО/ кардиологическое отделение (далее – КО) отделение с ПРИТ	Коек для ОКС в КО	Из них коек ПРИТ	Коек ОРИТ для ОКС	Статус РСЦ/ ПСО/ неврологическое отделение (далее – НО) с ПРИТ	Коек для ОНМК в НО	Из них коек ПРИТ	Коек ОРИТ для ОНМК
БУЗ ВО ВОКБ № 1	РСЦ	105	16	0	РСЦ	65	12	5
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	ПСО	54	12	0	ПСО	60	12	0
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	ПСО	30	6	0	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	РСЦ	48	12	0	ПСО	60	12	0
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	КО	30	6	0	-	-	-	-
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	РСЦ	30	6	0	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	РСЦ	30	6	0	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО	ПСО	20	0	3	ПСО	25	6	0

«Калачеевская РБ»								
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	ПСО	30	6	0	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО «Павловская РБ»	ПСО	20	0	3	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	РСЦ	40	6	0	ПСО	30	6	0
ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	ПСО	60	0	4	ПСО	30	6	0
БУЗ ВО «Семилукская РБ им. Гончарова»	КО	35	6	0	-	-	-	-
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	КО	30	0	3	-	-	-	-

Медицинская реабилитация пациентов с ОКС и ОНМК

В отделении реабилитации создана мультидисциплинарная бригада. Отделение реабилитации для пациентов с соматической патологией на 60 коек в БУЗ ВО «ВГКБ № 3» находится на 1-м этаже, в больнице есть 1 лифт, безбарьерная среда отсутствует. В 2022 г. пролечено 843 пациента, из них 533 пациента кардиологического профиля и 310 после COVID-19.

Таблица 30

Кадровое обеспечение отделения медицинской реабилитации 2-го этапа БУЗ ВО «ВГКБ № 3»

№ п/п	Наименование	Ставки	Физические лица
1	Врач-кардиолог	4	4
2	Врач-психотерапевт	1	1
3	Врач-физиотерапевт	1	1
4	Инструктор-методист по лечебной физкультуре (далее – ЛФК)	1	1
5	Инструктор ЛФК	2	2

В 2022 г. 5 врачей отделения прошли обучение по специальности «врач физической реабилитационной медицины».

Отделение медицинской реабилитации БУЗ ВО «ВГКБ № 3» полностью оснащено в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Отделение медицинской реабилитации на 15 коек в БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ» находится на 1-м этаже. За 2022 г. прошло реабилитацию 2-го этапа 179 пациентов кардиологического профиля.

Таблица 31

**Кадровое обеспечение отделения медицинской реабилитации 2-го этапа
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»**

№ п/п	Наименование	Ставки	Физические лица
1	Заведующий отделением	1	1
2	Врач-кардиолог	1	1
3	Психолог	1	1
4	Врач-физиотерапевт	1	1
5	Врач ЛФК	1	0
6	Инструктор ЛФК	1	1
7	Массажист	1	1

Таблица 32

**Потребность в дооснащении отделений реабилитации БУЗ ВО
«Верхнемамонская РБ» в соответствии с приказом Минздрава России от
31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской
реабилитации взрослых»**

Наименование	Кол-во	Ориентировочная цена за шт. (руб.)	Всего (руб.)
Кровать больничная с электроприводом	15	80000	1200000
Прикроватный столик	15	4000	60000
Ширма медицинская	5	3000	15000
Прикроватное кресло с высокими спинками и съемными подлокотниками	15	5000	75000
Кресло-туалет	3	5000	15000
Аппарат для фотодинамической терапии	1	80000	80000
Облучатель УФ-коротковолновый для одиночных локализованных облучений переносной	1	10000	10000
Аппарат для УВЧ-терапии	1	10000	10000
Стол для физиотерапии с питанием от сети	1	100000	100000

Стол/кушетка массажный с питанием от сети	1	60000	60000
Дорожка беговая стандартная с электропитанием	1	800000	800000
Велоэргометр медицинский с электропитанием	1	300000	300000
Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1	100000	100000
Итого			2825000

Анализ количества подстанций скорой медицинской помощи, медицины катастроф

Число учреждений здравоохранения Воронежской области, оказывающие скорую медицинскую помощь: всего – 35, городские – 2, районные – 32, ФГБУЗ МСЧ № 33 ФМБА России - 1.

Бригады базируются в 115 населенных пунктах Воронежской области. Подразделения располагаются в местах, позволяющих в максимальном числе случаев обеспечить 20-минутную транспортную доступность.

В Воронежской области функции санитарной авиации осуществляет казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический центр медицины катастроф» (далее - КУЗ ВО «ВОКЦМК»), в составе которого имеется 23 санитарных автомобиля СМП (21 автомобиль СМП класса «С», 2 автомобиля класса «А»). 6 автомобилей прослужили более 5 лет. Продолжается обновление санитарного автопарка.

В рамках регионального проекта Воронежской области «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» и региональной стратегии развития санитарной авиации в Воронежской области до 2024 года, утвержденной распоряжением Правительства Воронежской области от 29.06.2020 № 815-р, предусмотрена организация/реконструкция взлетно-посадочных вертолетных площадок временного базирования с твердым покрытием и возможностью использования в ночное время на территориях районных больниц. В настоящее время уже функционируют в круглосуточном режиме вертолетные площадки на земельных участках БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Таловская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ».

За 12 месяцев 2022 г. произведено всего 196 вылетов санитарного вертолета «АНСАТ». Оказана медицинская помощь 215 пациентам.

В 2022 г. 98 пациентам с сосудистыми катастрофами оказана медицинская помощь с использованием санитарной авиации (вертолет «АНСАТ»).

Таблица 33

Количество случаев оказания медицинской помощи пациентам с БСК бригадами КУЗ ВО «ВОКЦМК», в том числе с использованием санитарной авиации

Эвакуировано пациентов	ОИМ			ОНМК		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего	222	263	193	107	124	104
из них санавиацией:						
«АНСАТ»	72	82	85	14	24	13

Создана ЕДДС СМП ВО. Утверждены «Положение о ЕДДС СМП ВО», «Регламент работы ЕДДС СМП ВО».

ЕДДС СМП ВО представляет собой объединенную структуру диспетчерских служб СМП и КУЗ ВО «ВОКЦМК» на базе единого программного продукта АСУ «УССМП», позволяющую оперативно реагировать на поступающие обращения от населения за медицинской помощью и принимать экстренные меры по предупреждению и ликвидации ЧС с угрозой жизни пострадавшим.

АСУ «УССМП» ЕДДС СМП ВО обеспечивает автоматизацию выполнения задач и функций БУЗ ВО «ВССМП», отделений СМП районов, КУЗ ВО «ВОКЦМК» и интегрирована с системой-112 Воронежской области.

Все отделения СМП районных больниц, БУЗ ВО «ВССМП», КУЗ ВО «ВКЦМК» взаимодействуют как в повседневной работе, так и в условиях ЧС в едином программном продукте АСУ УССМП.

При завершении строительства и вводе в эксплуатацию подстанции Центрального района будет решаться вопрос о создании ЕДДС СМП с

централизованным приемом вызовов скорой медицинской помощи от населения всей Воронежской области.

С целью повышения эффективности оказания скорой медицинской помощи у пациентов с диагнозом ОИМ – для обеспечения повышения доли пациентов с подъемом ST, доставленных в РСЦ, приобретены и эксплуатируются 278 аппаратно-программных комплексов для автоматизированной интегральной оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы «Кардиометр-МТ» с возможностью дистанционной передачи ЭКГ.

В БУЗ ВО ВССМП таких комплексов закуплено 127. Для оснащения всех выездных бригад СМП ВО необходимо приобрести ещё 20 таких комплексов. Планируется закупка недостающего оборудования в течение 2023 г. и при осуществлении замены автомобилей скорой медицинской помощи на территории Воронежской области.

Таблица 34

Количество ЭКГ, переданных бригадами СМП в консультативный центр БУЗ ВО ВОКБ № 1

2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
188283	181703	197633	181277

Снижение показателя телекардиографии в 2022 г. обусловлено передачей ЭКГ девятью районами в БУЗ ВО «Бобровская РБ».

В 2019-2022 гг. проводились мероприятия по обновлению автопарка службы скорой медицинской помощи Воронежской области. В 2022 г. поступило 68 единиц автомобилей СМП класса «В» за счет средств областного бюджета и 19 автомобилей за счет средств федерального бюджета. Доля автомобилей СМП старше 5 лет на 31.12.2022 г. составила 10,6 % против 31,2 % в 2019 г.

Все автомобили оснащены в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Таблица 35

Показатели	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Процент износа (доля автомобилей старше 5 лет)	31,2 %	25,2 %	18,6 %	10,6 %
Число автомобилей скорой медицинской помощи – всего	317	326	349	358

В целях реализации мероприятий по созданию в Воронежской области централизованного модуля «Временной учет» государственной информационной системы Воронежской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы здравоохранения Воронежской области», улучшения преемственности и снижения временных потерь на этапах оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями с июня 2021 г. сотрудники выездных бригад СМП обеспечены автоматизированными рабочими местами (планшетами) с необходимым программным обеспечением, браслетами для отслеживания перемещения пациента с места оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе до стационара и внутри его на всех этапах обследования и лечения.

В пилотном проекте внедрения модуля «Временной учет» из 34 бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих скорую медицинскую помощь на территории Воронежской области, принимали участие 8 организаций. Согласно приказу департамента здравоохранения Воронежской области от 26.12.2022 № 3086 «О внедрении модуля «Временной учет» государственной информационной системы Воронежской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы здравоохранения Воронежской области» работа модуля «Временной учет» должна обеспечиваться всеми учреждениями, оказывающими скорую медицинскую помощь на территории Воронежской области.

Количество активированных бригадами СМП RFID-браслетов в 2022 г. – 8077.

Доля пациентов с диагнозами ОКС и ОНМК, доставленных в стационары с активированными RFID-браслетами в 2022 г., составила – 36,5 %.

Среднее время от установки диагноза ОКС и ОНМК до прибытия бригады в стационар: 2019 г. – н/д, 2020 г. – 64,3 мин., 2021 г. – 65,6 мин., 2022 г. – 64,0 мин.

В рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в 2021-2022 гг. произведено комплексное обновление программного продукта АСУ «УССМП». Обновление создало техническую возможность последующей интеграции АСУ «УССМП» в ЕГИСЗ и позволило осуществить реализацию работы функциональных модулей в части, касающейся отправки карт вызовов СМП в реестр электронных медицинских документов (РЭМД).

Таблица 36

**Динамика регистрации ЭКГ при помощи телекардиографов
«Кардиометр-МТ» и проведенных удаленных консультаций**

Кардиометр-МТ	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Зарегистрировано ЭКГ (шт.)	26564	188283	181703	197633	181999
Проанализировано ЭКГ (шт.)	12766	105935	84956	87527	81899

При анализе оснащенности в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» установлена дополнительная потребность в медицинском оборудовании в следующих МО:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 1 внутриаортальный баллонный контрпульсатор, 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 1 внутриаортальный баллонный контрпульсатор, 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной);

- БУЗ ВО «Павловская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной).

По результатам анализа оснащенности в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» установлена дополнительная потребность в оборудовании в следующих МО:

- БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции;

- БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 1 ультразвуковой аппарат для проведения эмболодетекции.

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники

Фактически в городском округе город Воронеж и Воронежской области на 01.01.2023 имеется в использовании лучевой диагностики всего 59 ед. дорогостоящего оборудования. Из них МРТ – 12 ед., РКТ – 40 ед., ангиографов – 7 ед.

Магнитно-резонансные томографы

В 2022 году в Воронежской области использовалось 13 аппаратов МРТ. Из них 2 находятся в ведомственных учреждениях, 11 находятся в подведомственных ДЗ ВО.

Таблица 37

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2012		2 049	41
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2005	Томограф магнитно-резонансный ИМТТОМ (14.01.2022, с 14.02.2022 по 24.02.2022 - ремонт. Приказ о списании от 09.09.2022 № 2272)	515	10
БУЗ ВО ВОКБ № 1	1	2019		8 663	175
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	2	2011 2022	Томограф магнитно-резонансный Philips Ingenia Ambition S (введен в эксплуатацию 19.04.2022)	7 057	71
БУЗ ВО ОДКБ № 2	2	2013 2020	Томограф магнитно-резонансный Хитачи Медикал Корпорэйшн (с 01.03.2022 по 31.12.2022 – поломка)	3 937	40
БУЗ ВО «ВОКОД»	2	2015, 2020		24 409	247

АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2008 2018	Томограф магнитно- резонансный «INTERA 1.5T» (с 08.11.2022 по 25.12.22 – поломка)	14 449	146
ГБОУ ВПО «ВГМА им. Н.Н. Бурденко» (Детская больница)	1		В анализе не учитывается		
ФГБУЗ «МСЧ № 33» ФМБА России	1		В анализе не учитывается		
ИТОГО	13			60 564	111

Норматив нагрузки на аппарат, рекомендованный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (правительственная телеграмма от 05.06.2015 №17-6/А-3054), – 20 исследований в сутки.

По данному нормативу нагрузка на 1 аппарат МРТ в Воронежской области должна составить 4 940 применений за 12 месяцев, на 11 работающих аппаратов нагрузка 54 340 применений. Фактическое использование составило 60 564 исследования – 111 % от расчетной нагрузки в целом по области.

При этом наибольшая нагрузка на оборудование отмечается в БУЗ ВО «ВОКОД» - 247 %, БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 175 %, АУЗ ВО «ВОККДЦ» - 146 %.

Наименьшая нагрузка на оборудование в «БУЗ ВО «Лискинская РБ» – 41 %, БУЗ ВО ОДКБ № 2 - 40 %.

В БУЗ ВО «ВОДКБ № 1» с 25.05.2022 введен в эксплуатацию Томограф магнитно-резонансный Philips Ingenia Ambition S.

В БУЗ ВО «Россошанская РБ» томограф магнитно-резонансный «ИМТТОМ» списан (приказ от 09.09.2022 № 2272).

В ФГБУЗ «МСЧ №33» ФМБА России и ГБОУ ВПО «ВГМА им. Н.Н. Бурденко» ввиду ведомственной принадлежности учреждений мониторинг использования оборудования не проводится.

Компьютерные томографы

В 2022 г. в Воронежской области использовалось 42 аппаратов РКТ. Из них 4 находятся в ведомственных учреждениях, 3 в частных медицинских учреждениях, в медицинских организациях, подведомственных ДЗ ВО, - 31 в

рабочем состоянии, 2 - готовятся к демонтажу, 1- не исправен, 1 - на стадии получения лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Таблица 38

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	2	2010, 2021	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16 (акт списания № 158 от 03.10.2022)	10 507	185
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1	2019		11 705	206
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1	2012	Томограф компьютерный Ingenuity (с 21.01.2022 по 03.02.2022 - ремонт, с 29.07.2022 по 17.08.2022 - не рабочий стол)	5 417	95
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2020		6 954	122
БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	2008 2019		9 095	80
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2020	Компьютерный томограф Revolution Evo (с 10.06.2022 по 20.06.2022 - ремонт)	11 110	196
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	2	2014, 2020	Томограф компьютерный Optima 660 (с 01.05.2022 по 03.06.2022 - неисправность) Компьютерный томограф Revolution EVO (с 28.04.2022 по 06.05.2022 - неисправность)	65 731	579
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	2	2011, 2020	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии «BRIGHTSPEED» (с 01.09.2022 - поломка)	24 477	215
БУЗ ВО «ВГП № 10»	1	2008	Томограф рентгеновский компьютерный BrightSpeed (с 27.06.2022 по 03.11.2022 - вышел из строя жесткий диск)	1 839	32
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	2	2008, 2020	Томограф компьютерный Ingenuity 64 (с 09.01.2022 по 18.01.2022, с 10.11.2022)	27 656	243

			по 13.11.2022, 20.11.2022 - поломка и замена оптического блока, платы управления) Томограф рентгеновский компьютерный Philips Brilliance 64 (с 22.03.2022 по 23.03.2022, с 23.12.2022 по 24.12.2022 - ошибка инвертора стола)		
БУЗ ВО ВОКБ № 1	4	2009 2010 2013 2020	Рентгеновский компьютерный томограф PHILIPS (с 01.01.2022 по 31.12.2022 - выход из строя датчика протока в блоке PBU) Toshiba Medical Systems Corporation (акт списания № 649 от 21.12.2022)	25 336	223
	1	2022	Томограф компьютерный Revolution EVO (1862) (введен в эксплуатацию с 19.09.2022)	2 054	80
	1	2022	Томограф компьютерный Revolution (0053) (введен в эксплуатацию с 29.07.2022)	4 297	249
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	1	2020		5 684	100
БУЗ ВО ОДКБ № 2	1	2019		11 541	203
БУЗ ВО «ВОКОД»	3	2007 2013 2019	Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (с 12.05.2022 по 31.05.2022, с 03.12.2022 по 31.12.2022 – ремонт) Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (с 22.08.2022 по 17.11.2022 – ремонт, 06.12.2022 – техническое обслуживание)	25 540	150
	2	2022, 2022	Система компьютерной томографии SOMATOM go. Top с принадлежностями (с 21.11.2022 введен в эксплуатацию) Томограф компьютерный Big Bore в варианте исполнения Philips CT Big Bore с принадлежностями (с 16.12.2022 по 31.12.22 - получение лицензии на осуществление мед. деятельности)	1 024	148
КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	2	2012, 2021		5 957	52

АУЗ ВО «ВОККДЦ»	3	2018 2020 2021	Томограф рентгеновский компьютерный Incisivi PHILIPS (с 18.03.2022 по 09.09.2022 – поломка)	32 855	193
АУЗ ВО «ВОКСП»	1	2019		2 500	44
БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	1	2020		8 080	142
ГБОУ ВПО «ВГМА им. Н.Н. Бурденко» (Стоматологическая поликлиника)	1		В анализе не учитывается		
ФГБУЗ «МСЧ № 33» ФМБА России	1		В анализе не учитывается	1 092	19
ФГБУЗ «МСЧ № 97» ФМБА России	1		В анализе не учитывается	657	12
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»	1		В анализе не учитывается	1 712	30
ООО «Богучар-Калибр»	1		В анализе не учитывается	1 689	30
ООО ДЦ «Черноземье регион плюс»	1		В анализе не учитывается	2 199	39
ФГКУ «416 ВГ» Минобороны России	1		В анализе не учитывается	1 236	22
ИТОГО	42		3	295 466	168

Норматив нагрузки на аппарат, рекомендованный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (правительственная телеграмма от 05.06.2015 №17-6/А-3054), – 23 исследования в сутки.

По данному нормативу нагрузка на 1 аппарат РКТ в Воронежской области должна составлять 5 681 применение за 12 месяцев, на 31 работающий аппарат – 176 111 применений. Фактическое использование составило 295 466 исследований – 168 % от расчетной нагрузки в целом по области.

При этом наибольшая нагрузка на оборудование отмечается в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - 579 %, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 243 %, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - 215 %, БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» – 206 %, БУЗ ВО ОДКБ № 2 – 203 %.

Наименьшая нагрузка на оборудование в БУЗ ВО «ВГП № 10» - 32 %, АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» – 44 %, КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой» - 52 %.

В 2022 году списано 2 рентгеновских компьютерных томографа - БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО ВОКБ № 1. Введено в эксплуатацию 2 рентгеновских компьютерных томографа БУЗ ВО ВОКБ № 1, 2 рентгеновских компьютерных томографа БУЗ ВО «ВОКОД».

Нагрузка на оборудование в ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж», ФГКУ «416 ВГ» Минобороны России, ООО «Богучар-Калибр», ФГБУЗ «МСЧ № 97» ФМБА России, ООО ДЦ «Черноземье регион плюс» проводилась по данным мониторинга «Проведение КТ легких с подозрением на COVID-19» РЦ ПМСЦ.

Исследования в рамках ОМС проводились в целях реализации дополнительных мер по снижению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди взрослого населения в соответствии с приказом ДЗ ВО от 16.07.2021 № 1464 «Об организации проведения рентгеновской компьютерной томографии исследования грудной клетки при подозрении на COVID-2019 в медицинских организациях Воронежской области».

Ангиографические комплексы стационарные

В 2022 г. в Воронежской области использовалось 8 ангиографических стационарных комплексов. Из них 6 в рабочем состоянии, 2 в неисправном состоянии.

Таблица 39

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1	2018	Оборудование для рентгеноперационной на базе Axiom Artis U Siemens (акт списания № 159 от 03.10.2022)	773	21
БУЗ ВО ВОКБ № 1	4	2017, 2008, 2012, 2008	Установка ангиографическая Innoiva IGS с принадлежностями	9 368	84

			Innova IGS (с 11.05.2022 по 30.06.2022 - поломка электроники) Установка ангиографическая INNOVA 5100 IQS (с 01.03.2022 по 22.03.2022 - поломка электроники) Система ангиографическая Artis Zeego (с 01.01.2022 по 31.12.2022 - поломка электроники)		
БУЗ ВО «ВОКОД»	1	2012	Система ангиографическая Artis Zee Multi- purpose с принадлежностями (с 10.03.2022 по 11.03.2022 - ремонт, техническое обслуживание, с 16.05.2022 по 17.05.2022 - техническое обслуживание, 06.12.2022 - техническое обслуживание)	2 243	61
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	1	2020		2 125	57
ИТОГО	7		1	14 509	65

Норматив нагрузки на аппарат, рекомендованный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (правительственная телеграмма от 05.06.2015 №17-6/А-3054), – 15 исследований в сутки.

По данному нормативу нагрузка на 1 ангиографический комплекс составляет 3 705 применений за 12 месяцев, на 6 работающих аппаратов – 22 230 применений. Фактическое использование составило 14 509 исследований – 65 % от расчетной нагрузки в целом по области.

При этом нагрузка на оборудование в БУЗ ВО «ВОКОД» – 61 %, в БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 84 %, БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 21 %, БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - 57 %.

Анализ схем маршрутизации больных с ОКС/ОНМК

В связи с введением в строй отделения РХМДЛ на базе БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» маршрутизация пациентов с ОКС осуществляется в соответствии с приказом ДЗ ВО от 28.02.2022 № 506 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом».

В РСЦ госпитализируются пациенты с ОКСпST из правобережной части городского округа город Воронеж, а также Рамонского, Семилукского, Нижнедевицкого и Хохольского муниципальных районов. Пациенты доставляются бригадами СМП районных больниц и бригадами БУЗ ВО «ВССМП» городского округа город Воронеж.

ПСО с отделением РХМДЛ БУЗ ВО «Бобровская РБ»: прикрепленное население – 421387 человек (Бобровский, Аннинский, Таловский, Каширский, Бутурлиновский, Воробьевский, Калачеевский, Петропавловский, Павловский, Лискинский, Богучарский, Верхнемамонский муниципальные районы Воронежской области).

ПСО с отделением РХМДЛ БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»: прикрепленное население – 320351 человек (Левобережный, Железнодорожный районы городского округа город Воронеж, Новоусманский, Верхнехавский, Панинский, Эртильский муниципальные районы Воронежской области).

Пациенты с ОИМпST из остальных районов после ТЛТ транспортируются в БУЗ ВО ВОКБ № 1 силами центра медицины катастроф или собственными реанимационными бригадами.

В 2023 г. запланировано введение в строй отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» с прикрепленным населением (157887 человек) в Борисоглебском городском округе, Поворинском, Грибановском, Терновском и Новохопёрском муниципальных районах Воронежской области.

В 2023 г. запланировано введение в строй отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Россошанская РБ» с прикрепленным населением (202305 человек) в Россошанском, Богучарском, Верхнемамонском, Кантемировском, Ольховатском, Подгоренском, Каменском муниципальных районах Воронежской области.

Маршрутизация пациентов с ОНМК осуществляется в соответствии с приказом ДЗ ВО от 20.02.2023 № 281 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения».

При выходе из строя компьютерных томографов в ПСО ДЗ ВО осуществляется перемаршрутизация пациентов с ОНМК с учетом плеча доезда и транспортной доступности в близлежащие МО.

Анализ преемственности медицинской помощи

Информация о всех пациентах, выписанных из стационара после перенесенных ОИМ, ОНМК, передается в поликлиники по месту жительства в рамках ежедневного видеоселекторного совещания, что позволило взять на диспансерный учет 90 % пациентов. Исключение составили пациенты, покинувшие Воронежскую область или поступившие в дома-интернаты. На диспансерном учете пациенты находятся в течение 6 месяцев, после чего переходят в другие диспансерные группы.

1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОКС и ОНМК, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОКС

Работа кардиологических отделений представлена в таблице 40.

Таблица 40

12 месяцев 2022 г.	БУЗ ВО ВОКБ № 1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	БУЗ ВО «Калачевская РБ»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Итого
Всего специализированных кардиологических коек на конец отчетного периода	105	130	70	75	123	30	35	30	39	20	30	30	20	40	35	812
Среднегодовое количество коек	103	111	70	69	122	30	35	27	37	20	28	30	21	38	32	773
Поступило больных	4844	3301	1773	2381	3676	710	1145	1128	1031	580	1301	1083	466	1452	1207	26078
Выписано больных	4724	3085	1532	2197	3527	705	1137	1053	1012	560	1246	1053	572	1371	1129	24903
Умерло больных	42	156	84	120	137	-	-	63	50	20	23	30	11	58	45	839
Досуточно умерли	-	44	23	51	7	-	-	-	-	-	-	12	-	17	15	22
Летальность, %	1,1	4,9	4,9	5,1	3,7%	0	0	5,6	4,7	3,4	1,8	2,8	1,9	4,0	3,8	3,2
Досуточная летальность, %	0	1,4	1,3	2,1	1,9%	0	0	0	0	0	0	1,1	0	29,3	1,2	1,6
Оборот койки	38,6	29,2	24,9	33,2	29,9	23,5	28,6	41,3	29,3	29,0	55,8	36,1	27,8	37,9	37,0	33,8
Средняя длительность пребывания	7,8	10,2	10,5	8,5	8,9	9,1	9,0	5,8	8,4	8,4	7,4	8,9	11,1	8,3	8,3	8,7

Региональный сосудистый центр на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1

На базе БУЗ ВО ВОКБ № 1, расположенного по адресу: 394066, г. Воронеж, Московский проспект, д. 151, находится отделение РХМДЛ, в составе которого 1 850 коек.

В зоне обслуживания отделения РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - городской округ город Воронеж и 20 районов Воронежской области с общей численностью населения 1 880 717 человек.

Прямая госпитализация в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 пациентов с ОКС осуществляется бригадами СМП из городского округа город Воронеж и Рамонского, Семилукского, Нижнедевицкого, Хохольского муниципальных районов Воронежской области.

Максимальное расстояние до отделения РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 70 км.

Максимальное время прямой доставки в отделение РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 1 час 30 мин.

Среднее время доставки пациентов в отделение РХМДЛ БУЗ ВО «ВОКБ № 1» - 65-70 минут.

Догоспитальная тромболитическая терапия при прямой госпитализации в отделение РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 проводится в 27,5 % случаев при времени доставки более 60 минут. Для догоспитальной ТЛТ используются препараты «Метализе», «Фортелизин».

В отделении РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 госпитальная ТЛТ проводится в 0,7 % случаев от общего количества поступивших пациентов с ОКСпST.

Наряду с госпитализацией пациентов с ОКС в данное отделение РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 маршрутизация потоков предусматривает возможность госпитализации для проведения коронарной ангиографии и ЧКВ в БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» и ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж» с ангиографическими установками для ЧКВ.

Координационный центр, обеспечивающий маршрутизацию между учреждениями с ангиографическими установками, расположен на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1.

В отделении РХДМЛ на 13 ставках специалистов по РХДМЛ работают 10 физических лиц - специалистов по РХМДЛ, из них 8 прошли повышение квалификации по лечению ОКС.

Дефицит кадров в отделении РХДМЛ составляет 3 врача.

В отделении РХМДЛ БУЗ ВО ВОКБ № 1 проведено 1470 экстренных ЧКВ в 2021 г., 1739 экстренных ЧКВ - в 2022 г., кроме того, в 4 рентгенооперационных ежедневно проводится по 3 экстренных ЧКВ и 11 плановых ЧКВ.

Год ввода в эксплуатацию 1-й рентген-ангиографической установки - 2008; износ 100 %.

Год ввода в эксплуатацию 2-й рентген-ангиографической установки - 2020; износ 15 %.

Год ввода в эксплуатацию 3-й рентген-ангиографической установки - 2012; износ 90 %.

Год ввода в эксплуатацию 4-й рентген-ангиографической установки - 2017; износ 40 %.

Показатель внутрибольничной маршрутизации «дверь-баллон» для пациентов с ОКСпST составляет в среднем 45-60 минут, для пациентов с ОКСбпST составляет в среднем 90-120 минут.

Среднегодовая нагрузка на 1 врача-специалиста в отделении РХМДЛ составляет 68 операций ЧКВ при ОКС и 144 плановых операций.

При ОКС для вмешательств на коронарных артериях:

- в 10 % случаев используются стенты без лекарственного покрытия INTEGRITI. СИНУС. НАНОМЕД (производители - Россия, США);

- в 90 % случаев используются стенты с лекарственным покрытием НАНОМЕД BIOMIME. RESOLUTE INTEGRITI. XIENCE. СИНУС (производители - Россия, США, Италия, Индия).

Таблица 41

**Иные операции, которые проводились в отделении РХДМЛ
БУЗ ВО ВОКБ № 1 в 2022 году**

Стентирование ВСА	237
-------------------	-----

Эндопротезирование аорты стент-графтом	10
Стентирование почечных артерий	20
Эмболизация маточных артерий	11
Эмболизация аневризм мозговых артерий	11
Стентирование периферических артерий	126
Операции при врожденных пороках сердца	36
Биопсия миокарда	0
Стентирование чревного ствола	2
Тромбозэкстракция из нижней полой вены	0
Тромбозэкстракция СМА	45
Эндопротезирование аортального клапана	12
Балонная ангиопластика периферических артерий	56
Стентирование почечных артерий	20

Таблица 42

**Сводные показатели работы отделения РХМДЛ
БУЗ ВО ВОКБ № 1 в 2022 г.**

Показатели	Количество
Количество ЧКВ-процедур в год (данные за отчетный год)	
- КАГ	4207
- ЧКВ при ОКС	1470
- ЧКВ при стабильной ИБС	296
Количество осложнений, возникших в ходе проведения ЧКВ больным с ОКС	14
Летальные осложнения	12
Показатели периоперационной летальности в отчетном году:	
- при ОКС	0,80
- при ОИМпСТ	1,7
- при ОИМбпСТ	0
- при нестабильной стенокардии	0
- при плановых вмешательствах	0

В состав РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 входит: отделение РХМДЛ (4 рентгеноперационных), кардиологическое отделение № 1 (40 коек, в том числе ПРИТ 8 коек), кардиологическое отделение № 2 (65 коек, в том числе палат интенсивной терапии (далее – ПИТ) 8 коек); неврологическое отделение для больных с ОНМК (65 коек, в том числе ПИТ - 12 коек), отделение реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной

системы и органов чувств (20 коек), отделение нейрохирургии (72 койки, в том числе 12 коек ПРИТ). Режим работы РСЦ: 24/7.

Внутрибольничная маршрутизация пациентов планируется после телефонного оповещения бригады СМП, после доставки пациента, после осмотра в приемном отделении в зависимости от конкретных обстоятельств и состояния пациента.

Приемное отделение: 2 смотровых помещения на 2 койки и противошоковый зал на 1 койку, время пребывания в среднем 10 минут для больных с ОКСпST, 10-15 минут для больных с ОКСбпST, расположено на 1-м этаже, не имеет утепленного пандуса для въезда машины СМП. В приемном отделении есть 1 противошоковая палата на 1 койку.

Пациенты с ОКС в крайне тяжелом и критическом состоянии направляются в противошоковую палату приемного отделения с дальнейшей маршрутизацией в рентгеноперационную, при критических состояниях возможна транспортировка в отделение реанимации.

Остальные пациенты проходят первичный осмотр в приемном отделении, где проводится осмотр дежурным врачом, кардиологом, записывается электрокардиограмма (далее – ЭКГ), проводится забор анализов крови, оформляется история болезни, производится подготовка операционного поля.

После осмотра пациент переводится в рентгеноперационную.

В 2021 г. в Воронежской области госпитализировано в стационары 6754 пациента с ОКС.

В 2022 г. в Воронежской области госпитализировано в стационары 8385 пациентов с ОКС.

В 2019 г. в РСЦ поступило 1328 пациентов с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпST – 978, ОИМбпST – 350, с нестабильной стенокардией – 1957, из них 686 больным было проведено ЧКВ.

Летальность в 2019 г.: при ОИМ - 5,4 %, при ОИМпST - 6,5 %, при ОИМбпST - 2,3 %, при нестабильной стенокардии – 0 %.

В 2020 г. в ЧКВ-центр поступило 594 пациента с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпСТ - 573, ОИМбпСТ – 21, с нестабильной стенокардией - 670, из них 246 пациентам проведено ЧКВ.

Летальность в 2020 г.: при ОИМ - 9,2 %, при ОИМпСТ – 9,2 %, при ОИМбпСТ – 0 %, при нестабильной стенокардии - 0,1 %.

В 2021 г. в РСЦ поступил 921 пациент с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпСТ – 708, с ОИМбпСТ – 213, с нестабильной стенокардией – 2047, из них 775 пациентам проведено ЧКВ.

В 2022 г. в РСЦ поступил 1038 пациентов с диагнозом ОИМ: из них с ОИМпСТ – 842, с ОИМбпСТ – 196, с нестабильной стенокардией – 2679, из них 1739 пациентам проведено ЧКВ.

В 2 ПРИТ кардиологических отделений РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 16 коек, из них 16 коек для пациентов с ОКС.

Количество прикроватных мониторов - 16. Центральная станция для вывода информации о пациентах находится в кабинетах дежурного врача.

Количество инфузоматов/перфузоров - 16/25.

Количество аппаратов искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) - 2.

Централизованная подводка кислорода к каждой койке есть.

В 2 ПРИТ двух кардиологических отделений РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 работает 11 врачей анестезиологов-реаниматологов на 11 ставках и 11 медсестер на 11 ставках. Укомплектованность штата врачей – 100 %; укомплектованность штата медсестер – 100 %. Дефицит кадров - 0 врачей и 0 медсестер.

Оснащение ПРИТ соответствует приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В ПРИТ имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7. ЭхоКГ проводится на 1-3-е сутки пребывания пациента с ОКС.

Кардиологическое отделение № 1 с ПРИТ: в составе отделения 40 коек, работают 10 врачей и 1 заведующий, всего - 11 человек на 11,25 ставки, коэффициент совместительства - 1,01. Укомплектованность штата врачей - 100 %. Дефицит кадров составляет 0.

Таблица 43

**Структура госпитализаций по диагнозам в 2022 г.
в кардиологическом отделении № 1 с ПРИТ**

Наименование болезни	Номер строки по форме № 14	Код по МКБ-10	Выписано пациентов		Умерло пациентов	
			Всего	%	Всего	%
Болезни системы кровообращения, всего	10.0	I00-I99	2017	99	56	98
Хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	0	0	0	0
в том числе ревматические поражения клапанов	10.2.1	I05-I08	0	0	0	0
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	14	0,7	0	0
Ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	1930	95,5	51	89
в том числе стенокардия	10.4.1	I20	1350	67	0	0
в том числе нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	1228	61	0	0
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	498	25	38	66,6
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	81	4,1	12	21
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	1	0,04	1	1,7
в том числе постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	0	0	0	0
Другие болезни сердца	10.6	I30-I51	58	2,9	0	0
в том числе острый перикардит	10.6.1	I30	0	0	0	0
Острый и подострый эндокардит	10.6.2	I33	0	0	0	0
Острый миокардит	10.6.3	I40	0	0	0	0

Кардиомиопатия	10.6.4	I42	1	0,04	0	0
Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада	10.6.5	I44.0-I44.3	0	0	0	0
Желудочковая тахикардия	10.6.6	I47.2	0	0	0	0
Фибрилляция и трепетание предсердий	10.6.7	I48	53	2,6	0	0
Доля больных хронической сердечной недостаточностью (расчет от всех кардиологических больных, пролеченных в отделении)		I50	1	0,04	0	0

Таблица 44

Патологоанатомические исследования в 2021 г.

Количество и процент вскрытий больных, умерших в отделении	57/57 (100 %)
Количество и процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов II категории	0/0 %
Количество и процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов III категории	0/0 %

Кардиологическое отделение № 2 с ПРИТ: в составе отделения 65 коек, работают 16 врачей и 1 заведующий, всего - 17 физических лиц на 15,75 ставки. Укомплектованность штата врачей – 100 %. Укомплектованность штата медсестер – 68 %. Дефицит кадров: 0 врачей, 4 вакантные ставки медицинской сестры палатной (постовой).

Число госпитализаций - в среднем 2828 в год.

Выборочный анализ внутрибольничной маршрутизации пациентов с ОКСпСТ показал время «СМП-рентгенооперационная» - 30 мин.

Выборочный анализ внутрибольничной маршрутизации пациентов с ОКСбпСТ показал время «СМП-рентгенооперационная» - 120 мин.

Во всех отделениях имеется возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7.

Во всех ПРИТ проводятся реабилитационные мероприятия в рамках 1-го этапа.

Таблица 45

**Структура госпитализаций по диагнозам в 2022 г.
в кардиологическом отделении № 2 с ПРИТ**

Наименование болезни	Номер строки по форме №14	Код по МКБ-10	Выписано пациентов		Умерло пациентов	
			Всего	%	Всего	%
Болезни системы кровообращения, всего	10.0	I00-I99	2813	100	28	100
Хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	1	0	0	0
в том числе ревматические поражения клапанов	10.2.1	I05-I08	1	0	0	0
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	56	2	0	0
Ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	2344	83.3	22	68.8
в том числе стенокардия	10.4.1	I20	1886	67	0	0
в том числе нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	1421	50.5	0	0
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21	433	15.4	11	34.4
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22	15	0.5	0	0.0
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24	0	0	0	0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	10	0,4	11	34.4
в том числе постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8	0	0	6	18.8
Другие болезни сердца	10.6	I30-I51	387	13.8	4	12.5
в том числе острый перикардит	10.6.1	I30	0	0	0	0
Острый и подострый эндокардит	10.6.2	I33	0	0.00	0	0
Острый миокардит	10.6.3	I40	1	0	0	0
Кардиомиопатия	10.6.4	I42	32	1.1	2	6.3
Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада	10.6.5	I44.0-I44.3	1	0,05	0	0
Желудочковая тахикардия	10.6.7	I47.2	3	0.1	0	0
Фибрилляция и трепетание предсердий	10.6.8	I48	316	11.2	0	0
Доля больных хронической сердечной недостаточностью (расчет от всех кардиологических больных, пролеченных в отделении)		I50	2	0.1	0	0

Таблица 46

Патологоанатомические исследования в 2022 г.

Количество и процент вскрытий больных, умерших в отделении	28/28 (100 %)
Количество и процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов II категории	0/0 %
Количество и процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов III категории	0/0 %

БУЗ ВО «ВГКСМП № 1» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКСМП № 1» составляет 800 коек. В их числе имеются 130 коек кардиологического профиля: кардиологическое отделение для лечения больных с острым инфарктом миокарда – 60 коек (в том числе ПИТ на 6 коек), кардиологическое отделение для оказания срочной и неотложной помощи больным кардиологического профиля – 70 коек (в том числе ПИТ на 6 коек). Первичное сосудистое отделение функционирует с 2008 г.

Обслуживаемое население – 376584 человека (Советский и Ленинский районы города Воронежа, а также Нижнедевицкий, Хохольский и Семилукский муниципальные районы).

В 2022 г. в ПСО поступило больных - 3301 человек, выписано - 2784 человека. Переводы в другие отделения, стационары – 301 человек, умерло – 156 человек, общая летальность – 4,9 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 414 человек (с подъемом ST - 131 человек, без подъема - 283 человека), с нестабильной стенокардией (далее - НС) - 500 человек.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 27,7 % (ОИМ – 12,6 %, НС – 15,1 %).

Умерло больных с ОИМ - 29 человек (с подъемом ST - 16, без подъема - 13), из них досуточно - 8 человек.

Летальность при ОИМ – 7,0 % (досуточная – 1,9 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 20 человек (догоспитально - 0 человек, в стационаре - 20 человек). Умерло после ТЛТ - 0 человек. Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 146 человек с ОИМ и 126 человек с НС.

В 2022 году госпитализирован 3301 пациент с БСК, в том числе пациенты с гипертонической болезнью (далее – ГБ) 3,8 %, с фибрилляцией предсердий (далее – ФП) – 36 %, с ИБС - 36 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 36 %, с хронической ИБС – 12 %.

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» составляет 620 коек. В их числе имеются 70 коек кардиологического профиля, в составе которых 30 коек для лечения больных с ОИМ, в том числе ПИТ на 6 коек. Функционирует с 2010 г.

Обслуживаемое население - 176584 человека (Левобережный район города Воронежа, а также часть Новоусманского муниципального района).

В 2022 г. поступило больных - 1773 человека, из них в экстренном порядке - 1736 человек (98,0 %), в плановом порядке - 37 человек (2 %), доставлено бригадами СМП — 1188 человек (68,4 %).

Выписано 1532 человека, переводы в другие отделения, стационары - 96 человек, умерло - 84 человека, общая летальность - 4,9 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 197 человек, с НС - 160 человека.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий - 20,9 % (ОИМ - 55,2 %, НС - 44,8 %).

Умерло больных с ОИМ - 13 человек, из них досуточно - 5 человек, летальность при ОИМ - 6,6 % (досуточная – 2,5 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 15 (догоспитально - 0, в стационаре - 15). Умерло после ТЛТ - 2 человек, переведено в РСЦ - 58 человек с ОИМ и 25 человек с НС.

В 2022 г. госпитализировано 1532 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ - 2,15%, с ФП – 32,1 %, с ИБС — 44,3 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 16,0 %, с хронической ИБС – 28,3 %.

**БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» (РСЦ для пациентов
кардиологического профиля)**

Мощность БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» составляет 765 коек, в том числе имеются 75 коек кардиологического профиля, в составе которых 54 койки для лечения больных с ОИМ и ПИТ на 12 коек. Функционирует с 2008 года.

Обслуживаемое население - 517235 человек (Железнодорожный, Левобережный районы, часть Центрального района города Воронежа, а также Новоусманский, Эртильский, Панинский и Верхнехавский муниципальные районы).

В 2022 г. поступило больных – 2381 человек, выписано – 2197 человек, переводы в другие отделения, стационары - 17 человек, умерло - 120 человека, общая летальность – 5,1 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 602 человека, с НС - 712 человек.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 55,2 % (ОИМ – 25,2 %, НС – 30 %).

Умерло больных с ОИМ 39 (с подъемом сегмента ST - 34, без подъема - 5), из них досуточно - 19.

Летальность при ОИМ – 6,5 % (досуточная – 3,2 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST- 47 (догоспитально - 16, в стационаре - 13). Умерло после ТЛТ - 7. Переведено в РСЦ - 2 человек с ОИМ и 4 человека с НС.

С ноября 2020 г. в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» начато проведение ЧКВ. Всего выполнено 958 процедур для больных с ОИМ (496 человек) и НС (462 человека):

182 - коронароангиография (I21.0 - 36 процедур, I20.0 - 146 процедур);

776 - баллонная ангиопластика со стентированием коронарных артерий (I21.0 - 460 процедур, I20.0 - 316 процедур).

Умерло после проведения ЧКВ: I21.0 – 15 человек, I20.0 – 0 человек.

В 2022 г. госпитализирован 2381 пациент с БСК, из них пациентов с ГБ - 0,67 %, с ФП – 15,79 %, с ИБС – 68,5 %, доля пациентов с ОКС из

пациентов, госпитализированных с ИБС, - 53,4 %, с хронической ИБС – 5,21 %).

БУЗ ВО «ВГКБ № 3» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 3» составляет 403 койки, в том числе имеются 123 койки кардиологического профиля (К/О № 1 на 63 койки и К/О № 2 на 60 коек, из них 9 коек ПИТ для лечения больных с острой коронарной патологией). В маршрутизации ОКС кардиологические отделения участвуют с 2008 г. Статуса ПСО отделения не имеют.

Обслуживаемое население – 35265 человек (Коминтерновский и Центральный районы города Воронежа). Кроме того, присоединены следующие учреждения и районы обслуживания: областной кардиодиспансер БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «Панинская РБ», БУЗ ВО «Верхнехавская РБ», БУЗ ВО «Рамонская РБ» (с. Ямное, д. Новоподклетное, х. Ветряк, д. Медовка, пос. Солнечный).

В 2022 г. поступило больных - 3676 человек, из них в экстренном порядке - 3676 человек (100,0 %), в плановом порядке - 0 человек (0,0 %). Выписано больных - 3527 человек, переводы в другие отделения, стационары - 136 человек, умерло - 137 человек, общая летальность – 3,7 %.

План койко-дней - 40220. Выполнение плана койко-дней - 31820 (79 %). План работы койки - 329. Выполнение плана работы койки – 260,35 (79 %). Оборот койки – 29,9. Средняя длительность пребывания – 8,9 дней.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 356 человек, с НС - 162 человека.

Доля всего ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 14,6 % (ОИМ - 10 %, НС – 4,6 %).

Умерло больных с ОИМ – 32 (с подъемом сегмента ST - 10, без подъема - 22), из них досуточно - 7.

Летальность при ОИМ – 8,9 % (досуточная – 1,9 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпST - 26 (догоспитально - 0, в стационаре - 26).

Умерло после ТЛТ – 3 человека.

Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 – 74 человека с ОИМ и 46 человек с НС.

В 2022 г. выписано 3527 пациентов с БСК, из них пациентов с ГБ – 13,6 %, с ФП – 40 %, с ИБС (ОИМ+НС) – 14,6 %, с другими нарушениями сердечного ритма – 0,1 %, хронической ИБС – 30,0 %, тромбоэмболией легочной артерии – 1,0 %, кардиомиопатией - 0,7 %.

БУЗ ВО «ВГКБ № 20» (кардиологическое отделение вне маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «ВГКБ № 20» составляет 108 коек, в том числе имеются 40 коек кардиологического профиля (35 круглосуточных коек и 5 коек дневного пребывания), имеется ПИТ на 4 койки, входящие в состав этих 40 коек. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

В 2022 г. поступило больных – 1145, выписано – 1137, переводы в другие отделения, стационары – 8, умерло - 0, общая летальность - 0,0 %.

План койко-дней - 4296. Выполнение плана койко-дней – 4296 (100 %). План работы койки – 258,4. Выполнение плана работы койки – 258,4 (100 %). Оборот койки – 28,6. Средняя длительность пребывания – 9,0 койко-дней.

В 2022 г. госпитализировано 1063 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ – 30,1 %, с ФП – 10,9 %, с ИБС – 21,7 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 0 %, с хронической ИБС – 21,7 %.

В соответствии с приказом ДЗ ВО от 28.02.2022 № 505 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Воронежской области» (утратил силу в связи с принятием приказа ДЗ ВО от 20.02.2023 № 283 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Воронежской области») кардиологическое отделение репрофилировано в отделение для лечения больных с хронической сердечной недостаточностью.

БУЗ ВО «ВГКБ № 5» (кардиологическое отделение вне

маршрутизации ОКС)

Всего коек в стационаре - 145. В их числе имеются 30 коек кардиологического профиля. Отделение работает в режиме плановой госпитализации больных кардиологического профиля. Статуса ПСО не имеет.

В 2022 г. поступило больных – 710 человек, выписано – 705 человек, переводы в другие отделения, стационары – 3 человека, умерло – 0 человек, общая летальность - 0,0 %.

План койко-дней - 6442. Выполнение плана койко-дней – 6442 (100,0 %). План работы койки – 299,5. Выполнение плана работы койки – 214,7 (100,0 %). Оборот койки – 23,5. Средняя длительность пребывания – 9,1 койко-дня.

В 2022 г. госпитализировано 710 пациентов с БСК, из них пациентов с ГБ – 0 %, с ФП – 19 %, с ИБС – 35 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 0 %, с хронической ИБС – 0,6 %.

БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (РСЦ для пациентов кардиологического профиля)

Мощность БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» составляет 426 коек, в том числе имеются 40 коек для лечения больных с ОИМ и ПИТ на 6 коек. Функционирует с 2008 г.

Отделение принимает больных согласно маршрутизации из Новохопёрского, Грибановского, Поворинского и Терновского муниципальных районов, Борисоглебского городского округа. Обслуживаемое население 5 районов - 187022 человека.

В 2022 г. поступило больных в отделение – 1031 человек, выписано - 1012 человек, переводы в другие отделения, стационары — 53 человека, умерло — 50 человек, общая летальность – 4,7 %.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 204 человека, с НС – 80 человек.

Доля ОКС (НС и ОИМ) от всех нозологий – 25,5 % (ОИМ – 18,3 %, НС

– 7,2 %).

Умерло больных с ОИМ - 27, из них досуточно - 12.

Летальность при ОИМ – 13,2 % (досуточная – 5,9 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 112 (догоспитально — 81, в стационаре - 31). Умерло после ТЛТ – 11 человек. Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 185 человек, в том числе с ОИМ – 116 человек, с НС – 69 человек.

В 2023 г. планируется открытие отделения РХМДЛ, что повлечет за собой изменения маршрутизации пациентов с ОИМпСТ. Пациенты не будут переводиться в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1.

В 2022 г. госпитализировано 2343 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ – 3,3 %, с ИБС – 40,3 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 30,0 %, с хронической ИБС – 70,0 %.

БУЗ ВО «Бобровская РБ» (РСЦ для пациентов кардиологического профиля)

Мощность БУЗ ВО «Бобровская РБ» составляет 290 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с ОИМ, из них ПИТ на 6 коек. Функционирует с 2008 г.

С 2018 г. в отделение согласно маршрутизации госпитализируются пациенты из Аннинского, Таловского, Бутурлиновского, Лискинского, Павловского, Воробьёвского, Калачеевского, Петропавловского, Бобровского, Каширского, Богучарского, Верхнемамонского муниципальных районов. Обслуживаемое население - 500000 человек.

В 2022 г. поступило больных - 1128 человек; выписано - 1053 человека; переводы в другие отделения - 3 человека; в стационары - 0 человек; умерло - 63 человека; общая летальность – 5,6 %.

Выполнение плана работы койки – 240,0 (100,0 %). Оборот койки – 41,3. Средняя длительность пребывания – 5,8 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 571 человек (с подъемом сегмента ST – 387 (67,8 %), без подъема – 184 (32,2 %), с НС – 146).

Умерло больных с ОИМ - 33 человека (с подъемом сегмента ST – 32, без подъема - 1), из них досуточно - 20 человек.

Летальность при ОИМ – 5,8 % (досуточная – 60,6 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 2 (догоспитально - 0, в стационаре - 2).

Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 1 человек с ОИМ и 2 человека с НС.

В 2022 г. продолжена маршрутизация пациентов с ОИМпСТ и ОКСбпСТ высокого риска из прикрепленных муниципальных районов - Аннинского, Таловского, Бутурлиновского, Лискинского, Павловского, Воробьёвского, Калачеевского, Петропавловского, Бобровского, Каширского.

В 2022 г. в БУЗ ВО «Бобровская РБ» проведено 520 ЧКВ:

230 – коронароангиография (I21.0 – 124 процедуры, I20.0 – 33 процедуры, I25.0 - 73 процедуры);

520 – баллонная ангиопластика со стентированием коронарных артерий (I21.0 – 414 процедур, I20.0 – 106 процедур).

Умерло после проведенного ЧКВ: I21.0 – 28 человек; I20.0 – 4 человека.

В 2022 г. госпитализировано 3185 пациентов с БСК, из них пациентов с ГБ – 7,6 %, с ФП – 3,2 %, с ИБС – 29,7 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 60,4 %, с хронической ИБС – 4,8 %.

БУЗ ВО «Павловская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Павловская РБ» составляет 267 коек, в том числе имеются 20 коек для лечения больных с ОИМ. ПИТ в отделении отсутствует.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. В отделение согласно маршрутизации госпитализируются пациенты из Павловского (46130 человек), Верхнемаммонского, Бутурлиновского, Богучарского, Подгоренского муниципальных районов. Обслуживаемое население прикрепленных районов - 153293 человека.

В 2022 г. поступило больных - 466 человек, выписано - 572 человека, переводы в другие отделения, стационары - 63 человека, умерло – 11 человек, общая летальность – 1,9 %.

План койко-дней - 6571. Выполнение плана койко-дней - 5816 (88,5 %). План работы койки – 313. Выполнение плана работы койки – 277,0 (88,5 %). Оборот койки – 27,8. Средняя длительность пребывания – 11,1 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ - 71, с НС – 24.

Умерло больных с ОИМ - 1, из них досуточно - 0, летальность при ОИМ – 3,1 % (досуточная – 0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМсПИТ - 44 (догоспитально - 36, в стационаре - 8). Переведено в РСЦ БУЗ ВО «Бобровская РБ» - 39 пациент с ОИМ и 24 пациентов с НС (всего 63).

В 2022 г. госпитализировано 2125 пациентов с БСК. Из них пациентов с ГБ – 6,4 %, с ФП – 8,8 %, с ИБС – 29,1 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 25 %, с хронической ИБС – 75 %.

БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Калачеевская РБ» составляет 280 коек, в том числе имеются 20 коек для лечения больных с ОИМ. ПИТ в отделении отсутствует. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2012 г.

Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение согласно маршрутизации принимает больных из Воробьёвского, Калачеевского, Петропавловского муниципальных районов. Обслуживаемое взрослое население - 59706 человек.

В 2022 г. поступило больных в отделение – 580 человек, выписано – 560 человек, переводы в другие отделения, стационары – 17 человек, умерло – 20 человек, общая летальность – 3,4 %.

План койко-дней - 6480. Выполнение плана койко-дней - 4888 (75,4 %). План работы койки – 324,0. Выполнение плана работы койки – 244,4 (75,4 %). Оборот койки – 29,0. Средняя длительность пребывания – 8,4 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 73 человека, с НС – 52 человека.

Умерло больных с ОИМ – 10 человек, из них досуточно – 5 человек.
Летальность при ОИМ – 13,7 % (досуточная – 50,0 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 15 (догоспитально - 6, в стационаре - 9).

Переведено в РСЦ – 12 пациентов с ОИМ и 5 пациентов с НС.

В 2022 г. госпитализировано 1804 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ – 13,4 %, с ФП – 0,3 %, с ИБС – 19,7 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 6 %, с хронической ИБС – 24,8 %.

БУЗ ВО «Россошанская РБ (РСЦ для пациентов кардиологического профиля)

Мощность БУЗ ВО «Россошанская РБ» - 461 койка, в том числе имеются 40 коек для лечения больных с острым инфарктом миокарда и ПИТ на 6 коек. Функционирует с 2008 г.

Отделение согласно маршрутизации принимает больных из Россошанского, Подгоренского, Ольховатского, Кантемировского муниципальных районов. Обслуживаемое население - 139968 человек.

В 2022 г. поступило больных – 1452 человека (пролечено - 1421 человек), выписано - 1371, переводы в другие отделения, стационары – 65 человек, умерло – 58 человек, общая летальность - 4,0 %.

План койко-дней - 12418. Выполнение плана койко-дней — 96,1%.
План работы койки - 331. Выполнение плана работы койки — 314,1 %.
Оборот койки — 37,9. Средняя длительность пребывания — 8,3 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 53 человека (в Россошанском районе - прикрепленные к БУЗ ВО «Россошанская РБ»).

Пролечено в кардиологическом отделении с ОИМ в 2022 г. - 124 пациентов (жители Россошанского, Ольховатского, Подгоренского, Кантемировского муниципальных районов).

Умерло больных с ОИМ – 9 человек, из них досуточно – 1 человек, летальность при ОИМ - 7,25 %.

Проведено ТЛТ при ОИМ с ПСТ – 23 (догоспитально - 21, в стационаре - 2).

Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 – 44 пациента с ОИМ.

В 2022 г. госпитализировано 2239 пациентов с БСК, из них пациентов с ГБ – 10 %, с ФП – 0,1 %, с ИБС, – 44,0 %, пациентов с ОКС из пациентов, госпитализированных с ИБС – 11,4 %, с хронической ИБС – 75%.

Открытие в 2023 г. отделения РХМДЛ повлечет за собой изменение маршрутизации пациентов с ОИМпСТ и ОКСбпСТ высокого риска. Прикрепленные муниципальные образования - частично Павловский, Подгоренский, Репьёвский, Кантемировский, Ольховатский, Каменский муниципальные районы.

БУЗ ВО «Лискинская РБ» (ПСО)

Мощность БУЗ ВО «Лискинская РБ» составляет 483 койки, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с ОИМ и ПИТ на 6 коек. Первичное сосудистое отделение функционирует с 2009 г.

В отделение согласно маршрутизации госпитализируются пациенты из Лискинского муниципального района. Обслуживаемое население – 89033 человека.

В 2022 г. поступило больных – 1301 человек, выписано – 1246 человек, переводы в другие отделения, стационары – 32 человека, умерло – 23 человека, общая летальность – 1,8 %.

План койко-дней – 7558. Выполнение плана койко-дней – 9516 (125,9 %). План госпитализации – 876. Процент исполнения плана – 147,8 %.оборот койки – 55,8. Средняя длительность пребывания – 7,4 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 43 человека, с НС – 19 человек.

Умерло больных с ОИМ - 8 человек (с подъемом сегмента ST – 7, без подъема – 1), из них досуточно – 1 человек, летальность при ОИМ – 18,6 % (досуточная – 12,5 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ – 52 (догоспитально – 44, в стационаре – 8). Переведено в К/О БУЗ ВО «Бобровская РБ» – 21 человек с ОИМ и 9 человек с НС.

В 2022 г. госпитализировано 1233 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ – 9 %, с ФП – 23 %, с ИБС - 38 %, доля пациентов с ОКС в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 13 %, с хронической ИБС – 40 %.

15.04.2022 на базе кардиологического отделения БУЗ ВО «Лискинская РБ» организован межрайонный центр хронической сердечной недостаточности (далее – ХСН), прикреплен Каменский район.

БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» составляет 264 койки, том числе имеются 35 коек (из них 5 коек ПИТ) кардиологического профиля. Отделение обслуживает 61203 человек.

В 2022 г. поступило больных в отделение 1207 пациентов, выписано – 1129 пациентов. Переводы в другие отделения - 68 пациентов, умерло – 45 пациентов. Общая летальность – 3,8 %.

Пролечено 1174 человека. План работы койки - 360, выполнение плана - 308.

Оборот койки - 37, средняя длительность пребывания - 8,3.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 59 человек, с НС – 18 человек.

Умерло от ОИМ – 2 человека, из них досуточно – 2 человек. Летальность при ОИМ составила 3,3 %.

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ на стационарном этапе – 18.

Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 – 29 пациентов с ОИМ и 8 пациентов с НС.

Структура нозологий кардиологического отделения:

- ГБ - 335 человек;

- нарушение сердечного ритма - 142 человека;

- ИБС - 550 человек.

БУЗ ВО «Острогожская РБ» (кардиологическое отделение в маршрутизации ОКС)

Мощность БУЗ ВО «Острогожская РБ» составляет 255 коек, в том числе имеются 30 коек для лечения больных с ОИМ. ПИТ на 6 коек в составе отделения. Пациенты с ОКС госпитализируются в отделение общей реанимации. Отделение согласно маршрутизации принимает больных из Острогожского, Каменского муниципальных районов. Обслуживаемое население - 55008 человек.

В 2022 г. поступило больных – 1083 человека, выписано – 1053 человека, переводы в другие отделения – 2 человека, стационары – 75 человек, умерло – 30 человек, общая летальность – 2,8 %.

План койко-дней - 9900. Выполнение плана койко-дней – 9658 (97,6 %). План работы койки - 330,0. Выполнение плана работы койки – 321,9 (97,5 %). Оборот койки – 36,1. Средняя длительность пребывания – 8,9 койко-дня.

Зарегистрировано больных с ОИМ – 81 человек, с НС – 17 человек.

Умерло больных с ОИМ – 3 человека, из них досуточно – 1 человек, летальность при ОИМ – 3,7 % (досуточная – 33,3 %).

Проведено ТЛТ при ОИМпСТ - 44 (догоспитально - 37, в стационаре - 7). Переведено в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 - 50 пациентов с ОИМ и 14 пациентов с НС.

В 2022 г. госпитализировано 1284 пациента с БСК, из них пациентов с ГБ – 425 (33,1 %), с ФП – 195 (15,2 %), с ИБС - 275 (21,4 %). Доля пациентов с ОКС - 98 в общем количестве пациентов, госпитализированных с ИБС, – 7,6 %, с хронической ИБС – 21,4 %.

Показатели работы службы функциональной диагностики

Таблица 47

Статистические сведения о работе службы функциональной диагностики городского округа город Воронеж за 2022 г.

№ п/п	Метод исследования	Число обследованных лиц	Число исследований	% от общего числа проведенных исследований
1	ЭКГ	732341	774676	60,53
2	ВЭМ	325	325	0,08
3	Тредмил-тест	472	472	0,01
4	ХМ ЭКГ	20989	20989	3,45
5	СМАД	7015	7015	0,06

Число исследований ХМ ЭКГ, СМАД, ВЭМ за 2022 г. и в пересчете на 1000 населения:

Число исследований во всех МО городского округа город Воронеж:

- ХМ-ЭКГ – 20989 (19,7 на 1000 населения);
- СМАД – 7015 (6,6 на 1000 населения).
- ЭКГ - 774676 (728 на 1000 населения).
- ВЭМ – 325 (0,3 на 1000 населения).
- Тредмил-тест - 472 (0,44 на 1000 населения).

Число исследований в районных больницах Воронежской области:

- ХМ-ЭКГ – 19 585 (18 на 1000), в 2021 году - 15726 (12 на 1000 населения);
- СМАД – 9907 (9,0 на 1000), в 2021 году - 8555 (7,0 на 1000 населения).

Положительная динамика в увеличении количества нагрузочных тестов в МО г. Воронежа отмечается в БУЗ ВО «ВГКП № 4», БУЗ ВО «ВГКБ № 3».

Положительная динамика в увеличении количества нагрузочных тестов отмечается в БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ», БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ», БУЗ ВО «Грибановская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ», БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Панинская РБ», БУЗ ВО «Петропавловская РБ». В 12 районах области нагрузочные пробы не проводятся. В 2022 г. отмечено снижение количества нагрузочных проб в ПСО: БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», в БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «Кантемировская РБ».

Стресс-эхокардиография проводится в БУЗ ВО ВОКБ № 1. Количество исследований за 2022 г. – 79.

Анализ деятельности каждой МО, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК

1. Неврологическое отделение для больных с ОНМК БУЗ ВО «ВОКБ № 1» (РСЦ) - 65 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 1895, в 2020 г. – 1795, 2021 г. – 1786, 2022 г. – 1928.

– Процент проведенных ТЛТ увеличился: в 2019 г. – 7,5 %, в 2020 г. – 7,0 %, в 2021 г. – 7,8 %, в 2022 г. – 10,1 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается.

– Летальность от инсультов в 2022 г. снизилась по сравнению с 2021 с 16,4 % до 14,6 %.

2. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1» - ПСО - 60 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 2451, в 2020 г. – 2144 (- 12,6 %), в 2021 г. – 1823, в 2022 г. – 1886.

– Процент проведенных ТЛТ несколько повысился: в 2019 г. – 6,4 %, в 2020 г. – 6,4 %, в 2021 г. – 6,7 %, в 2022 г. – 9,1 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышается: от 27,1 % в 2016 г. до 35,5 % в 2022 г.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2019 г. – 15,9 %, в 2020 г. – 20,6 %, в 2021 г. – 17,6 %, в 2022 г. – 13,8 %.

3. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» - ПСО - 60 коек, из них 12 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 2107, в 2020 г. – 1869, в 2021 г. – 1935, в 2022 г. – 1739.

– Процент проведенных ТЛТ значительно увеличился: в 2019 г. – 5,2 %, в 2020 г. – 3,7 %, в 2021 г. – 7,6 %, в 2022 г. – 8,3 %.

Процент доставки пациентов в терапевтическое окно значительно увеличился с 11,8 % до 18,2 % в 2020 г., в 2021 г. – 27 %, в 2022 г. - 32,5 %, с чем напрямую связано повышение процента ТЛТ.

Летальность от инсультов снизилась: 2019 г. – 16,2 %, в 2020 г. – 20 %, в 2021 г. – 17 %, в 2022 г. – 13,2 %.

4. БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2022 г. - 702, в 2021 г. - 141, в 2020 г. – 346, 2019 г. – 743. Снижение количества пролеченных инсультов в 2020, 2021 гг. связано с перепрофилированием БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией с апреля 2020 г.

– Процент проведенных ТЛТ в 2022 г. — 8,8 %, в 2021 г.- 1,7 %, в 2020 г. – 5,3 % (-1,6 %), в 2019 г. – 6,9 %. Процент проведенных ТЛТ в 2020, 2021 гг. снизился по тем же причинам.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно значительно вырос с 31,4 % в 2020 г., 28 % в 2021 г., в 2022 г. - до 40,9 % в связи с быстрой доставкой пациентов с ОНМК благодаря постоянному взаимодействию со звеном СМП.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2022 г. - 14,1 %, в 2021 г. - 7,4 %, в 2020 г. - 30,8 %.

5. БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК в 2019 г. – 858, в 2020 г. – 788, в 2021 г. – 774, 2022 г. - 720.

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2019 г. – 7,5 %, в 2020 г. – 9,9 %, в 2021 г. - 10,6 %, 2022 г. - 16, 2 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно: в 2021 г. – 22 %, повышение в 2022 г. до 32,4 %.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2020 г. – 20,0 %, в 2021 г. - 17,0 %, 2022 г. - 16,2 %.

6. БУЗ ВО «Бобровская РБ» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК значительно увеличилось: в 2019 г. – 900, в 2020 г. – 498, в 2021 г. – 309, в 2022 г. – 549 (+240 пациентов).

– Процент проведенных ТЛТ увеличился: в 2019 г. – 8,6 %, в 2020 г. – 9,4 %, в 2021 г. – 7 %, в 2022 г. – 11,6 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно увеличился: от 10,0 % в 2016 г. до 35,6 % в 2020 г., в 2021 г. – 26 %, в 2022 г. – 36,4 %.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2022 г. – 16,0 %, в 2021 г. – 17 %, в 2020 г. – 16,9 %, в 2019 г. – 18,5 %.

7. БУЗ ВО «Лискинская РБ» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК уменьшилось: в 2019 г. – 760, в 2020 г. – 922, в 2021 г. – 1036, в 2022 г. – 1015.

– Процент проведенных ТЛТ вырос: в 2019 г. – 0,6 % (длительно не работающий аппарат КТ), в 2020 г. – 7,7 %, в 2021 г. – 8,3 %, в 2022 г. – 9,8 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно увеличился: от 31,0 % в 2016 г. до 43,9 % в 2020 г., в 2021 г. – 32 %, в 2022 г. – 46,6 %.

– Летальность от инсультов увеличилась: в 2019 г. – 18,4 %, в 2020 г. – 19,1 %, в 2021 г. – 16,8 %, в 2022 г. – 15,5 %.

8. БУЗ ВО «Россошанская РБ» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении лет остается примерно одинаковым с некоторыми отклонениями: в 2022 году – 747 ч.

– Процент проведенных ТЛТ снизился: в 2018 г. – 6,6 %, в 2019 г. – 7,7 %, в 2020 г. – 10,5 %, в 2021 г. – 6 %, в 2022 г. – 11,5 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно постоянно повышался от 12,0 % в 2016 г., 11,0 % в 2017 г., 26,7 % в 2018 г., 29,4 % в 2019 г., но снизился до 22,9 % в 2020 г., в 2022 году составил 24,23 %.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2021 г. – 14,6 %, в 2020 г. – 24 %, в 2019 г. – 17,2 %, что повлияло на процент ТЛТ. В 2022 г. – 12,5 %.

9. БУЗ ВО «Калачеевская РБ» - ПСО - 25 коек, из них 5 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 3 лет остается примерно одинаковым с небольшим уменьшением: в 2020 г. – 382, в 2021 г. – 361, 2022 г. – 329.

– Процент проведенных ТЛТ постепенно повышается: в 2020 г. – 7,5 %, в 2021 г. – 6,6 %, в 2022 г. – 9,6 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно снизился: от 28,1 в 2020 г. до 63,4 % в 2021 г., 2022 г. – 48,8 %.

– Летальность от инсультов характеризуется в течение 3 лет: в 2022 г. - 14,3 %, в 2021 г. - 12,6 %, в 2020 г. - 14,4 %.

10. БУЗ ВО «Павловская РБ» - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 5 лет остается примерно одинаковым с некоторыми отклонениями: в 2020 г. – 807, в 2021 г. – 731, в 2022 г. - 695.

– Процент проведенных ТЛТ постепенно повышается: в 2020 г. – 7,9 %, в 2021 г. – 9,3 %, в 2022 г. – 11,2 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно увеличился: 2020 г. - 38,9 %, в 2021 г. - 38 %, в 2022 г. - 45,5 % что увеличило ТЛТ на 1,9 %.

– Летальность от инсультов снизилась по сравнению с 2021 г.: 2020 г. - 18,2 %, 2021 г. – 19 %, 2022 г. – 15,7 %.

11. ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России - ПСО - 30 коек, из них 6 коек БИТР.

– Количество пролеченных пациентов с ОНМК на протяжении 4 лет оставалось стабильным с некоторыми отклонениями (2016 г. – 499, 2017 г. – 554, 2018 г. – 608, 2019 г. – 547) и значительно снизилось в 2020 г. – 381, в 2021 г. – 394, в 2022 г. увеличилось до 456.

– Процент проведенных ТЛТ не изменился: в 2019 г. – 12,5 %, в 2020 г. – 9,7 %, в 2021 г. - 9,6 %, в 2022 г. – 14,2 %.

– Процент доставки пациентов в терапевтическое окно значительно снизился: в 2020 г. - 52,3 %, в 2021 г. - 14,1 %, что не повлияло на процент ТЛТ, в 2022 г. – 31,6 %.

– Летальность от инсультов снизилась: в 2019 г. – 19,7 %, в 2020 г. - 18,2 %, в 2021 г. – 17,1 %, в 2022 г. – 14,9 %.

Анализ системы контроля качества медицинской помощи в МО, оказывающих медицинскую помощь при ССЗ

Оценка соответствия ведения пациентов клиническим рекомендациям выполняется на основе приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказа Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», локальных приказов МО по вопросам организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, организации работы врачебной комиссии.

Внутренний контроль качества осуществляется рабочими группами по направлениям деятельности медицинских организаций.

Внутренний контроль качества ведения медицинской документации проводится на нескольких уровнях (заведующий отделением, заместитель главного врача по профилю, врачи клиничко-экспертного отдела, врачебная комиссия). По результатам проведенных проверок проводятся заседания врачебной комиссии, рабочей группы комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, рабочие совещания (обучающие семинары) врачебного состава, образовательные мероприятия для медицинских работников МО, направленные на повышение уровня знаний по основным разделам клинических рекомендаций.

С целью внедрения и соблюдения клинических рекомендаций больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями актуализирован приказ ДЗ ВО от 13.03.2020 № 407 «О внедрении клинических рекомендаций на территории Воронежской области», в соответствии с которым в каждой МО реализуются данные мероприятия, в том числе по болезням системы кровообращения.

Главными внештатными специалистами ДЗ ВО и специалистами МО третьего уровня регулярно проводятся образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в МО (стационарах и поликлиниках) Воронежской области.

1.5.2. Ведение в субъекте Российской Федерации баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В текущем отчетном периоде статистические данные собираются в программном обеспечении «Парус». В дальнейшем при внедрении централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» возможно формирование сводных статистических данных на основе первичной информации, внесенной в систему.

В Воронежской области ведутся следующие регистры пациентов с заболеваниями нервной системы:

1. Регистр с патологией брахиоцефальных артерий.
2. Регистр пациентов, нуждающихся в ботулинотерапии: позволяет своевременно обеспечивать пациентов, нуждающихся в ботулинотерапии на этапе реабилитации лекарственным препаратом.
3. Регистр пациентов с эпилепсией, в том числе постинсультной.
4. Регистр пациентов с экстрапирамидной патологией, в том числе сформировавшейся после инсульта.

Данные регистры анализируются главным внештатным специалистом – неврологом и сотрудниками профильных кабинетов областной поликлиники.

В Воронежской области ведутся следующие регистры пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:

1. С 2013 г. в Воронежской области создан и функционирует Реестр больных, перенесших инфаркт миокарда, в который внесены данные о 27 584 пациентах. С 2019 г. согласно рекомендациям аналитического отчета по результатам выездного мероприятия по проверке организации оказания медицинской помощи по профилю «Кардиология» в Воронежской области главного внештатного специалиста кардиолога Минздрава России по Центральному, Уральскому, Сибирскому и Дальневосточному федеральным округам Бойцова С.А. от 12.04.2019 в реестр внесен раздел по организации лекарственного обеспечения (при выписке из стационара лечащим врачом-кардиологом в реестр вносятся назначенные для приема препараты с указанием дозировок и кратности приема, в поликлинике по месту жительства в случае коррекции лечения изменения отражаются в реестре).

2. В 2020 г. в связи с организацией аритмологической службы в кардиологическом диспансере (консультативный прием ведут 3 врача кардиолога-аритмолога, оснащен и работает кабинет проверки электрокардиостимуляторов и кардиовертеров-дефибрилляторов, прием ведет сердечно-сосудистый хирург), создан реестр пациентов с нарушением ритма и проводимости, состоящий из следующих разделов:

- пациенты, которым были имплантированы электрокардиостимуляторы и кардиовертеры-дефибрилляторы в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и федеральных клиниках в течение последних 7 лет;

- пациенты с пароксизмальными нарушениями ритма, которым была проведена катетерная абляция аритмогенных зон в БУЗ ВО ВОКБ № 1 и НМИЦ в течение последних 5 лет;

- пациенты, получавшие стационарное лечение с диагнозом код МКБ 10 – I48.0 (нарушение ритма) в течение 2 лет в БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Информация обо всех категориях пациентов актуализирована. Пациенты активно вызываются для проверки работы

электрокардиостимуляторов и кардиовертер-дефибрилляторов, консультации врача кардиолога-аритмолога, контроля за своевременностью лекарственного обеспечения пациентов, перенесших в течение года радиочастотную абляцию. Рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению по месту жительства.

3. В период пандемии новой коронавирусной инфекции была разработана электронная программа «Регистр пациентов ВО, перенесших COVID-инфекцию». С целью повышения доступности специализированной кардиологической помощи из регистра выделены пациенты, составляющие группу высокого риска смертности от БСК.

1.5.3. Реализация в субъекте Российской Федерации специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Реализация мероприятий, направленных на снижение факторов риска развития ССЗ

В муниципальных образованиях Воронежской области организовано взаимодействие и сотрудничество МО с учреждениями социальной сферы, образования, культуры, здравоохранения, представителями бизнеса, общественными и социально ориентированными некоммерческими организациями, религиозными конфессиями по вопросам снижения распространенности курения, злоупотребления алкогольной продукцией в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

Разработаны, утверждены и реализуются с учетом ограничительных мероприятий 24 муниципальные программы укрепления общественного здоровья (в Борисоглебском городском округе, городском округе город Нововоронеж, Бобровском, Богучарском, Новохопёрском, Рамонском, Подгоренском, Бутурлиновском, Каменском, Кантемировском, Лискинском, Новоусманском, Острогожском, Верхнехавском, Калачеевском,

Ольховатском, Павловском, Репьёвском, Рамонском, Панинском, Верхнемамонском муниципальных районах Воронежской области, а также в Советском, Ленинском, Центральном районах города Воронежа).

В 2022 г. проведено 5 500 мероприятий по укреплению общественного здоровья, с общим охватом 262 000 чел. Несмотря на их меньшее количество (по сравнению с 2021 г. – 17 000 мероприятий), они стали более массовыми (в 2021 г. – 175 000 чел.). Из них мероприятия, направленные на профилактику и коррекцию факторов риска БСК:

- выездные акции в учреждения и на предприятия с проведением скринингов, лекций, бесед; субботники здоровья; встречи с людьми, ведущими здоровый образ жизни, долгожителями, ветеранами – более 1 700 мероприятий (охвачено около 40 000 человек);

- совместные мероприятия с образовательными организациями, учреждениями культуры, искусства, спорта и др. – порядка 900 (охвачено более 12 000 человек);

- мероприятия с пожилыми людьми, пенсионерами, в том числе в учреждениях культуры и соцзащиты, – более 400 (охвачено более 12 000 человек);

- 1 школа долголетия (охвачено 57 человек);

- 8 школ здоровья для геронтологических больных (охвачено 2 510 человек);

- 3 школы само- и взаимопомощи (охвачено 3 012 человек);

- скрининговые исследования (определение уровня глюкозы, холестерина, количественный анализ окиси углерода в выдыхаемом воздухе, измерение внутриглазного давления, антропометрия, спирометрия) – 43 411.

Количество проанкетированных на темы профилактики БСК в рамках мероприятий – более 19 000 человек.

Распространено информационной литературы на тему профилактики БСК (буклеты, памятки и т. д.) – 53 000 экз.; проведено 49 телевыступлений и 542 радиовыступления, 207 публикаций в местной печати, более 2 000

материалов в социальных сетях.

Для своевременного выявления факторов риска в центрах здоровья в 2022 г. осмотрено 108 376 человек, в т. ч. 85 664 взрослых, 22 712 детей.

Среди взрослых выявлены: здоровых – 27 136 человек, с факторами риска – 55 158 человек; составлено и рекомендовано 82 586 индивидуальных планов по здоровому образу жизни; направленных к специалистам амбулаторно-поликлинических учреждений – 26 696, в стационар – 26 человек.

В 2022 году в кабинетах отказа от табакокурения (9 кабинетов) было осмотрено 5 309 человек, из них отказались от курения 893 человека.

Специалистами БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» в течение 2022 г. регулярно осуществлялась организационно-методическая работа медицинскими работниками кабинетов и отделений медицинской профилактики в 112 медицинских организациях, обучено 899 врачей и 776 сотрудников среднего медицинского персонала, ответственных за работу по гигиеническому обучению и воспитанию населения.

В 2022 г. разрабатывается областной межведомственный профилактический проект, целью которого является достижение результата укрепления общественного здоровья за счет формирования межведомственного взаимодействия, активного вовлечения общественных организаций, СМИ, формирования личной заинтересованности и повышения ответственности руководителей муниципальных образований.

Задачи проекта:

1. Создание координационного совета при Правительстве Воронежской области.
2. Разработка дорожных карт по основным направлениям и согласование их с экспертным сообществом.
3. Создание рейтинговой системы оценки эффективности муниципальных и корпоративных программ.

4. Увеличение охвата профилактическими мероприятиями как организованного, так и неорганизованного населения.

5. Разработка и внедрение системы контроля качества профилактических мероприятий.

6. Формирование общественного мнения о необходимости развития системы профилактики.

7. Формирование культуры здорового образа жизни и активного долголетия.

Одно из направлений проекта предусматривает:

1. Мероприятия, стимулирующие граждан к своевременному обращению за медицинской помощью, прохождению диспансеризации, посещению центров здоровья.

2. Массовые акции с проведением скринингов по раннему выявлению ХНИЗ и маршрутизации пациентов с участием областных специалистов.

3. Оценка факторов риска на основе анкетирования с дальнейшей коррекцией.

4. Проведение школ здоровья, в том числе в дистанционном формате.

5. Проведение просветительских мероприятий, занятий с элементами тренинга по профилактике стрессов и профессионального выгорания.

1.5.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в МО Воронежской области определен приказом ДЗ ВО от 25.01.2023 № 96 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Таблица 48

Динамика проведения консультаций с применением телемедицинских технологий структурными подразделениями БУЗ ВО ВОКБ № 1

Отделения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
-----------	---------	---------	---------	---------	---------

БУЗ ВО ВОКБ №1					
Кардиологическое для больных с инфарктом миокарда	75	28	-	-	-
Кардиологическое	221	261	265	339	437
Неврологическое для больных с ОНМК	579	572	680	664	797
Кардиохирургическое № 1 (пороки)	127	107	80	80	115
Кардиохирургическое № 2	220	176	150	155	183
Сосудистой хирургии	142	201	169	337	365
Областной кардиологический диспансер	64	194	345	180	245

Таблица 49

Количество фактически проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий

Наименование национального медицинского исследовательского центра	Проведено консультаций в 2019 г.	Проведено консультаций в 2020 г.	Проведено консультаций в 2021 г.	Проведено консультаций в 2022 г.
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России	19 (из них 6 пациентов направлены на госпитализацию)	21 (из них 5 пациентов направлены на госпитализацию)	47 (из них 22 пациентам рекомендована госпитализация)	51 (из них 17 пациентам рекомендована госпитализация)
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России	7 (из них 1 пациент направлен на госпитализацию)	14 (из них 4 пациента направлены на госпитализацию)	50 (из них 19 пациентам рекомендована госпитализация)	50 (из них 15 пациентам рекомендована госпитализация)

Общее количество консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «инсульт» на территории Воронежской области:

- с ишемическим инсультом и гемодинамически значимыми стенозами – 2615;

- с геморрагическим инсультом – 2319.

Профильный научный медицинский исследовательский центр по проблеме инсульта и БСК в Российской Федерации отсутствует.

Дистанционное наблюдение пациентов с БСК

В период пандемии новой коронавирусной инфекции активизированы дистанционные формы оказания медицинской помощи пациентам с БСК:

1. Увеличено количество проведенных телемедицинских консультаций (2019 г. – 1454, 2020 г. – 1724, 2021 г. – 1852, 2022 г. - 2142).

2. Внедрена новая форма дистанционной работы – дистанционное консультирование по скайпу в нескольких форматах:

- «врач консультативной поликлиники – пациент на дому»;

- «врач консультативной поликлиники МО 3-го уровня – врач МО по месту прикрепления пациента у пациента на дому»;

- «врач консультативной поликлиники МО 3-го уровня – врач МО по месту прикрепления пациента».

С этой целью организованы рабочие места, оснащенные дополнительным оборудованием для проведения скайп-консультаций. За время карантинных мероприятий проведено 1208 консультаций с использованием скайпа.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019-2022 гг.)

Таблица 50

Анализ кадрового обеспечения врачами кардиологами в 2022 г. в разрезе МО

Наименование МО	Количество должностей		из них в подразделениях, оказывающих медпомощь				Численность физических лиц		
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		все	из них в подразделениях, оказывающих медпомощь	
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре
БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,00	1,00	1,00	1,00			1	1	
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	8,75	6,75	2,25	0,25	6,50	6,50	3		3
БУЗ ВО «Богучарская РБ»	0,50	0,25	0,50	0,25					
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	9,50	5,50	3,25	2,50	6,25	3,00	4	1	3
БУЗ ВО «Бутурлиновская	1,50	1,50	1,25	1,25	0,25	0,25			

Наименование МО	Количество должностей		из них в подразделениях, оказывающих медпомощь				Численность физических лиц		
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медпомощь	
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре
РБ»									
БУЗ ВО «Верхнеамонская РБ»	1,00	0,50	1,00	0,50					
БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,00	0,25	1,00	0,25					
БУЗ ВО «Грибановская РБ»	0,75	0,75	0,50	0,50	0,25	0,25			
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	4,75	3,75	1,25	1,00	3,50	2,75	3	1	2
БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1,25	1,00	1,00	0,75	0,25	0,25			
БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,00	0,25	1,00	0,25					
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	6,25	6,00	2,50	2,50	3,75	3,50	5	2	3
БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ»	0,25		0,25						
БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	3,25	1,75	1,25	1,25	2,00	0,50	3	2	1
БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,50	1,50	1,50	1,50			1	1	
БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,25		0,25						
БУЗ ВО «Острогжская РБ»	3,00	3,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2	1	1
БУЗ ВО «Павловская РБ»	2,50	2,00	1,25	1,00	1,25	1,00			
БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1,00	1,00	1,00	1,00					
БУЗ ВО «Поворинская РБ»	0,50	0,25	0,25	0,25	0,25				
БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1,00	1,00			1,00	1,00	1		1
БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,00		1,00						
БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,50	0,50	0,50	0,50					
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	7,75	6,00	3,25	1,50	4,50	4,50	4	1	3
БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	5,50	5,25	2,50	2,25	3,00	3,00	4	1	3
БУЗ ВО «Таловская РБ»	0,50		0,50						
БУЗ ВО ВОКБ № 1	45,25	44,00	13,00	11,75	32,25	32,25	46	12	34
БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	2,25	2,00	2,25	2,00			2	2	
БУЗ ВО «ВОКОД»	1,50	0,50			1,50	0,50			
КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой»	0,25				0,25				

Наименование МО	Количество должностей		из них в подразделениях, оказывающих медпомощь				Численность физических лиц		
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медпомощь	
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	12,25	10,00	12,25	10,00			8	8	
КУЗ ВО «ВОКЦМК»	0,50	0,50							
БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»	0,50								
БУЗ ВО «ВОКЦ ЛФК и СМ «Реабилитация»	2,50	1,50	2,50	1,50			1	1	
БУЗ ВО «ПГ»	2,25	1,50			2,25	1,50	2		2
БУЗ ВО «ВГКП № 1»	7,75	7,75	7,75	7,75			6	6	
БУЗ ВО «ВГП № 3»	7,50	7,00	7,50	7,00			7	7	
БУЗ ВО «ВГКП № 4»	7,50	7,50	7,50	7,50			7	7	
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	6,25	6,25	6,25	6,25			6	6	
БУЗ ВО «ВГП № 10»	6,25	4,75	6,25	4,75			3	3	
БУЗ ВО «ВГП № 18»	3,75	2,75	3,75	2,75			2	2	
БУЗ ВО «ВГП № 22»	1,00	1,00	1,00	1,00					
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	30,00	29,25			30,00	29,25	24		24
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	20,75	20,75			20,75	20,75	18		18
БУЗ ВО «ВГБ № 4»	0,25	0,25	0,25	0,25					
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	4,25	3,25	1,25	1,25	3,00	2,00	2		2
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	11,25	10,50			11,25	10,50	9		9
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	21,75	21,75	0,25	0,25	21,50	21,50	18		18
БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	5,75	5,75	5,75	5,75			5	5	
БУЗ ВО «ВГБ № 16»	5,50	5,00	5,50	5,00			4	4	
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	10,00	8,00	2,00	2,00	8,00	6,00	7	2	5
Всего по Воронежской области	282,50	251,25	116,00	98,00	165,50	152,75	208	76	132

За период с 2019 по 2022 г. включительно обеспеченность врачами-кардиологами МО Воронежской области выросла на 0,03 и составила 1,11 на 10 тыс. населения, что немного выше, чем по Российской Федерации (1,01 на 10 тыс. человек). Количество штатных единиц составляет 282,5 ед. Количество физических лиц основных работников в 2022 г. возросло на 4 человека и на конец 2022 г. составляет 208 человек. Укомплектованность врачами-кардиологами по физическим лицам увеличилась на 6,7 % и составила 73,6 % (2021 г. – 66,9 %), по занятым должностям увеличилась на 6,4 % и составила 88,9 % (2021 г. - 82,5 %).

С 2019 г. в целевой ординатуре подготовлено 33 врача-анестезиолога-реаниматолога, 5 врачей-кардиологов, 17 врачей-неврологов.

В настоящее время продолжают обучение в рамках целевой ординатуры 40 человек, из них по специальностям: кардиология – 8 человек, анестезиология-реаниматология – 17 человека; неврология – 12 человек; рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 1 человека; нейрохирургия – 2 человека. В рамках программных мероприятий за счет средств областного бюджета дополнительно на подготовку в ординатуре на коммерческой основе для укомплектования ПСО направлено в 2022 году 10 человек по специальностям: анестезиология-реаниматология – 6 человека; терапия – 1 человек; сердечно-сосудистая хирургия – 1 человек; неврология – 2 чел., в 2021 г. – 6 человек по специальностям: анестезиология-реаниматология – 2 человека; кардиология – 2 человека, неврология – 2 человека.

Для укомплектования врачебными кадрами МО области ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Планируется в 2023 г. направить в целевую ординатуру (за счет средств федерального бюджета) по специальностям: кардиология – 4 человека; неврология – 12 человек; анестезиология-реаниматология – 18 человек; рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение – 1 человек; нейрохирургия – 2 человека; функциональная диагностика – 1 человек.

Постоянно ведется региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создана электронная база вакансий на сайтах МО и ДЗ ВО.

Для улучшения условий жизни, привлечения и закрепления медицинских работников в Воронежской области проводятся следующие мероприятия по социальной поддержке.

В ряде районов предоставляется служебное жилье и жилье по социальному найму. В 15 районах области предоставляется компенсация

найма жилья. Вышеуказанная компенсация производится за счет средств МО и муниципальных образований.

На территории Воронежской области успешно реализуется федеральный проект «Земский доктор». В дальнейшем планируется в рамках вышеуказанного проекта привлекать врачей-специалистов для укомплектования первичных сердечно-сосудистых отделений, расположенных на территории районов области.

Кроме того, для работающих и (или) проживающих в сельской местности, в том числе медицинских работников, Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» установлены меры социальной поддержки в виде денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению).

Ежегодно в Воронежской области проводятся конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года».

В рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», а также необходимое кадровое обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Указанные задачи планируется решить как за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличение числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресная профессиональная переподготовка), так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности

трудоустройства выпускников, в том числе выпускников, подготовленных в рамках целевого обучения, и др.).

Анализ кадрового обеспечения в 2022 г. в разрезе МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам кардиологического профиля, представлен в таблицах.

Таблица 51

Анализ кадровой обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях в 2022 г.

Наименование должности	Количество штатных единиц	Количество занятых единиц	Количество физических лиц	Укомплектованность по занятым должностям	Укомплектованность по физическим лицам
Врачи-анестезиологи-реаниматологи	17,00	13,50	7	79,4	41,2
Врачи-кардиологи	116,00	98,00	76	84,5	65,5
Врачи-неврологи	305,50	265,25	202	86,8	66,1
Врачи-нейрохирурги	2,75	2,75	2	100,0	72,7
Врачи по ЛФК	35,75	18,00	15	50,3	42,0
Врачи-терапевты (всего)	913,50	789,50	670	86,4	73,3
Врачи-терапевты участковые	553,50	509,00	501	92,0	90,5
Врачи-физиотерапевты	85,00	61,00	42	71,8	49,4
Врачи-хирурги сердечно-сосудистые	10,75	8,75	5	81,4	46,5
Логопеды	37,25	26,50	21	71,1	56,4
Инструкторы по лечебной физкультуре	76,75	45,75	31	59,6	40,4
Инструкторы по трудовой терапии	2,00	1,25	1	62,5	50,0

Таблица 52

БУЗ ВО «ВОКБ № 1»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи - сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	32	0	29	10	22	14	26	2	1,00	2,00	6,00	5
Дополнительная потребность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 53

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи - сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	24,0	0,00	9,00	0,00	28,0	0,00	0,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Дополнительная потребность	0,00	1,00	3,00	2,00	4,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Таблица 54

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгеноваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи – сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	8	0,00	5	0,00	8	0,00	8	1,00	1,00	1	1,00	1,00
Дополнительная потребность	0	0,00	0,00	0,00	4	0,00	0,00	1,00	1,00	0,5	0,00	2,00

Таблица 55

БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгеноваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи – сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	16	0	3	6	18	12	0	0	2	2	2	1
Дополнительная потребность	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	1

БУЗ ВО «Острогжская РБ»

Наименование должности	Врачи-кардиологи	Врачи-терапевты	Врачи-анестезиологи-реаниматологи	Врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Врачи-неврологи	Врачи-нейрохирурги	Врачи – сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по лечебной физкультуре	Врачи-физиотерапевты	Врачи-логопеды	Врачи-психологи	Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре
Число физических лиц	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	3,00
Дополнительная потребность	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Проблемы обеспеченности кадрами отделений для лечения больных с инсультами:

1. Потребность во врачах-анестезиологах-реаниматологах:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»;
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ».

2. Потребность во врачах по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению:

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»;
- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ».

3. Отсутствие специалистов по трудовой терапии (физических лиц):

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;

– БУЗ ВО «Калачеевская РБ».

4. Низкий уровень обеспеченности неврологами (физическими лицами):

- БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»;
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Калачеевская РБ»;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;
- БУЗ ВО «Россошанская РБ».

5. Низкий уровень обеспеченности кардиологами (физическими лицами):

- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»;
- БУЗ ВО «Бобровская РБ»;
- БУЗ ВО «Павловская РБ»;
- БУЗ ВО «Лискинская РБ»;
- БУЗ ВО «Россошанская РБ».

6. Низкий уровень обеспеченности методистами ЛФК в БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10».

В рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» планируется устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», а также необходимое кадровое обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Указанные задачи планируется решить как за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличение числа обучающихся по программам

ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресная профессиональная переподготовка), так и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения).

1.7. Льготное лекарственное обеспечение лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений

Оценка уровня льготного лекарственного обеспечения пациентов, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных уровнях

Лекарственное обеспечение населения доступными, эффективными и безопасными препаратами не только является необходимым условием для оказания качественной медицинской и профилактической помощи, но и имеет большое социальное значение, оказывающее влияние на уровень качества жизни населения.

В настоящее время в соответствии с действующими нормативными правовыми актами финансирование системы лекарственного обеспечения населения Воронежской области осуществляется по следующим направлениям:

1. Программа «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами», реализуемая во исполнение Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» за счет средств федерального бюджета (далее - программа «ОНЛП»).

2. Лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (далее - программа «региональная льгота»).

3. Обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее - программа «БСК»).

Показатели по обеспечению населения льготной лекарственной помощью на 31.12.2022

В настоящее время на территории области отмечается стойкая положительная тенденция увеличения объемов и доступности льготной лекарственной помощи:

Таблица 67

Наименование показателя	Программа «ОНЛП»		Программа «региональная льгота»		Программа «БСК»	
	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.
Объем поставленных льготных медикаментов (тыс. руб.)	595 129,99	624 005,05	778 017,66	1 154 618,66	214 256,3	195 968,8
Объем отпущенных льготных медикаментов (тыс. руб.)	537 350,59	620 044,53	682 459,43	851 138,84	118 600,0	186 100,0
Количество обслуженных рецептов на льготные медикаменты (ед.)	251 202	266 169	541 224	572 337	60566	85201
Количество рецептов на лекарственные средства, принятых на отсроченное обслуживание (ед.)	2	0	8	0	0	0
Количество лиц, обеспеченных медикаментами, из числа лиц, сохранивших право	24 372	25 571	66 772	69 068	13351	18507

государственной социальной помощи (чел.)						
--	--	--	--	--	--	--

В сравнении с 2021 г., в 2022 г. объем закупленных лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий для обеспечения льготной категории граждан по программе «ОНЛП» и для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», увеличился на 4,9 % и 48,4 % соответственно. Объем отпущенных лекарственных препаратов по программе ОНЛС увеличился на 15,4 %, а объем отпущенных лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан в рамках программы «региональная льгота» увеличился на 24,75 %.

По итогам 2022 г. в рамках программы «БСК» обеспечено 18 507 человек (86,9 % от числа лиц, находящихся на диспансерном наблюдении).

Анализ количества пациентов, имеющих право на получение набора социальных услуг

Таблица 68

Динамика лекарственного обеспечения населения Воронежской области по программе «ОНЛП» в 2021-2022 гг.

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.
Численность льготников общая (чел.)	44 480	44 941
Количество получивших лекарственные средства (чел.)	24 372	25 571
Удельный вес обеспеченных лекарственными средствами (%)	54,8	56,9
Количество рецептов на 1 чел. (шт.)	10,3	10,4
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	2 139,12	2 329,51
Затраты на 1 чел. (руб.)	22 047,9	24 247,96

Доля обеспеченных медикаментами федеральных льготников увеличилась на 2,1 %, среднее количество рецептов, отпущенных одному человеку, в 2022 г. увеличилось на 1 % в сравнении с прошлым годом, в 2022 г. также отмечается увеличение средней стоимости рецепта на 8,9 % и затрат на одного федерального льготника на 10 %.

Таблица 69

Динамика лекарственного обеспечения населения Воронежской области по программе «региональная льгота» в 2021-2022 гг.

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.
Численность льготников общая (чел.)	157 437	151 378
Количество получивших лекарственные средства (чел.)	66 772	69 068
Удельный вес обеспеченных лекарственными средствами (%)	42,4	45,6
Количество рецептов на 1 чел. (шт.)	8,1	8,3
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	1 260,96	1 487,13
Затраты на 1 чел. (руб.)	10 220,74	12 323,2

По сравнению с 2021 г. в 2022 г. на 3,2 % увеличился удельный вес обеспеченных медикаментами региональных льготников, увеличились также средняя стоимость рецепта (17,9 %) и средние финансовые затраты на одного льготника (20,6 %), при этом среднее количество рецептов на одного льготника увеличилось на 2,5 %.

Анализ механизмов льготного лекарственного обеспечения при ССЗ

Лекарственное обеспечение пациентов осуществляется 94 МО, подведомственными ДЗ ВО.

При оказании медицинской помощи осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение граждан в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации, и стандартами медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения».

Во всех подведомственных ДЗ ВО МО утверждены формуляры лекарственных препаратов в соответствии с видами оказываемой медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Формуляры лекарственных препаратов актуализированы в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, и стандартами медицинской помощи.

Формуляр лекарственных препаратов в среднем представлен 172 международными непатентованными названиями, из которых 89 % входят в перечень ЖНВЛП.

В целях преемственности стационарного и амбулаторного этапов лечения в Воронежской области организовано обеспечение лекарственными препаратами пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, при выписке из стационара одновременно на 6 месяцев с дальнейшим продолжением лекарственного обеспечения по бесплатным рецептам в поликлинике по месту прикрепления.

Механизм контроля за нежелательными явлениями и за отсутствием эффекта лекарственных препаратов

Учет и регистрация нежелательных побочных реакций осуществляется на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 15.02.2017 № 1071 «Об утверждении Порядка осуществления фармаконадзора».

Во всех МО организован контроль за нежелательными реакциями фармакотерапии с предоставлением ежедневного и ежемесячного отчета в региональный центр мониторинга безопасности лекарственных средств.

Проводится обучение сотрудников МО по вопросам выявления нежелательных реакций фармакотерапии при участии врачей - клинических фармакологов.

Организовано проведение научно-практических конференций для врачей, работников фармацевтических сетей с информированием по вопросам нежелательных эффектов фармакотерапии.

Осуществляется взаимодействие с БУ ВО «Воронежский ЦКК и СЛС» по организации мероприятий по обеспечению лекарственной безопасности на территории Воронежской области.

Анализ обеспечения вторичной профилактики

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 2462 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Минздрава России от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» приняты приказы ДЗ ВО от 29.07.2022 № 1826 «О мероприятиях по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении на территории Воронежской области», от 25.01.2023 № 94 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 29.07.2022 № 1826 «О мероприятиях по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении на территории

Воронежской области», которыми утвержден порядок передачи информации между территориальным фондом обязательного медицинского страхования, кардиологическим диспансером БУЗ ВО ВОКБ № 1, МО и ДЗ ВО, КП ВО «Воронежфармация»; утвержден порядок обеспечения пациентов в стационарах в день выписки на 6 месяцев льготными лекарственными средствами, а также схемы назначения препаратов в зависимости от срока после сердечно-сосудистого события.

Согласно вышеуказанным приказам ДЗ ВО ежемесячно информация о пациентах, полученная из ТФОМС, а также БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «Бобровская РБ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», в части ВМП анализируется в кардиологическом диспансере, далее направляется в МО в системе защищенной телекоммуникационной сети (далее - ЗТКИ) в соответствии с прикреплением пациентов.

Ежемесячно сотрудниками областного кардиологического диспансера проводится анализ обеспеченности пациентов, подлежащих вторичной профилактике БСК, льготными лекарственными средствами:

- анализ расходования лекарственных средств по группам препаратов;
- анализ показателя обеспеченности населения льготными лекарственными средствами на 10 тыс. прикрепленного населения в разрезе МО нарастающим итогом в сравнении с предыдущими отчетными периодами.

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)

Оказание медицинской помощи пациентам с БСК регламентировано следующими региональными правовыми актами:

- 1) приказ ДЗ ВО от 20.02.2023 № 282 «Об утверждении Порядка и Регламента маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом на территории Воронежской области»;
- 2) приказ ДЗ ВО от 20.02.2023 № 291 «Об утверждении Регламента маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями кардиологического профиля, за исключением пациентов с острым коронарным синдромом»;
- 3) приказ ДЗ ВО от 20.02.2023 № 283 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Воронежской области»;
- 4) приказ ДЗ ВО от 20.02.2023 № 281 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения»;
- 5) приказ ДЗ ВО от 24.07.2017 № 1516 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в Воронежской области»;
- 6) приказ ДЗ ВО от 14.05.2019 № 890 «О мерах по совершенствованию организации оказания скорой медицинской помощи на территории Воронежской области»;
- 7) приказ ДЗ ВО от 03.09.2018 № 1801 «О специализированной реанимационной бригаде»;
- 8) приказ ДЗ ВО от 31.01.2023 № 137 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области»;
- 9) приказ ДЗ ВО от 03.04.2019 № 562 «О порядке организации на территории Воронежской области оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

10) приказ ДЗ ВО от 09.02.2021 № 209 «О совершенствовании работы подкомиссии по изучению летальных исходов врачебной комиссии в государственных медицинских организациях Воронежской области»;

11) приказ ДЗ ВО от 19.04.2023 № 670 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Воронежской области»;

12) приказ ДЗ ВО от 13.03.2020 № 407 «О внедрении клинических рекомендаций на территории Воронежской области»;

13) приказ ДЗ ВО от 29.07.2022 № 1826 «О мероприятиях по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении на территории Воронежской области»;

14) приказ ДЗ ВО от 25.01.2023 № 96 «Об организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

15) приказ ДЗ ВО от 19.12.2022 № 3020 «Об объемах проведения диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области на 2023 год».

1.9. Выводы

Организация медицинской помощи пациентам кардиологического профиля в 2022 г. в сравнении с 2021 г. позволила сохранить процент профильной госпитализации практически на уровне 2021 г., доля ЧКВ у пациентов с ОКС осталась практически на уровне 2021 года, доля пациентов с ОИМпСТ, которым выполнена ТЛТ на догоспитальном этапе, - на 9 %. При этом уменьшилась летальность в ПСО на 0,5 %.

В регионе доля населения старше трудоспособного возраста в 2022 г. составила 27,3 %, что выше аналогичного показателя в Центральном федеральном округе (25,7 %) и Российской Федерации (24,2 %). Данный факт приводит к росту количества умерших старших возрастных групп. По

предварительным оперативным данным БУЗ ВО «ВМИАЦ», за 12 месяцев 2022 г. отмечается:

- уменьшение количества умерших от основной причины БСК на 2380 человек (14,8 %);

- уменьшение количества умерших от ИБС на 308 человек (3,8 %);

- уменьшение количества умерших от ОИМ на 47 человек (7,2 %);

- недостаточно высокий процент госпитализации пациентов с ОКСпST в срок менее 2 часов;

- недостаточная доля догоспитального тромболизиса у пациентов с ОКСпST при относительно высоком уровне реперфузии (88 %);

- низкий процент ЧКВ у пациентов с ОКСбпST, в том числе высокого риска;

- недостаточное количество МО с отделениями РХМДЛ;

- некоторые ПСО требуют дооснащения согласно приказу Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (в районных больницах);

- дефицит кадров врачей и фельдшеров скорой помощи в стационарах и поликлиниках.

Анализ роста смертности от БСК, ИБС, ОИМ, ОКС показал следующие тенденции.

Количество умерших от острого инфаркта миокарда в стационарах области уменьшилось и составило 321 человек (в 2021 г. – 367). Количество умерших от острого инфаркта миокарда вне стационара увеличилось на 2 %. Количество госпитализированных пациентов с острым инфарктом миокарда в 2022 г. увеличилось на 174 человек (преимущественно за счет пациентов с ОИМбпST).

**Оказание медицинской помощи пациентам неврологического
профиля**

Воронежская область обеспечена достаточным количеством ПСО, покрывающих территорию Воронежской области, что подтверждается количеством профильных госпитализаций – 99 %.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам неврологического профиля и выполнения приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» необходимо:

- увеличить количество реаниматологов, неврологов, специалистов ЛФК, специалистов по трудовой терапии;

- продолжить реализацию мероприятий информационно-коммуникационной кампании в целях раннего обращения за медицинской помощью пациентов и повышения их ответственности за собственное здоровье;

- продолжить проведение обучающих семинаров с использованием реанимационных симуляторов с фельдшерами и врачами СМП районных больниц. Утверждение плана тематического усовершенствования по диагностике ОИМ и проведению догоспитальной ТЛТ для фельдшеров СМП при ОКС с привлечением профильных кафедр ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;

- проводить адресную подготовку кадров (фельдшеров и врачей скорой помощи, врачей-кардиологов, психологов, врачей ЛФК, врачей-реаниматологов, врачей-неврологов, специалистов ЛФК, специалистов по трудовой терапии) для конкретных МО, в том числе ПСО;

- дооснастить существующие кардиологические отделения (РСЦ и ПСО) в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

- открыть в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» отделение РХМДЛ в Россошанском муниципальном районе (2023 г.).

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Таблица 70

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год					
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	616,6	602	633,9	623,3	617,3	589,7	572,9
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	23,0	22,0	26,2	25,7	26,5	18,8	18,2
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	94,6	86,5	93,8	79,0	75,4	73,8	71,4
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,5	10,6	10,8	10,5	8,8	10,0	9,7
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	17,4	17,6	19,4	17,0	14,7	15,4	14,6
6	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	13,2	16	26	43	43,5	45	60
7	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	1,231	1,584	1,88	2,915	3,645	2,997	3,141
8	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	94,4	94,4	97,6	99,7	99,8	94,9	95

9	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	0	0	80	86,9	90	90
10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	33,5	66,1	70	80
11	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (число умерших от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	-	-	1,25 (базовый)	2,09	0,98	1,14	1,11
12	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	-	300,4 (базовый)	333,9	365,9	341,9	294,2	285,8
13	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	-	227,2 (базовый)	256,1	239,5	196,5	212,8	203,1

14	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	-	-	72,6	80
----	--	---	---	---	---	---	------	----

Таблица 71

Показатели, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи больным с ССЗ

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.
Количество тромболитических процедур, проведенных больным с ишемическим инсультом, %	7,7 %	10,1 %
Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в региональном сосудистом центре (РСЦ) и первичном сосудистом отделении (ПСО)	100 %	100 %
Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	30,2 %	32,6 %
Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО	14 %	14 %
Доля пациентов, направленных на медико-социальную экспертизу после проведения медицинской реабилитации	30 %	30 %

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» являются:

1. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ.
2. Организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
3. Совершенствование работы с факторами риска развития ССЗ.
4. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ.
5. Совершенствование вторичной профилактики ССЗ.
6. Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование

организации диспансерного наблюдения больных ССЗ.

7. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК.

8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

9. Организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ.

10. Разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами.

11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительные задачи региональной программы:

1) внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализация программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

2) совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием МО в соответствии с планом мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

3) организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

4. План мероприятий региональной программы

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

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 572,9 на 100 тыс. населения;
- снижение уровня смертности от инфаркта до 18,2 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 71,4 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности населения от ишемической болезни сердца до 285,8 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 203,1 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 9,7 %;
- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,6 %;
- повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 %;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3 141 ед.;
- увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0 %;
- увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение

мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 %;

– увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80 %;

– снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (число умерших от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 1,11 %;

– увеличение доли лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, с 72,6 % в 2023 г. до 80 % в 2024 г.;

– повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ;

– увеличение доли пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в РСЦ и ПСО, в общем числе пациентов с ОКС, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи с места вызова скорой медицинской помощи в МО, до 95 %;

– обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых ССЗ в течение 30 минут не менее чем в 70 % случаев;

– обеспечение не менее 95 % охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

– обеспечение не менее 60 % пациентов с ОНМК и 70 % пациентов

с ОКС мероприятиями по медицинской реабилитации;

– охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями 100 % лиц с высоким риском ССЗ.

Приложение
к региональной программе
«Борьба с сердечно-сосудистыми
заболеваниями»

План
мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ							
1	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в МО (стационарах и поликлиниках) Воронежской области, оказывающих помощь пациентам с ССЗ	01.09.2019	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Нехаенко Н.Е. (далее - Нехаенко Н.Е.), начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области Остроушко Н.И. (далее - Остроушко Н.И.), главный внештатный специалист кардиолог	Проведено не менее 3 семинаров ежеквартально	При проведении проверки первичной медицинской документации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями соблюдены требования клинических рекомендаций составляет не менее 70 %	Ежеквартально

2	Обеспечение проведения комплексной оценки состояния пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу МО, на основе ШРМ	01.07.2021	31.12.2024	<p>департамента здравоохранения Воронежской области, заместитель главного врача БУЗ ВО ВОКБ № 1 Азарин О.Г. (далее - Азарин О.Г.); главный внештатный специалист невролог департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая отделением ОНМК БУЗ ВО ВОКБ № 1 Чулрина С.Е. (далее - Чулрина С.Е.)</p>	<p>Наличие в историях болезни, бланке осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ (1 раз в квартал выборка 50 карт - не менее 80 % без замечаний)</p>	<p>Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ в 100 % случаев</p>	Ежеквартально
---	---	------------	------------	--	--	---	---------------

3	<p>Проведение выездных семинаров, лекций в медицинских организациях области по ведению пациентов на основе клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с разбором клинических случаев в МО</p>	01.09.2019	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., заведующая кардиологическим диспансером консультативной поликлиники БУЗ ВО ВОКБ № 1 Шилкина Е.З. (далее – Шилкина Е.З.)</p>	<p>Составлен план выездов на текущий год</p>	<p>Проведено не менее 2 выездов в квартал</p>	Ежеквартально
4	<p>Разработка и внедрение мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОИМ</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая отделением медицинской реабилитации БУЗ ВО «ВГКБ № 11» Бочарова О.И. (далее - Бочарова О.И.); главные врачи МО</p>	<p>Не менее 35 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОИМ и имеющих оценку по ШРМ от 4 до 6 баллов, направляются на второй этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 50 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 50 карт из отделения для пациентов с ОИМ - не менее 80 % без замечаний)</p>	<p>Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделения для пациентов с ОИМ, с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов.</p>	Ежегодно

5	Представление отчета в департамент здравоохранения Воронежской области о проведении образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в каждой МО	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, Чуприна С.Е., Азарин О.Г.	Ежеквартальный отчет об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	Предоставление отчета об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	Ежеквартально
6	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., главные врачи МО	Не менее 45 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 55 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОИМ и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла, направляются на третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 50 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 50 карт из отделения для пациентов с ОИМ - не менее 65 % без замечаний)	Осуществление направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение, в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	Ежегодно
7	Проведение анализа соблюдения критериев качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями в МО Воронежской области в рамках выездных мероприятий	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Шилкина Е.З.	Проведение не менее 2 выездных мероприятий ежеквартально	Достижение целевого показателя «Доля профилактических госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобильными скорой медицинской помощи» не менее 95 %	Ежеквартально

8	Проведение анализа соответствия программы обучения со своевременным внесением изменений (по мере необходимости) в программу на кафедре кардиологии и на курсах повышения квалификации врачей-кардиологов на основе актуальных клинических рекомендаций с учетом стандартов оказания медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Проректор по развитию регионального здравоохранения и клинической работе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России д.м.н. Петрова Т.Н. (далее - Петрова Т.Н.)	Актуальные клинические рекомендации включены в план	Соответствие программ обучения клиническим рекомендациям	Ежегодно
9	Продолжение работы по актуализации критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	По мере утверждения клинических рекомендаций актуализация правового акта департамента здравоохранения Воронежской области от 13.03.2020 № 407 «О внедрении клинических рекомендаций на территории Воронежской области»	Критерии оценки утверждены приказом департамента здравоохранения Воронежской области	Ежегодно
10	Разработка и внедрение мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И., главные врачи МО	Доля пациентов, в отношении которых осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК (1 раз в квартал выборка 100	Разработан и внедрен план мероприятий по включению пациентов в мероприятия ранней медицинской реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар: не менее 70 % пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 60 % пациентов от числа поступивших при ОНМК	Ежеквартально

11	Обеспечение проведения оценки нутритивного статуса и диагностики наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	карт - не менее 65 % без замечаний) Всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии (1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 80 % без замечаний)	Проведение оценки нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии у пациентов с ОНМК в 100 % случаев	Ежеквартально
12	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функций, факторов риска проведения реабилитационных мероприятий, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, морфологических параметров и функциональных резервов организма (1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 65 % без замечаний)	Проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов	Ежеквартально
13	Обеспечение проведения комплексной оценки состояния пациентов, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации,	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ (1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 80 % без	Наличие в историях болезни, бланке первичного осмотра, выписном эпикризе и направлении на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации оценки пациентов по ШРМ в 100 % случаев	Ежеквартально

	включая этап медицинской реабилитации и группу МО, на основе ШРМ				замечаний)		
14	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Б., Бочарова О.И., главные врачи МО	Не менее 35 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ от 4 до 6 баллов, направляются на второй этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80 % без замечаний)	Осуществление направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов	Ежеквартально

15	Разработка и внедрение мероприятий по направлению на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО	Не менее 45 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 55 % пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла, направляются на третий этап медицинской реабилитации (1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 65 % без замечаний)	Осуществление направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по ШРМ 2-3 балла	Ежеквартально
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
1	Обеспечение функционирования внедренной во все МО системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и Практическими рекомендациями ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования департамента здравоохранения Воронежской области Норова А.А (далее - Норова А.А.)	Проведение не менее 4 проверок в год в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО	Ежегодно (контрольные мероприятия осуществляются с учетом существующей санитарно-эпидемиологической обстановки)

2	Проведение выборочных проверок соблюдения МО требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.09.2019	31.12.2024	Норова А.А.	Проведение проверок не менее 4 раз в год	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО	Ежеквартально
3	Проведение экспертизы качества медицинской помощи по медицинской документации летальных случаев от ОКС и ОНМК страховыми медицинскими организациями (далее - СМО) и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Воронежской области (далее - ТФОМС)	01.07.2021	31.12.2024	Руководитель ТФОМС Данилов А.В. (по согласованию) (далее - Данилов А.В.), руководители СМО	Проведение проверки 100 % медицинской документации летальных случаев от ОКС и ОНМК	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК и ОКС	Ежеквартально
4	Разработка мероприятий по исключению необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации и эффективное использование ресурсов реабилитационного круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторной реабилитации, в том числе с использованием дистанционных технологий	01.07.2021	31.12.2024	Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Основную долю пациентов, находящихся на 2-м этапе медицинской реабилитации, составляют пациенты с оценкой от 4 до 6 баллов по ШРМ (1 раз в квартал анализ 100 историй болезни пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, - не менее 80 %)	Сведение к минимуму и предупреждение необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской реабилитации, эффективное использование ресурсов дневного стационара и амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Ежеквартально
3. Работа с факторами риска развития ССЗ							

<p>Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска БСК, распространение печатной продукции</p>	<p>01.07.2019</p>	<p>31.12.2024</p>	<p>Первый заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Минаков О.Е. (далее - Минаков О.Е.), Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., начальник общего отдела департамента здравоохранения Воронежской области Шемнев М.А. (далее - Шемнев М.А.), главные врачи МО; главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Воронежской области, главный врач БУЗ ВО «ВОКЦЗиМП» Вожова Н.А. (далее - Вожова Н.А.)</p>	<p>Распространены материалы о здоровом образе жизни, первичной профилактике АГ и ИБС, об отказе от вредных привычек, расширении физической активности. Мероприятия по информированию населения о профилактике ОКС, ОНМК, правилах действий больных и окружающих их людей при развитии неотложных состояний</p>	<p>Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культуры здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека</p>	<p>Ежеквартально</p>
--	-------------------	-------------------	---	---	---	----------------------

2	Информирование и просвещение населения через средства массовой информации (далее - СМИ), социальные сети и другие коммуникационные ресурсы	01.07.2019	31.12.2024	Минаков О.Е., Шеменев М.А. Вожова Н.А.	СМИ - 4 публикации, телевидение - 4 сообщения, радио - 4 сообщения, социальные сети - 12 сообщений, наружная реклама - 12 сообщений	Повышение информированности населения о факторах риска ССЗ, симптомах ОНМК и ОКС, формирование культуры здорового образа жизни	Ежеквартально
3	Размещение в МО доступной справочной информации о возможности пройти скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров	01.07.2019	31.12.2024	Главные врачи МО, Вожова Н.А.	Справочная информация размещена во всех МО в доступной форме	Увеличение количества лиц, прошедших скрининг на наличие факторов риска	Ежеквартально
4	Проведение дней здоровья, приуроченных к Международному дню отказа от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Всемирному дню сердца, Всемирному дню борьбы с инсультом, Международному дню борьбы с ожирением	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведение дней здоровья (не менее 5 в год)	Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни	Ежегодно
5	Проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведено не менее 150 мероприятий в квартал	Формирование культуры поведения, направленной на ведение гражданами здорового образа жизни. Повышение информированности граждан о факторах риска	Ежеквартально
6	Проведение обучающих мероприятий в образовательных организациях по распознаванию признаков ОИМ и ОНМК	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Вожова Н.А.	Проведено не менее 10 обучающих мероприятий в год	Увеличение доли пациентов, обратившихся в первые 2 часа от момента заболевания	Ежегодно

7	Проведение анкетирования при диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) по выявлению у близких родственников пациентов с БСК (случаи инфаркта, нарушения мозгового кровообращения, внезапная смерть)	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО	Охват не менее 95 % от прошедших ДОГВН	Повышение качества профилактики ССЗ	Ежеквартально
8	Организация школ здоровья для лиц, родственники которых имели БСК (случаи инфаркта, нарушения мозгового кровообращения, внезапная смерть)	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО	Проведение не менее 4 школ здоровья в месяц	Повышение качества профилактики ССЗ	Ежеквартально
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ							
1	Внедрение мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся возможностей центров здоровья и отделений и кабинетов медицинской профилактики, а также дальнейшим расширением таких возможностей	01.07.2021	31.12.2024	Вожова Н.А., главные врачи МО, главный внештатный специалист по общей врачебной практике департамента здравоохранения Воронежской области, доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ Н.Н. Бурденко Минздрава России Трибунцева Л.В. (далее - Трибунцева Л.В.)	Проведено не менее 3 профилактических мероприятий по выявлению факторов риска ежеквартально	Выявление пациентов с факторами риска и направление на дальнейшее обследование и лечение	Ежеквартально

2	Обучение принципам бережливого производства сотрудников МО	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главные врачи МО, главный внештатный специалист по организации новой модели первичной медико-санитарной помощи департамента здравоохранения Воронежской области, заместитель главного врача АУЗ ВО «ВОКДЦ» по амбулаторно-поликлинической помощи Черных О.Н. (далее - Черных О.Н.)</p>	<p>Ежегодно обучено не менее 20 сотрудников основам бережливого производства</p>	<p>Повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями</p>	Ежегодно
3	<p>Проведение анализа сведений учетно-отчетной формы «Паспорт врачечного участка» с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий.</p> <p>Формирование в электронной форме медицинской документации</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Минаков О.Е., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шемнев М.А., главный специалист терапевт департамента здравоохранения Воронежской области, ведущий советник отдела оказания помощи взрослому населению департамента здравоохранения Шарапова Ю.А.</p>	<p>Проведен анализ не менее 10 паспортов врачечного участка в квартал</p>	<p>Повышение качества работы участковой службы</p>	Ежеквартально

				(далее - Шаралова Ю.А.), Трибунцева Л.В., директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В. (далее – Волкова Н.В.), главные врачи МО					
4	Проведение анализа статистических форм в части охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Волкова Н.В., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Ежегодное повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на 5 %	Ежегодное повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ на 5 %	Повышение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	Ежегодно	
5	Проведение анализа информации, представленной из ТФОМС, по выставленным счетам в части диспансерного наблюдения пациента	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шаралова Ю.А., Волкова Н.В., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Увеличение количества выставленных счетов с целью диспансерного наблюдения на 5 % ежегодно	Увеличение количества выставленных счетов с целью диспансерного наблюдения на 5 % ежегодно	Повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ	Ежеквартально	
6	Обеспечение своевременного направления пациентов на 2-й или 3-й этап медицинской реабилитации лечащими врачами МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с установленной в регионе маршрутизацией, а также выполнение рекомендаций на этапах реабилитации, данных пациентам при проведении 1-го, 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Главные врачи МО, Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Все пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации и имеющие реабилитационный потенциал, при обращении к врачу МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, могут получить направление в отделения медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов с учетом тяжести состояния по ШРМ. Реализация реабилитационных мероприятий в полном	Все пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации и имеющие реабилитационный потенциал, при обращении к врачу МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, могут получить направление в отделения медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов с учетом тяжести состояния по ШРМ. Реализация реабилитационных мероприятий в полном	Своевременное направление пациентов на медицинскую реабилитацию врачом МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выполнение рекомендаций данных пациентам по итогам ранее проведенной медицинской реабилитации на 1-м, 2-м и 3-м этапах	Ежеквартально	

						объеме				
5. Мероприятия по вторичной профилактике ССЗ										
1	Организация регулярного проведения образовательных региональных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., главный внештатный специалист кардиолог по городскому округу город Воронеж департамента здравоохранения Воронежской области, заведующий кардиологическим отделением БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8» Дмитриенко С.В. (далее - Дмитриенко С.В.)	Проведено не менее 4 обучающих семинаров ежегодно. Снижение количества непрофильных госпитализаций на 10 %	Проведено не менее 4 обучающих семинаров ежегодно. Снижение количества непрофильных госпитализаций на 10 %	Ежегодно			

2	Организация регулярного проведения нагрузочных тестов в поликлиниках и/или консультативно-диагностических центрах и стационарах для диагностики ИБС с применением современных нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия, стресс ЭхоКГ)	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шилкина Е.З., Арзамасцева Г.И.	Организовано проведение нагрузочных тестов пациентам с ИБС, увеличение охвата пациентов проведением нагрузочных проб на 10 %	Увеличение количества пациентов, направленных на коронароангиографию и реваскуляризацию миокарда	Однократно
3	Организация медицинской помощи пациентам с ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Шилкина Е.З. Главные врачи МО	Открыто не менее 2 кабинетов для больных ХСН	Снижение количества повторных госпитализаций пациентов с ХСН	В течение года
4	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгеноваскулярных хирургов), задействованных в реализации программы, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования	01.07.2021	31.12.2024	Азарин О.Г., заведующий отделением РХМДД БУЗ ВО ВОКБ № 1 Бородулин А.И., Трибунцева Л.В.	Проведено не менее 2 образовательных мероприятий ежегодно	Повышение качества оказания медицинской помощи по профилям	Ежегодно
5	Организация выездных форм работы специалистов учреждений 3-го уровня с целью отбора для получения специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи	01.06.2019	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1 Вериковский В.А. (далее – Вериковский В.А.), Чурина С.Е., Азарин О.Г.	Отчет о количестве выездов специалистов и количестве пациентов, отобранных на госпитализацию в РСЦ	Увеличение доступности высокотехнологичной помощи пациентам с ССЗ	Ежеквартально
6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ							

1	Усиление контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ с целью соблюдения фельдшерами, врачами-терапевтами, врачами общей врачебной практики, врачами-специалистами первичного звена клинических рекомендаций и оценки эффективности амбулаторного лечения	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Актуализация правового акта департамента здравоохранения Воронежской области, регламентирующего организацию диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области, анализ медицинской документации	Диспансерное наблюдение организовано в соответствии с приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 31.01.2023 № 137 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Воронежской области». При проведении оценки эффективности диспансерного наблюдения имеется запись о наличии лабораторного контроля пациентов с БСК, проведении диагностических и лабораторных исследований	Ежегодно
2	Контроль за охватом диспансерным наблюдением больных, перенесших инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию и вмешательства на коронарных артериях, ОНМК и ТИА	01.12.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Шилкина Е.З.	Повышение охвата диспансерным наблюдением не менее 5 % пациентов с БСК в год	Повышение охвата диспансерным наблюдением больных, перенесших инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию и вмешательства на коронарных артериях, от числа выписанных данной группы	Ежеквартально

3	<p>Разработка и внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аортокоронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, аблации аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.)</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Волкова Н.В., Шилкина Е.З.</p>	<p>Проведение ежеквартального анализа количества пациентов, перенесших высокотехнологичные операции (аортокоронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, аблации аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов и дефибрилляторов и т.д.), поставленных на диспансерное наблюдение</p>	<p>Улучшение качества диспансерного наблюдения и льготного лекарственного обеспечения пациентов данной группы</p>	Ежеквартально
4	<p>Реализация мероприятий по льготному лекарственному обеспечению пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области Лаврова Н.Н. (далее - Лаврова Н.Н.), Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Вериковский В.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Шилкина Е.З.</p>	<p>Повышение охвата льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях не менее чем на 10 % в год</p>	<p>Снижение смертности пациентов с БСК</p>	Ежегодно

5	Повышение качества диспансерного наблюдения и увеличение охвата пациентов ключевых групп ССЗ, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шемнев М.А., Шаралова Ю.А., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И., заместитель главного врача по консультативно- поликлинической помощи БУЗ ВО ВОКБ № 1 Мещерякова Г.М.	Проведено телемедицинских консультаций 10 % пациентам ключевых групп ССЗ	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	Ежеквартально
6	Осуществление контроля за оказанием помощи пациентам с ХСН	01.05.2022	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шаралова Ю.А., Шиликина Е.З., Азарин О.Г., главные врачи МО	Проведение 2 раза в неделю видеоселекторного совещания с МО по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ХСН	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ХСН	Ежеквартально
7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК							
1	Обеспечение укомплектованности бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК, врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	01.07.2021	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области Шабашев В.В. (далее - Шабашев В.В.), главные врачи районных больниц; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи	Увеличение укомплектованных бригад, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС, ОНМК, на 2 %. Доля догоспитальной ТЛП при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после установления диагноза - не менее 90 %	Укомплектованность бригад СМП, осуществляющих выезд к пациентам с ОКС и ОНМК, врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	Ежегодно

	<p>Обеспечение возможности дистанционной расшифровки ЭКГ из автомобилей СМП. Дополнительная закупка теле-ЭКГ «Кардиометр». Разработка протоколов лечения пациентов с диагнозом ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе. Определение временного интервала «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» в электронной карте вызова СМП</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>департамента здравоохранения Воронежской области, главный врач БУЗ ВО «ВССМП» Рожков С.А. (далее - Рожков С.А.)</p>	<p>Обеспечение бригад СМП теле-ЭКГ «Кардиометр» - 68 шт. к 2024 г.</p>	<p>Интервал «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут</p>	Ежегодно
2				<p>Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса департамента здравоохранения Воронежской области Цурган Д.А. (далее - Цурган Д.А.), главные врачи МО, Рожков С.А.</p>	<p>Поддержание процента износа автомобилей скорой медицинской помощи на уровне 25 %</p>	<p>Закупка машин СМП. Обеспечение 20-минутного доезда бригады СМП при ОНМК и ОКС в 90,5 % случаев. Доля числа пациентов с ОНМК, доставленных в первые 4,5 часа, не менее 15%</p>	Ежегодно
3	<p>Обновление автопарка машин СМП, укомплектованных в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»</p>	01.09.2019	31.12.2024	<p>Лаврова Н.Н., Цурган Д.А., Рожков С.А., главные врачи МО</p>			

4	Усиление контроля за соблюдением маршрутизации пациентов при ОКС и ОНМК, утвержденной приказами департамента здравоохранения Воронежской области	01.06.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Доля больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения, не менее 95 %	Ежедневный контроль в режиме видео-конференц-связи наблюдения маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК в стационары города и области	Ежеквартально
5	Обучение фельдшеров СМП проведению догоспитального тромболизиса. Определение временного интервала «диагностический ОКС» по результатам электрокардиограммы - начало ТЛТ» в протоколе ТЛТ, электронной карте вызова СМП	01.07.2021	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Есауленко И.Э., Рожков С.А., главные врачи МО	Обучено не менее 20 фельдшеров СМП ежегодно	Интервал «диагностический ОКС» по результатам электрокардиограммы - начало ТЛТ» не более 10 минут	Ежегодно
8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
1	Организация проведения выездных кустовых семинаров по диагностике и медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе, обучения методике проведения догоспитального тромболизиса, приемам сердечно-легочной реанимации	01.07.2019	31.12.2024	Остроушко Н.И., Шарапова Ю.А., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Дмитриенко С.В., Рожков С.А.	Проведение не менее 1 выездного кустового семинара в квартал	Увеличение доли догоспитального тромболизиса у пациентов с ОИМ/пСТ, доли пациентов с ОИМ, ОНМК, госпитализированных в стационары в рамках терапевтического окна	Ежегодно

2	<p>Проведение ежедневных совещаний в режиме видеоконференц-связи Азариным О.Г., Чуприной С.Е., Бочаровой О.И. с медицинскими специалистами МО, оказывающими медицинскую помощь, в том числе реабилитационную, пациентам с ОИМ и ОНМК, контроль диспансерного наблюдения за пациентами</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И.</p>	<p>Совещания в режиме видеоконференц-связи проводятся ежедневно в рабочие дни, длительность - не менее 60-90 минут, количество участников - не менее 50</p>	<p>Доля реперфузионной тактики при ОКСпСТ - не менее 85 %. Доля первичных ЧКВ при ОКСпСТ - не менее 60 %. Доля ЧКВ после тромболизиса - не менее 70 %</p>	Ежегодно
3	<p>Проведение контрольных мероприятий по маршрутизации пациентов с острым ишемическим инсультом на догоспитальном и госпитальном этапах с целью минимизации временных заграждений и сокращения временных интервалов: вызов СМП - доставка в стационар, порог - игла</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Азарин О.Г., Бочарова О.И.</p>	<p>В рамках ежедневных совещаний в режиме видеоконференц-связи Азарина О.Г., Чуприной С.Е., Бочаровой О.И. с медицинскими специалистами МО, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ОНМК</p>	<p>Не менее 7 % пациентам с ишемическим инсультом проведена ТЛТ</p>	Ежегодно
4	<p>Переоснащение оборудованием ПСО и РСЦ для пациентов кардиологического профиля в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>	01.07.2019	31.12.2024	<p>Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главные врачи МО, в которых развернуты ПСО и РСЦ для пациентов кардиологического профиля (Банин И.Н.,</p>	<p>Ежегодный отчет в системе ГИИС «Электронный бюджет» о количестве введенного в эксплуатацию оборудования, полученного в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»</p>	<p>Улучшение качества и своевременности оказания медицинской помощи пациентам с БСК</p>	Ежегодно

				Попов С.С., Иванов М.В., Шурупов Р.А., Коробов В.В., Усков А.В., Барковская Е.В., Королюк А.С., Кравченко М.А.)		Ежегодно	Улучшение качества и своевременности оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения	
5	Переоснащение оборудованием РСЦ БУЗ ВО ВОКБ № 1 в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.07.2019	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., Вериковский В.А.	Ежегодный отчет в системе ГИИС «Электронный бюджет» о количестве введенного в эксплуатацию оборудования, полученного в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Ежегодно	Увеличение количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС, в том числе первичных ЧКВ	Однократно
6	Открытие отделения РХМДЛ в БУЗ ВО «Россошанская РБ»	01.01.2020	31.12.2023	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «Россошанская РБ» Кравченко М.А.	Издание правового акта департамента здравоохранения Воронежской области об открытии отделения РХМДЛ в составе БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Ежегодно	Сохранение доступности и своевременности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ОНМК	Ежегодно
7	Обеспечение маршрутизации пациентов с ОНМК в специализированные отделения на период переоснащения оборудованием в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., главные врачи БУЗ ВО «Борисоглебская РБ», БУЗ ВО «Россошанская РБ» (Коробов В.В., Кравченко М.А.)	Издание правового акта департамента здравоохранения Воронежской области в сроки проведения работ по переоснащению ПСО	Ежегодно	Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи	Ежегодно
8	Разработка маршрутизации пациентов для получения высокотехнологичной	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., главный	Проведение 24 телемедицинских консультаций с ФГБУ	Ежегодно	Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи	Ежегодно

	<p>медицинской помощи в федеральных клиниках по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»</p>			<p>специалист хирург департамента здравоохранения Воронежской области, советник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Воронежской области Кретинин Г.Ю., заместитель главного врача БУЗ ВО ВОКБ № 1, заведующая телемедицинским центром Смирнова С.Т. (далее - Смирнова С.Т.); главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург департамента здравоохранения Воронежской области, заведующий отделением кардиохирургии № 2 БУЗ ВО ВОКБ № 1 Ковалев С.А.</p>	<p>«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Направление в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных клиниках до 250 пациентов</p>	
<p>9. Медицинская реабилитация</p>						

1	Создание совместно со специалистами медико-социальной экспертизы системы взаимодействия по обеспечению техническими средствами реабилитации	01.07.2022	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., начальник отдела координации деятельности подведомственных учреждений департамента здравоохранения Воронежской области Вавилова О.В., Бочарова О.И.	Заключение соглашения между департаментом здравоохранения Воронежской области и ФКУ «ГБ МСЭ по Воронежской области»	Увеличение доступности технических средств реабилитации в амбулаторных условиях	Однократно
2	Разработка плана обучения специалистов в соответствии с новыми требованиями по специальности «врач физической и реабилитационной медицины»	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Шабашев В.В., Бочарова О.И., Чуприна С.Е., главные врачи МО	Ежегодно обучено не менее 5 врачей	Повышение профессионального уровня врачей физической и реабилитационной медицины, улучшение качества реабилитационной помощи пациентам, перенесшим ОИМ и ОНМК	Ежегодно
3	Разработка плана обучения специалистов среднего профессионального звена (медицинские сестры) с учетом предъявляемых требований по разделу «медицинская реабилитация»	01.09.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е., главные врачи МО	Ежегодно обучено не менее 3 специалистов среднего профессионального звена	Повышение профессионального уровня медицинских сестер МО, имеющих отделения или кабинеты медицинской реабилитации	Ежегодно
4	Создание единой формы «История болезни», в которой будут отражены данные всех этапов реабилитации	01.07.2022	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., Чуприна С.Е.	Разработана и внедрена единая форма «История болезни»	Улучшение эффективности и преемственности медицинской помощи	Однократно

5	Повышение охвата пациентов с ССЗ реабилитационным лечением на 2-м или 3-м этапах медицинской реабилитации	01.09.2019	31.12.2024	Бочарова О.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., главные врачи МО	Увеличение доли пациентов с ССЗ, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации ежегодно на 8 %, на 3-й этап медицинской реабилитации на 10 %	Увеличение доступности реабилитационной помощи пациентам с ССЗ	Ежегодно
6	Оснащение и переоснащение отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации	01.01.2022	31.12.2024	Лаврова Н.Н., Нехаенко Н.Е., Цурган Д.А., Остроушко Н.И., Бочарова О.И., главные врачи МО	Ежегодный отчет об оснащении и переоснащении отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации за счет средств областного бюджета с указанием количества оборудования	Улучшение качества оказания реабилитационной медицинской помощи	Ежегодно
7	Повышение преемственности лечения пациентов на стационарном и амбулаторном этапах специализированной медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	Бочарова О.И.	Ежедневные видеоселекторные совещания с МО, оказывающими медицинскую помощь, в том числе реабилитационную, пациентам с ОИМ и ОНМК	Улучшение преемственности оказания реабилитационной медицинской помощи на стационарном и амбулаторном этапах	Ежегодно
8	Проведение анализа реабилитационной базы Воронежской области, в том числе коечного фонда, и возможности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с целью реализации Порядка	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Предоставление отчета по итогам проведенного анализа в департамент здравоохранения Воронежской области 1 раз в квартал	Проведен анализ реабилитационной базы и коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе	Ежеквартально

	<p>организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О. Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО</p>	<p>Актуализированы правовые акты, регламентирующие организацию медицинской реабилитации взрослых с учетом положений Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н</p>	<p>На территории региона обеспечено выполнение требований порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ, больным с ОНМК и порядка организации медицинской реабилитации взрослых</p>	Ежегодно
9	<p>Обеспечение выполнения требований порядков оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, больным с острым нарушением мозгового кровообращения (в соответствии с приказами Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»). Актуализация правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации в регионе, в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/н/2-3265 по реализации Порядка организации медицинской реабилитации взрослых</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О. Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И., главные врачи МО</p>	<p>Актуализированы правовые акты, регламентирующие организацию медицинской реабилитации взрослых с учетом положений Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н</p>	<p>На территории региона обеспечено выполнение требований порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ, больным с ОНМК и порядка организации медицинской реабилитации взрослых</p>	Ежегодно

10	<p>Обеспечение направления на медицинскую реабилитацию и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в специализированных МО пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по ШРМ и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.</p>	<p>Осуществляются мероприятия по медицинской реабилитации 2-го и (или) 3-го этапов - не менее 60 %, пациентов, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 60 % пациентов, перенесших ОНМК</p>	<p>На территории региона осуществляется оказание всех трех этапов медицинской реабилитации пациентам с ССЗ, в том числе с использованием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации и профильных МО других субъектов Российской Федерации; внедрены механизмы контроля соблюдения этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации</p>	Ежеквартально
10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
1	<p>Обучение и подготовка в ординатуре квалифицированных врачей-кардиологов, неврологов, терапевтов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов по ультразвуковой и функциональной диагностике, рентгенологов, сердечно-сосудистых хирургов, специалистов для РХМ/ДЛ</p>	01.01.2020	31.12.2023	<p>Шабашев В.В., заместитель начальника кадровой и правовой работы департамента здравоохранения Воронежской области Субботина С.В. (далее - Субботина С.В.), Азарин О.Г., Чуприна С.Е.</p>	<p>Обучены и подготовлены в ординатуре: в 2020 - 2022 г. - 7 врачей: 2 кардиолога, 3 анестезиолога-реаниматолога, 2 хирурга, в 2021 - 2022 г. - 12 врачей: 1 кардиолог, 6 неврологов, 5 анестезиологов-реаниматологов, в 2022-2023 г. - 38 врачей: 4 кардиолога, 12 неврологов, 18 анестезиологов-реаниматологов, 1 – специалист по</p>	<p>Повышение доступности специализированной помощи пациентам с БСК</p>	Ежегодно

						рентгендоваскулярным методам диагностики и лечения, 1 – специалист по функциональной диагностике					
2	Проведение совместно с ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России образовательных мероприятий по организации медицинской помощи пациентам с БСК	01.01.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е.	Проведено не менее 2 образовательных мероприятий в течение года	Повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с БСК	Ежегодно				
3	Ежегодное определение потребности во врачах и средних медицинских работников в МО Воронежской области в разрезе МО региона и специальностей, необходимых для реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.07.2021	31.12.2024	Шабашев В.В., Субботина С.В., главные врачи МО	Издано правового акта об определении потребности во врачах и средних медицинских работников в государственных МО Воронежской области	Увеличение кадрового обеспечения системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежегодно				
1.1. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи											
1	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.01.2022	31.12.2024	Минаков О.Е., Шемнев М.А., Волкова Н.В., главные врачи МО	Выполнена доработка централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» в части реализации функционала ведения типовых маршрутов пациентов	Обеспечен информационный поток между подсистемой «Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» и подсистемой «Управление потоками пациентов» РС ЕГИСЗ для обеспечения оптимизации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи	Однократно				

2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ в рамках ЕГИСЗ	01.01.2022	31.12.2024	Минаков О.Е., Шемнев М.А., Волкова Н. В., Азарин О.Г., Чурина С.Е.	Разработан функционал поддержки мониторинга и контроля исполнения сроков оказания медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и нормативными правовыми документами	<p>помощи. В подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» предусмотрен функционал ведения типовых маршрутов пациентов. В профильных учреждениях организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ</p> <p>Главным внештатным специалистам предоставлен инструментарий поддержки мониторинга и контроля исполнения сроков оказания медицинской помощи</p>	Однократно
3	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями в рамках ЕГИСЗ	01.01.2024	31.12.2024	Минаков О.Е., Шемнев М.А., главные врачи МО, Даншлов А.В. (по согласованию)	В ТФОМС Воронежской области предоставляется медицинская документация в форме электронных медицинских документов для проведения мультидисциплинарной экспертизы качества медицинской помощи	Улучшение взаимодействия электронного документооборота между ТФОМС и МО	В течение года

4	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта МО, инфоматов	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Шемнев М.А., Волкова Н.В., главные врачи МО	На сайтах департамента здравоохранения Воронежской области, профильных МО размещена информация о механизмах обратной связи	Реализована и поддерживается возможность обращения в МО через портал департамента здравоохранения Воронежской области и сайты МО	Ежегодно
5	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности БСК, включая ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Минаков О.Е., Нехаенко Н.Е., Шемнев М.А., Остроушко Н.И., Волкова Н.В., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Вожова Н.А.	Ежеквартально проводится эпидемиологический мониторинг	Планирование мероприятий по улучшению выявления заболеваемости, направленных на достижение целевых показателей здоровья	Ежеквартально
6	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Чуприна С.Е., Бочарова О.И.	Количество внедренных в практику новых методов медицинской реабилитации в МО не менее 3 за год	Организована система информирования медицинских работников о новых методах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежегодно
7	Доработка региональной медицинской информационной системы (далее – РМИС) в части формирования регистра пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	29.04.2022	31.12.2023	Минаков О.Е., Астахов Г.В.,	Реализован регистр пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках РМИС, обеспечена возможность заполнения информации МО, анализ внесенных данных регистра главными внештатными специалистами и сотрудниками департамента здравоохранения Воронежской области	Формирование групп пациентов кардиологического профиля в разрезе нозологий, анализ эффективности работы с пациентами с ССЗ	Однократно

8	Ведение электронной медицинской карты пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 100 процентах случаев	01.06.2022	31.12.2023	Минакова О.Е., Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Астахов Г.В., главные врачи МО	Увеличение доли МО, обеспечивающих заполнение электронной медицинской карты для пациентов с ССЗ ежеквартально, не менее чем на 5%	Повышение эффективности оказания медицинской помощи пациентам с БСК	Ежеквартально
12. Другие мероприятия							
1	Разработка и реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Смирнова С.Т., главные врачи МО	Проведение не менее 2 в месяц консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий	Повышение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежеквартально
2	Проведение совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром 20 консультаций пациентов с ССЗ с привлечением специалистов кардиологического профиля МО Воронежской области	01.08.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., Азарин О.Г., Чуприна С.Е., Смирнова С.Т., главные врачи МО	Проведение ежеквартально не менее 18 телемедицинских консультаций	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Ежеквартально
3	Разработка и реализация совместно с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных МО Воронежской области	01.07.2019	31.12.2024	Нехаенко Н.Е., Остроушко Н.И., директор ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, Бойцов С.А., Чуприна С.Е., Азарин О.Г.	Ежегодное осуществление не менее 2 научно-практических мероприятий совместно с сотрудниками профильных национальных медицинских исследовательских центров	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения	Ежегодно

**Региональная программа Воронежской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Введение

В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» реализуется Национальный проект «Здравоохранение», в рамках которого определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года. Для решения задачи проекта «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» к 2030 году планируется достигнуть значений показателей смертности населения Российской Федерации от новообразований, в том числе злокачественных, – 185,0 на 100 тыс. населения, а также смертности от злокачественных новообразований – 182,3 на 100 тыс. населения.

Для решения поставленной задачи в Воронежской области планируется достигнуть значений вышеуказанных индикаторов к 2024 году: смертность от новообразований, в том числе злокачественных, - 172,0 на 100 тыс. населения, а также смертность от злокачественных новообразований – 169,5 на 100 тыс. населения.

В структуре Национального проекта «Здравоохранение» утвержден федеральный проект «Борьба с онкологическим заболеваниями» (далее – федеральный проект). Федеральный проект предусматривает достижение общественно-значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний», основными показателями

которого обозначены «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %». Для Воронежской области значения данных индикаторов к 2024 г. составляют:

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

- доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, – 64,4%.

Дополнительными показателями общественно-значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний» являются «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %». К 2024 году запланировано достижение следующих значений индикаторов эффективности проведения мероприятий по снижению смертности в Воронежской области:

- удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, – 60,0%;

- одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) – 19,1%.

В рамках федерального проекта в 2019 году в Воронежской области была разработана и утверждена постановлением Правительства Воронежской

области от 27.06.2019 № 646 «О внесении изменений в постановление правительства Воронежской области от 31.12.2013 № 1189» региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», предусматривающая реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиотерапевтических, лекарственных и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении лекарственного противоопухолевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных и оказания паллиативной медицинской помощи, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиотерапевтов и других врачей-специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, а также на развитие цифрового контура.

В 2021 году программа была актуализирована постановлением Правительства Воронежской области от 30.06.2021 № 386 «О внесении изменений в постановление правительства Воронежской области от 31.12.2013 № 1189» с учетом изменившейся ситуации, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции, и реального состояния реализации программы.

Региональная программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, по снижению смертности от новообразований, в том числе злокачественных, повышению качества и улучшения доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Региональная программа Воронежской области разработана на период реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» до 2024 года и утверждается постановлением Правительства Воронежской области в составе государственной программы Воронежской области «Развитие здравоохранения».

С целью усовершенствования работы с региональной программой и актуализацией положений программа редактируется в 2023 году. Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Координационным центром по реализации федерального проекта, главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России и Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации содержание данной региональной программы Воронежской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» согласовывается.

1. Текущее состояние онкологической помощи в Воронежской области.

Основные показатели онкологической помощи населению региона

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Воронежская область расположена в центральной полосе европейской части России. Площадь территории области – 52,2 тыс. км², что составляет около трети площади всего Черноземья. Протяженность области с севера на юг – 277,5 км и с запада на восток – 352 км.

Климат умеренно континентальный со средней температурой января –10°С, июля +20°С и со среднегодовой температурой от +5,0°С на севере области до +7°С на юге. Осадков выпадает от 600 мм на северо-западе и до 45 мм на юго-востоке.

В настоящее время на территории Воронежской области (рис. 1) существуют 476 муниципальных образований, в том числе 3 городских округа

(Воронежский, Борисоглебский, Нововоронежский), 31 муниципальный район, 28 городских поселений, 414 сельских поселений.



Рис. 1. Карта Воронежской области.

По структуре хозяйства Воронежская область индустриально-аграрная. В составе промышленности преобладают машиностроение, электроэнергетика, химическая индустрия и отрасли по переработке сельскохозяйственного сырья. На них приходится 4/5 общего объема выпускаемой промышленной продукции. Отраслью специализации региона является пищевая промышленность (27%), второе место занимают машиностроение и металлообработка (23%), третье место – электроэнергетика (18%). Промышленность области специализируется на производстве станков,

металлических мостовых конструкций, кузнечно-прессового и горно-обогатительного оборудования, электронной техники, пассажирских самолетов-аэробусов, синтетического каучука и шин, огнеупорных изделий, сахара-песка, маслобойно-жировой и мясной продукции. Область – крупный поставщик сельскохозяйственной продукции: производит зерно, в основном пшеницу, сахарную свеклу, подсолнечник и другие технические культуры, картофель и овощи.

Валовой региональный продукт Воронежской области в 2018 составил 943,6 млрд рублей.

Численность постоянного населения Воронежской области на 1 января 2023 года составляет 2285282 человека, из которых 1565753 человека (68,5%) составляют городское население (Росстат). По плотности населения (43,75 чел./км²) область входит в число наиболее густонаселенных регионов России.

Половозрастной состав населения Воронежской области представлен в таблице 1.

Таблица 1

Половозрастной состав населения Воронежской области на 01.01.2023

Показатель	Всего, человек
Население на территории обслуживания, всего	2285282
в т.ч. мужского	848363
в т.ч. женского	1036941
в т.ч. детского населения,	399978
из них 0-14 лет	348122
из них 15-17 лет	51856
сельские жители	707106
65 лет и старше,	404423
из них сельские жители	136382

В естественном движении населения Воронежской области наблюдаются негативные явления. Начиная с 1990 года показатель естественного прироста имеет отрицательное значение.

Воронежская область традиционно является одним из миграционно привлекательных регионов Российской Федерации в постсоветский период. Миграционный прирост области обеспечивают как внутрироссийские (20 %), так и международные мигранты (80 %).

Воронеж как крупный промышленный центр характеризуется большой концентрацией антропогенных объектов на ограниченной территории, оказывающих негативное воздействие на компоненты природной среды.

Численность работающего населения Воронежской области на 01.01.2021 составила 608 103 человека. Во вредных и опасных условиях занято 221 871 человек (22,2%).

По данным Воронежстата, в 2019-2022 гг. наибольший удельный вес численности работников, работающих во вредных условиях, отмечен в организациях (в % от общей численности работающих):

- осуществляющих в соответствующей отрасли добычу полезных ископаемых – 56,2%;
- в строительстве – 36,2%;
- в обрабатывающих производствах – 33,9%;
- в сельском, лесном хозяйстве, охота, рыболовство – 31,8%;
- в сфере энергодобывающего и распределяющего производства – 31,7%;
- транспортировании и хранении – 29,9%;
- в водоснабжении, утилизации и ликвидации отходов – 26,2%.

На конец 2022 года по данным Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области (далее – Управление Роспотребнадзора по Воронежской области), в региональной базе канцерогенноопасных организаций зарегистрировано 215 действующих санитарно-гигиенических паспортов предприятий и организаций с канцерогеноопасными факторами на рабочих местах.

В 2021 году проведена паспортизация 9 канцерогеноопасных объектов, по результатам которой «производствами риска» в регионе остаются предприятия строительной индустрии, химической промышленности; учреждения

здравоохранения, использующие канцерогеноопасные вещества в лечебно-диагностических целях. На рабочих местах в контакте с канцерогеноопасными факторами занято 516 человек, в том числе: женщин 218 (42,2%), из них детородного возраста – 125 (57,3%).

В целом на предприятиях области основными канцерогенными факторами являются.

Химические вещества и их смеси: 1,3 бутадиен, хром шестивалентный, никель и его соединения, формальдегид, свинец, стирол, тетрахлорэтилен, эпихлоргидрин, мышьяк.

Пыли и аэрозоли: масло минеральное, сажа, пыль древесная твердых пород, отработанные газы дизельных двигателей. Всего 13 наименований.

Физические факторы: ионизирующее излучение, УФА-излучение спектра А, В, С.

В динамике за 2017-2021 годы количество работающих в контакте с канцерогенными факторами составило 2485 человек, в том числе женщин 1035 (41,6%), из них детородного возраста – 588 (56,3%).

С 2022 года база канцерогеноопасных объектов не создается в связи с отменой Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных объектов.

Региональной службой профессиональной патологии в течение 2021-2022 годов продолжалась работа по реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в части проведения обязательных периодических осмотров работников, занятым на рабочих местах и в видах работ в контакте с вредными производственными факторами в медицинских организациях первичного звена. В Центре профессиональной патологии проведены осмотры лиц со стажем работы 5 и более лет во вредных условиях труда, соответствующих классу вредности 3 (1-4 степени) и классу 4.

За 2021-2022 годы в целом по области осмотрен 182571 работник. По результатам осмотров впервые выявлено 704 случая заболеваний, относящихся к классу II, группам C00 – D48 МКБ-Х «Новообразования» (табл. 2). В ходе периодических осмотров пациенты с доброкачественными заболеваниями были дообследованы с участием врача-онколога. При наличии показаний проведены экспертизы профессиональной пригодности, решены вопросы рационального трудоустройства.

Лица с подозрением на злокачественные новообразования (далее – ЗНО) направлены в специализированные медицинские организации для дообследования и лечения.

Таблица 2

Выявление заболеваний, относящихся к классу II «Новообразования»

Период	Количество осматриваемых работников	Количество выявленных заболеваний класса II, группы C00 – D48 «Новообразования»	Уровень выявлений на 1000 осматриваемых
2020 г.	64096	50	0,78
2021 г.	55118	228	4,14
2022 г.	63357	426	6,72
Всего	182571	704	3,86

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

С 2014 года в Воронежской области ежегодно выявляется более 10 тыс. новых случаев ЗНО. В 2021 году впервые за последние 10 лет выявлено 9223 случая ЗНО, что связано с ситуацией, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции. Динамика заболеваемости за последние 10 лет отражена в таблице 3.

Таблица 3

Динамика заболеваемости ЗНО («грубые» и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения) в Воронежской области (ВО), Центральном федеральном округе (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) (2013-2022 гг.)

Показатель заболеваемости	Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
«Грубый»	ВО	383,70	443,51	441,36	434,02	470,32	454,39	460,66	396,91	401,59	438,5
	ЦФО	384,46	395,27	413,72	412,33	495,24	431,95	436,74	368,21	379,33	н/д
	РФ	373,04	388,03	402,57	408,62	420,30	425,46	436,34	379,65	397,39	н/д
Стандартизованный	ВО	212,35	242,03	242,80	235,20	251,67	243,02	242,09	211,61	209,63	н/д
	ЦФО	216,80	221,81	229,25	226,58	232,05	233,19	233,64	198,03	201,37	н/д
	РФ	229,22	235,24	241,35	242,61	246,58	246,77	249,54	216,58	224,87	н/д

Сведения об изменении доли населения в возрастной группе старше 60 лет в Воронежской области представлены в таблице 4.

Таблица 4

Изменения доли населения в возрастной группе старше 60 лет (Воронежская область 2013-2022 гг. на начало года) (тыс. человек)

Категория населения	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Все население	2330377	2328959	2331147	2332458	2333768	2327821	2324205	2307100	2305607	2284671
Из них старше трудоспособного возраста	625825	634404	636345	655199	674043	682192	657683	665213	659916	658624
Доля населения старше трудоспособного возраста, %	26,86	27,24	27,3	28,09	28,89	29,31	28,30	28,83	28,62	28,83

Исходя из соотношения общей численности населения при росте численности населения в возрастной группе старше трудоспособного возраста, прогнозируется дальнейший рост заболеваемости ЗНО.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 000 населения Воронежской области в 2022 составил 438,50, что на 14,3 % выше уровня 2013 года. В 2022 году зарегистрированная заболеваемость вновь начала расти после снижения в 2020-2021 гг. в силу объективных причин и предварительно составила 438,50 на 100 тыс. населения (табл. 5).

Таблица 5

Динамика заболеваемости ЗНО ведущих локализаций («грубый») (Воронежская область, 2013-2022 гг.) (на 100 тыс. населения)

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Мужчины										
Всего ЗНО, в т.ч.	393,6	452,7	454,1	449,8	483,1	463,6	484,0	416,6	407,6	443,7
- предстательной железы	55,4	65,1	65,0	59,6	62,4	59,2	67,1	64,1	62,6	78,3
- кожи	63,2	77,2	69,6	78,9	82,6	69,0	79,0	52,6	62,6	74,4
- трахеи, бронхов, легких	70,6	72,8	82,4	78,2	81,7	86,0	83,1	70,0	68,4	70,6
- желудка	27,3	32,0	32,5	30,7	34,6	27,6	27,9	25,3	26,5	24,7
- ободочной кишки	18,7	22,1	23,9	20,8	23,2	24,9	26,7	25,0	22,2	24,0
- мочевого пузыря	15,6	20,3	21,3	22,1	23,8	23,8	22,6	20,7	21,3	21,2
- ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	17,7	18,6	20,1	21,8	21,0	24,8	23,5	19,3	19,5	20,4
- почки	19,0	18,9	19,4	18,3	18,0	15,3	18,5	16,7	16,5	17,7
- поджелудочной железы	8,4	11,6	12,2	12,0	15,1	11,5	12,1	13,2	10,6	12,8
- гортани	11,8	13,8	10,9	15,3	12,0	13,2	12,1	8,2	10,5	12,1
Женщины										
Всего ЗНО, в т.ч.	375,3	435,8	430,6	420,7	459,4	446,6	440,9	382,6	396,5	437,6
- молочной железы	74,7	85,1	85,9	83,3	92,3	93,5	94,0	88,1	90,2	100,8
- кожи	82,6	96,6	88,6	89,0	100,1	83,4	92,5	54,3	79,5	89,7
- тела матки	33,5	41,4	38,1	44,8	44,3	49,2	42,1	39,7	40,0	43,3
- ободочной кишки	18,0	24,8	28,0	23,6	23,8	26,7	28,3	25,4	25,3	27,2

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- трахеи, бронхов, легких	13,1	14,2	14,7	14,6	16,8	17,1	16,5	14,3	14,9	17,3
- ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	15,4	16,4	15,4	16,2	16,5	16,1	17,3	15,7	15,5	16,5
- шейки матки	14,7	16,6	20,0	16,9	18,6	17,9	18,1	15,7	13,8	16,1
- желудка	18,0	19,6	17,7	17,8	16,3	16,3	16,0	12,3	13,9	13,8
- яичников	18,0	16,8	17,4	15,6	16,6	17,4	17,1	14,3	12,1	13,3
- почки	10,0	11,3	11,4	9,7	12,3	11,7	10,7	9,8	11,7	13,1
- поджелудочной железы	7,4	7,8	9,5	8,3	11,2	11,1	9,9	10,0	11,1	11,0
- меланомы кожи	5,9	9,1	8,3	8,2	11,2	10,7	10,6	9,5	8,6	8,3
Оба пола										
Всего ЗНО, в т.ч.	383,7	443,5	441,4	434,0	470,3	454,4	460,7	398,3	401,6	438,5
- кожи	73,7	87,7	79,9	84,4	92,1	76,8	86,3	53,5	71,8	82,5
- молочной железы	40,8	46,4	46,7	45,3	50,2	51,3	51,3	47,9	49,2	54,9
- трахеи, бронхов, легких	39,4	41,0	45,8	43,8	46,6	48,7	47,1	39,9	39,5	41,7
- ободочной кишки	18,3	23,6	26,2	22,3	23,6	25,8	27,6	25,2	23,9	25,2
- желудка	22,2	25,3	24,5	23,7	24,7	21,5	21,5	18,3	19,7	19,2
- ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	16,5	17,4	17,6	18,8	18,6	20,1	20,1	19,3	17,4	18,3
- почки	14,1	14,8	15,1	13,7	14,9	13,3	14,3	13,0	13,9	15,2
- мочевого пузыря	9,2	12,6	12,5	12,6	13,6	13,0	12,0	12,0	11,6	12,7
- поджелудочной железы	7,9	9,5	10,7	10,0	13,0	11,3	10,9	11,5	10,9	11,8
- меланомы кожи	5,8	8,2	7,3	7,3	10,5	10,0	9,9	8,3	8,1	7,6

Среди территорий региона наибольшее число заболевших ЗНО традиционно регистрируется в Репьёвском, Рамонском, Нижнедевицком, Хохольском, Панинском, Воробьёвском, Каменском и Аннинском муниципальных районах (табл. 6). Это территории с максимальным оттоком

населения трудоспособного возраста по причине недостаточно развитой производственной инфраструктуры.

Таблица 6

Динамика заболеваемости ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области (2013-2022 гг.) (на 100 тыс. населения)

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	383,7	443,5	441,4	434,0	470,3	454,4	460,7	398,3	401,6	439,8
Аннинский	390,0	448,9	394,2	448,0	503,6	503,6	470,3	366,7	394,8	461,0
Бобровский	400,82	333,3	399,2	400,8	386	386,0	459,3	337,3	418,6	424,1
Богучарский	312,3	308,3	367,0	359,6	371,9	371,9	393,9	264,9	293,0	403,1
Борисоглебский	374,8	364,0	408,0	347,6	400,5	400,5	408,1	304,7	330,6	384,6
Бутурлиновский	352,9	385,7	332,6	417,4	465,6	465,6	449,8	323,6	329,9	408,7
Верхнемамонский	393,4	418,7	386,9	438,1	473,3	473,3	521,3	321,3	525,4	473,1
Верхнехавский	354,6	387,1	467,5	418,0	524,5	524,5	489,2	346,2	369,3	429,1
Воробьёвский	344,3	411,43	294,1	427,7	386,7	386,7	393,0	364,5	342,1	458,3
Грибановский	370,4	407,64	350,5	428,6	370,6	370,7	388,0	277,3	362,6	424,0
Калачеевский	390,4	375,0	361,3	409,8	399,2	399,2	367,7	280,8	307,0	372,7
Каменский	328,4	333,3	343,9	492,0	483,3	483,2	358,7	301,0	374,2	518,0
Кантемировский	270,3	346,5	303,7	357,3	335,1	335,1	394,4	313,2	348,7	415,6
Каширский	336,0	392,7	377,1	462,8	524,9	524,9	441,7	323,7	319,6	458,2
Лискинский	326,6	342,8	353,0	381,2	421,6	421,6	406,8	294,0	322,7	408,3
Нижнедевицкий	524,8	520,6	402,1	395,7	378,1	378,1	404,8	420,6	314,6	556,3
Новоусманский	359,7	378,2	349,3	434,9	372,6	372,6	378,3	306,9	361,2	412,2
Новохопёрский	277,9	330,8	353,1	313,3	313,0	313,0	342,3	259,2	270,3	456,4
Ольховатский	326,4	398,3	360,5	402,6	383,9	383,9	364,6	283,6	291,0	416,2
Острогожский	383,1	374,6	332,8	422,5	437,3	437,3	446,7	291,1	310,3	438,3

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Павловский	310,4	393,2	385,7	383,9	350,6	350,6	373,9	242,8	334,9	437,9
Панинский	464,5	459,0	388,7	469,5	487,0	487,0	460,9	405,9	479,7	525,8
Петропавловский	479,4	486,5	436,5	421,3	503,7	503,7	406,5	315,1	304,3	427,0
Поворинский	316,4	350,5	259,9	372,3	319,3	319,3	322,2	191,0	217,3	343,7
Подгоренский	262,2	334,6	320,2	336,0	328,3	328,3	263,2	232,1	247,9	331,5
Рамонский	459,4	416,2	458,5	454,3	472,2	472,2	440,4	327,6	321,1	493,6
Репьёвский	484,3	487,3	394,9	515,9	594,6	594,6	475,6	403,4	452,3	428,1
Россошанский	259,0	291,2	307,0	343,3	305,3	305,3	299,8	206,7	268,4	344,1
Семилукский	447,8	412,3	380,7	446,9	429,4	429,4	477,9	321,8	370,1	411,7
Таловский	357,3	397,3	404,5	436,2	454,0	454,0	389,2	276,0	331,6	440,5
Терновский	358,1	362,8	381,9	482,1	397,5	397,5	470,8	317,1	245,3	336,9
Хохольский	338,9	429,1	461,3	444,4	524,6	524,8	398,3	398,3	361,1	497,4
Эртильский	418,3	377,6	481,2	457,3	484,9	484,9	522,6	304,3	428,6	397,9
г. Воронеж	392,6	395,5	406,6	452,1	491,1	485,0	490,1	396,3	442,5	444,3

В структуре заболеваемости в 2022 году на первом месте ЗНО кожи – 18,8 % (1888 случаев), на втором месте ЗНО молочной железы – 12,5 % (1256 случаев), на третьем месте опухоли трахеи, бронхов и легкого – 9,5 % (954 случая), на четвертом месте рак предстательной железы – 8,1 % (820 случаев), на пятом месте рак ободочной кишки – 5,8 % (587 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО предстательной железы – 17,6 % (820 случаев), на втором месте – кожи – 16,8 % (779 случаев), на третьем месте - ЗНО трахеи, бронхов и легкого – 15,9 % (740 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин доминируют ЗНО молочной железы – 23,0 % (1247 случаев), рак кожи – 12,0 % (1109 случаев), тела матки – 9,9 % (536 случаев).

Структура онкологической заболеваемости в Воронежской области соответствует средним показателям по Российской Федерации.

Выявляемость ЗНО на ранних (I+II) стадиях в регионе традиционно одна из самых высоких среди субъектов Российской Федерации. На протяжении многих лет этот показатель находится в пределах 63 – 64,5 % (табл. 7).

Таблица 7

Динамика ранней диагностики (I-II стадии) ЗНО (%) в Воронежской области (ВО), Центральном федеральном округе (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) (2013-2022 гг.)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВО	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9	64,5	64,6
ЦФО	52,0	52,7	53,9	55,8	56,8	57,7	58,8	57,5	59,1	н/д
РФ	50,8	52,0	53,7	54,7	55,6	56,4	57,4	56,3	57,9	н/д

Традиционно наиболее высокая ранняя диагностика при ЗНО кожи, щитовидной железы, тела матки. Редко диагностируются на начальных стадиях ЗНО поджелудочной железы, легких, полости рта, глотки (табл. 8).

Таблица 8

Динамика показателя ранней диагностики ЗНО ведущих локализаций (Воронежская область, 2013-2022 гг.), %

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9	64,5	64,6
- губа	92,7	93,0	92,2	95,3	87,1	95,0	95,2	83,3	78,7	85,3
- полость рта	64,0	38,3	44,0	56,2	56,9	58,2	58,3	42,7	37,5	39,8
- пищевод	67,1	51,6	65,4	65,7	68,3	67,1	57,1	56,6	65,7	39,8
- желудок	53,0	47,6	42,8	45,2	41,2	42,8	44,1	49,6	45,0	45,8
- ободочная кишка	55,7	55,8	56,6	59,3	54,3	57,4	61,9	65,2	57,6	54,1
- ректосигмоидное соединение, прямая кишка и анус	72,9	71,6	72,2	69,3	66,1	69,9	62,9	70,1	60,9	46,4
- поджелудочная железа	27,8	28,6	31,3	23,9	23,6	16,7	19,3	27,2	29,3	32,9
- гортань	38,6	36,8	40,6	26,8	42,4	33,8	46,7	37,8	46,8	45,3
- трахея, бронхи, легкие	39,5	33,8	36,1	37,2	36,9	39,3	34,7	40,9	30,6	30,4
- меланома кожи	80,0	82,2	86,5	90,5	89,5	87,9	92,6	89,1	89,2	88,4
- кожа	98,8	97,7	98,5	98,7	99,0	98,7	98,1	96,3	98,5	97,7
- молочная железа	64,3	62,6	64,8	67,9	67,9	66,2	73,0	69,8	70,8	74,5

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- шейка матки	70,4	63,7	66,8	70,4	66,8	66,6	75,3	70,4	70,2	63,5
- тело матки	89,4	90,8	94,4	90,3	89,3	92,4	89,5	88,6	92,3	91,7
- яичники	44,7	42,0	41,8	44,6	46,8	48,4	48,1	48,0	41,1	42,0
- предстательная железа	71,2	63,8	65,8	61,00	58,2	60,6	60,5	67,7	62,6	60,0
- почки	56,8	57,0	60,2	61,4	64,6	63,7	62,7	64,0	59,0	64,7
- мочевого пузыря	75,7	81,6	81,9	77,7	76,3	82,0	85,0	83,6	82,1	88,2
- щитовидная железа	90,5	89,8	85,4	88,1	85,9	89,4	83,0	94,8	93,3	95,9
- лимфопролиферативные заблевания	52,5	57,7	41,7	44,9	47,2	48,8	59,7	60,1	63,1	60,2

На территориях муниципальных районов Воронежской области ранняя диагностика неоднородная (табл. 9). На протяжении многих лет низкая выявляемость онкопатологии на ранних стадиях фиксируется в Воробьёвском, Каширском, Панинском, Подгоренском, Терновском и Эртильском муниципальных районах. Это территории экономически и социально депрессивные, с очень низкой укомплектованностью районных больниц врачами и средним медицинским персоналом, что не позволяет в полном объеме проводить профилактические мероприятия по ранней диагностике ЗНО, наблюдение за пациентами с предраковой и фоновой патологией.

Таблица 9

Динамика ранней диагностики (I-II стадии) ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области (2013-2022 гг.), %

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9	64,5	64,6
Аннинский	59,9	59,3	56,8	64,6	58,0	62,6	69,1	59,3	69,8	59,5
Бобровский	66,8	62,9	60,2	68,3	64,1	63,1	64,8	65,5	70,0	65,1
Богучарский	56,1	64,0	60,3	60,9	63,5	60,2	66,4	69,4	65,7	62,3
Борисоглебский	58,2	54,9	62,3	60,4	63,3	62,7	66,0	60,74	62,2	58,7
Бутурлиновский	58,4	59,8	64,2	64,5	67,7	61,8	62,6	67,6	67,6	57,9
Верхнемамонский	63,9	60,0	74,0	63,5	61,5	56,7	68,8	55,9	64,6	57,1
Верхнехавский	43,8	51,0	47,8	56,9	58,6	59,6	67,0	56,3	58,3	64,0
Воробьёвский	60,3	55,6	54,0	63,4	52,4	67,8	45,2	56,1	58,5	61,3
Грибановский	65,8	59,4	65,0	55,3	57,5	67,9	60,9	67,5	58,1	57,9
Калачеевский	66,7	65,2	61,9	64,2	62,9	65,9	64,5	56,4	58,7	67,5

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Каменский	54,6	57,8	60,0	64,1	62,9	63,6	57,8	62,3	63,1	54,8
Кантемировский	58,0	61,0	51,9	59,7	59,5	64,8	64,4	65,1	58,4	56,6
Каширский	50,0	61,9	57,6	61,6	65,9	58,3	59,2	56,0	58,9	50,6
Лискинский	65,2	61,5	58,0	64,9	61,1	62,4	65,3	57,1	58,1	57,5
Нижедевицкий	54,7	58,4	55,3	59,5	58,6	70,7	58,1	57,9	58,9	69,6
Новоусманский	28,4	63,4	58,5	60,1	66,1	63,3	60,6	57,6	63,5	65,9
Новохопёрский	60,7	56,9	56,9	61,7	59,7	55,3	63,3	64,6	58,6	63,3
Ольховатский	53,8	56,4	67,9	57,0	54,6	61,3	63,4	65,1	65,6	57,7
Острогожский	61,5	64,3	58,2	55,7	67,2	64,9	61,2	57,2	61,5	64,7
Павловский	54,5	63,8	59,7	64,7	60,8	56,2	63,0	59,7	62,5	66,8
Панинский	61,1	52,0	61,2	52,0	61,9	59,0	63,8	56,4	58,5	57,0
Петропавловский	67,7	62,2	73,2	63,3	58,0	66,7	73,9	66,0	58,8	75,8
Поворинский	62,3	56,9	60,0	62,0	60,2	61,1	56,9	61,7	64,7	58,7
Подгоренский	65,7	61,6	48,2	58,3	59,3	56,6	68,3	56,4	58,6	61,9
Рамонский	59,2	60,5	59,7	63,1	65,6	61,8	55,2	55,1	64,4	65,6
Репьёвский	52,0	64,9	45,2	61,7	68,1	66,1	63,5	69,4	60,9	64,2
Россошанский	62,3	63,6	59,9	62,8	67,4	63,1	66,4	60,5	59,2	64,5
Семилукский	61,7	58,6	61,1	65,7	67,4	58,6	64,1	56,0	67,9	63,1
Таловский	59,1	50,3	57,1	58,5	60,0	59,0	53,4	58,8	68,6	68,4
Терновский	62,3	52,7	59,2	56,4	64,5	49,3	58,6	56,9	65,9	57,7
Хохольский	65,34	58,3	62,0	60,6	62,8	65,2	64,4	66,1	63,6	64,9
Эртильский	60,0	53,8	55,7	57,9	56,3	58,4	57,3	59,7	58,1	55,0
г. Воронеж	61,7	62,6	61,6	65,2	64,0	65,1	65,9	64,5	66,1	66,8

Показатель ранней диагностики без учета ЗНО кожи в регионе на протяжении многих лет находился в пределах 55 %. За последние десять лет отмечается положительная тенденция этого показателя (табл. 10).

Таблица 10

Динамика доли ЗНО, выявленных на I и II стадии, и доли ЗНО, выявленных на I и II стадии, без рубрики другие ЗНО кожи (Воронежская область, 2013-2022 гг.), %

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля ЗНО, выявленных на I и II стадии	63,8	63,1	63,0	63,3	63,3	63,6	64,4	63,9	64,5	64,6
- Доля ЗНО кроме рака кожи (С44),	55,4	54,5	55,1	54,7	54,5	56,5	56,5	58,8	57,0	56,8

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
выявленных на I и II стадии										

Показатель удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, имеет явную тенденцию к росту в Воронежской области и находится в пределах среднероссийских значений (табл. 11).

Таблица 11

Динамика удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (%) в Воронежской области (ВО), Центральном федеральном округе (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) (2013-2022 гг.)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВО	56,0	56,2	56,0	55,7	55,3	55,4	56,0	56,7	57,6	58,3
ЦФО	51,8	52,6	53,3	53,6	54,5	54,9	56,0	57,2	58,1	н/д
РФ	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	57,4	н/д

Этот показатель не всегда отражает выживаемость онкологических пациентов. На его значение влияет миграция пациентов, смертность от неонкологической патологии, количество снятых с учета через 5 лет по поводу базальноклеточного рака, несвоевременно предоставленные сведения об умерших онкопациентах. Но даже с учетом вышеизложенного последние годы характеризуются ростом данного показателя среди всех локализаций ЗНО. Наиболее высокие темпы роста при раке предстательной железы, мочевыводящих органов, щитовидной железы (табл. 12).

Таблица 12

Динамика удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (Воронежская область, 2013-2022 гг.), %

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	56,0	56,2	56,0	55,7	55,3	55,4	56,0	56,7	57,6	58,3

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- губа	79,8	79,4	78,8	78,6	77,2	76,2	77,3	78,6	76,7	78,2
- полость рта	51,6	55,1	53,7	53,0	51,3	50,2	52,8	52,8	53,7	55,9
- пищевод	36,6	37,5	37,8	38,8	37,9	37,0	40,3	35,8	37,1	39,6
- желудок	59,8	58,7	58,8	58,5	59,5	60,7	62,1	63,1	63,4	64,1
- ободочная кишка	56,7	56,7	55,0	55,6	55,6	53,6	54,8	56,4	56,4	57,0
- ректосигмоидное соединение, прямая кишка и анус	53,9	53,4	53,0	52,1	52,8	52,0	52,0	54,4	55,0	55,4
- поджелудочная же- леза	22,5	22,8	21,2	25,7	27,2	24,9	27,8	29,6	26,7	29,9
- гортань	64,0	62,4	62,7	61,7	62,9	61,7	62,4	64,9	64,3	64,2
- трахея, бронхи, легкие	32,9	34,1	35,5	36,9	38,6	37,0	37,9	41,4	42,9	43,9
- меланома кожи	65,2	63,6	64,0	63,6	61,7	60,1	59,6	60,5	61,6	63,9
- кожа	38,9	38,4	38,8	37,2	27,2	26,0	26,4	28,0	28,8	24,9
- молочная железа	62,5	62,3	62,8	63,1	63,1	62,8	63,0	64,2	63,8	64,2
- шейка матки	72,9	72,6	71,3	70,1	69,7	68,9	68,8	70,4	70,3	70,6
- тело матки	65,5	65,9	65,7	64,8	64,7	63,6	64,7	66,0	67,3	68,0
- яичники	61,6	62,3	63,3	63,9	65,3	66,8	67,7	69,4	71,1	72,7
- предстательная же- леза	29,5	31,4	34,4	37,2	38,5	41,3	44,0	47,3	48,1	46,3
- почки	54,3	54,6	54,5	56,2	64,8	58,4	59,1	61,4	62,4	63,4
- мочевого пузыря	57,3	57,2	56,6	57,7	57,9	55,6	56,8	57,4	58,1	58,3
- щитовидная железа	71,7	70,9	70,3	70,5	70,6	71,0	74,0	76,2	77,3	78,3
- лимфопролифера- тивные заблевания	61,7	60,5	60,2	60,3	59,4	59,1	60,3	61,8	64,1	66,1

Показатель удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, зависит от структуры заболеваемости. Этот показатель наиболее низкий на территориях, где преобладают ЗНО с низкой медианой выживаемости (опухоли поджелудочной железы, трахеи, бронхов и легких, слизистой полости рта) (табл. 13).

Таблица 13

Динамика удельного веса больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, на территориях муниципальных районов Воронежской области (2013-2022 гг.) (на 100 тыс. населения)

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	56,0	56,2	56,0	55,7	55,3	55,4	56,0	56,7	57,6	58,3
Аннинский	55,3	54,9	56,3	57,5	57,2	56,0	57,3	57,2	59,6	60,8

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Бобровский	57,0	58,1	55,8	54,8	53,9	55,0	54,8	55,9	57,4	56,2
Богучарский	55,8	57,3	57,8	57,5	57,6	54,5	55,0	58,4	59,7	59,0
Борисоглебский	54,7	55,3	55,7	56,8	56,7	56,2	56,3	58,0	59,0	60,3
Бутурлиновский	54,2	53,5	54,6	55,7	55,7	56,9	59,5	61,4	59,3	59,4
Верхнемамонский	53,7	54,2	55,6	58,9	56,1	55,3	57,2	58,4	58,1	57,9
Верхнехавский	55,1	52,2	51,2	53,6	50,0	50,3	54,3	52,2	55,1	58,4
Воробьёвский	46,3	48,3	47,8	51,1	52,0	54,2	57,7	55,9	59,5	61,0
Грибановский	56,4	55,2	54,3	53,6	53,1	53,6	54,3	57,5	56,1	58,2
Калачеевский	51,7	51,4	51,4	53,9	55,5	56,5	56,3	59,8	59,3	61,3
Каменский	54,3	55,9	53,1	51,9	48,0	50,4	54,9	52,3	56,5	58,3
Кантемировский	55,4	54,4	55,6	55,3	55,1	55,8	56,3	56,7	59,6	58,9
Каширский	55,4	54,0	53,3	52,2	51,2	48,2	51,2	50,3	53,4	53,5
Лискинский	56,2	55,8	54,6	54,9	53,7	51,9	51,6	49,7	54,3	55,5
Нижедевицкий	50,9	52,8	53,7	52,2	52,3	55,3	57,2	57,7	58,1	55,9
Новоусманский	48,7	47,7	46,8	46,4	47,3	47,1	50,5	49,2	53,1	53,4
Новохопёрский	56,7	55,8	57,9	58,3	58,6	58,5	59,6	61,3	55,8	55,9
Ольховатский	57,3	54,4	53,5	53,5	52,9	53,2	56,1	58,8	58,7	60,1
Острогожский	53,5	52,8	53,9	55,2	54,7	55,4	54,7	56,2	57,5	58,9
Павловский	53,1	51,2	52,3	54,1	53,7	55,8	56,5	57,7	59,3	60,0
Панинский	52,4	51,7	53,3	55,7	52,9	54,4	55,0	57,3	57,0	56,9
Петропавловский	53,1	53,1	52,9	54,5	51,1	51,8	55,6	55,8	59,8	61,4
Поворинский	43,7	42,1	43,1	42,7	44,7	45,1	49,7	48,7	52,7	55,7
Подгоренский	59,1	58,6	57,8	58,2	57,6	57,8	58,6	61,1	59,9	61,4
Рамонский	49,1	49,5	51,0	52,7	54,1	56,6	56,8	58,5	56,4	55,8
Репьёвский	53,6	52,9	52,5	59,6	58,5	60,1	52,3	51,7	53,8	57,1
Россошанский	57,5	56,1	57,3	55,4	54,9	53,9	54,4	55,8	58,4	59,2
Семилукский	53,4	53,5	52,6	52,7	52,1	52,1	52,8	55,4	59,0	60,3
Таловский	56,9	59,5	55,8	56,2	56,5	55,1	55,5	56,7	59,0	59,2
Терновский	57,1	57,6	57,3	53,9	52,5	51,2	50,5	51,0	56,7	59,6
Хохольский	54,1	52,6	52,4	55,3	53,3	50,2	51,1	52,0	51,7	53,4
Эртильский	58,8	58,7	57,3	57,4	57,0	55,4	54,6	58,5	59,8	61,1
г. Воронеж	55,5	55,8	56,0	57,1	56,1	55,5	56,1	57,0	57,9	58,3

Низкая пятилетняя выживаемость онкологических пациентов в большинстве районов (Воробьёвском, Каширском, Панинском, Терновском) коррелирует с низкой выявляемостью ЗНО на ранних стадиях опухолевого процесса. Для этих территорий разработаны индивидуальные программы, направленные на улучшение сложившейся негативной ситуации.

На конец 2022 года контингент больных составил 3100,0 на 100 тыс. населения (табл. 14). По данному показателю Воронежская область находится

на 14 месте среди регионов РФ и на 7 месте среди регионов Центрального федерального округа. Из них сельские жители составили 25,1 %, пациенты в возрасте 65 лет и старше – 57,8 %, трудоспособного возраста (с 15 лет) – 41,84 %.

Таблица 14

Динамика распространенности ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области (2013-2022 гг.), %

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	2479,4	2634,2	2712,2	2820,3	2864,3	2930,2	3025,8	3137,8	3090,2	3100,0
Аннинский	2541,0	2724,5	2995,1	3165,8	3353,5	3174,3	3403,9	3601,3	3616,9	3792,3
Бобровский	2330,2	2568,1	2545,8	2678,6	2775,3	2834,8	3036,7	3268,4	3109,4	3461,7
Богучарский	1913,6	2147,2	2315,6	2505,6	2445,7	2466,5	2630,7	2702,8	2604,2	2739,2
Борисоглебский	2372,4	2436,3	2558,9	2675,1	2722,7	2847,7	2892,8	2984,5	2969,8	3104,5
Бутурлиновский	2336,6	2461,2	2702,9	2902,5	3018,7	3225,0	3454,3	3508,3	3228,1	3446,6
Верхнемамонский	2679,3	2990,2	3201,0	3257,7	2939,6	3047,9	3388,2	3517,9	3267,5	3637,3
Верхнехавский	2025,3	2076,9	2178,9	2270,5	2278,1	2342,5	2390,8	2735,0	2695,3	3138,6
Воробьёвский	2071,9	2017,1	2093,6	2253,0	2314,3	2453,8	2605,2	2743,3	2743,2	3164,0
Грибановский	2164,4	2277,1	2389,8	2457,8	2460,7	2548,0	2709,3	2705,6	2669,6	2991,9
Калачеевский	2461,4	2538,6	2793,3	2919,2	3013,0	3233,5	3263,9	3424,3	3419,8	3841,6
Каменский	1936,3	1921,9	2079,4	2235,3	2389,1	2374,5	2297,8	2453,0	2498,7	2800,0
Кантемировский	2007,0	2093,0	2197,7	2377,5	2400,4	2500,1	2817,5	2958,8	2836,0	3065,7
Каширский	1868,6	1935,2	2118,9	2305,8	2412,0	2415,8	2521,4	2675,5	2547,9	2991,5
Лискинский	2016,9	2165,0	2358,9	2539,6	2656,7	2763,9	2587,6	3043,3	2980,0	3255,4
Нижнедевицкий	2424,0	2520,6	2693,1	2839,6	2781,5	2958,2	3090,3	3254,2	2899,0	3675,8
Новоусманский	1547,5	1944,3	2035,3	2148,7	2146,2	2252,1	2151,7	2420,3	2418,2	2798,6
Новохопёрский	2157,4	2254,5	2458,8	2485,6	2533,0	2653,3	2834,7	2786,6	2674,5	2970,2
Ольховатский	2016,4	2203,4	2313,3	2411,3	2447,6	2509,8	2641,1	2664,5	2657,9	3043,0
Острогожский	2125,2	2313,6	2421,1	2571,0	2577,9	2660,0	2776,9	2930,0	2767,7	3127,0
Павловский	1995,4	2183,3	2372,1	2571,4	2555,6	2666,4	2671,8	2808,6	2697,9	3045,7
Панинский	2315,0	2421,6	2524,5	2591,6	2782,5	2789,6	2876,6	2949,0	2930,8	3111,6
Петропавловский	2675,4	2562,2	2795,6	2927,0	3062,2	3171,6	3340,2	3436,4	3370,7	3505,2
Поворинский	1400,7	1592,2	1727,8	1793,9	1838,3	2033,0	2078,6	2358,8	2626,8	2893,4
Подгоренский	2092,7	2050,6	2177,9	2256,0	2253,4	2359,1	2410,3	2383,9	2656,3	2841,2
Рамонский	2226,7	2708,1	2864,6	3003,1	3054,7	3050,2	3194,3	2943,1	2884,1	3100,9
Репьёвский	2342,5	3050,6	3229,3	3484,1	3655,9	3775,5	3046,1	3357,6	3231,9	3404,2
Россошанский	1709,1	1855,5	1966,8	2128,8	2203,6	2394,4	2477,3	2583,8	2633,9	2810,0
Семилукский	2123,2	2328,3	2460,7	2618,0	2681,2	2914,1	3059,7	3190,1	3202,9	3499,8
Таловский	2378,6	2419,8	2565,3	2762,8	2775,7	2952,8	3094,8	2938,8	2898,4	3197,3
Терновский	2116,0	2073,5	2251,3	2482,1	2468,6	2644,8	2711,0	2777,6	2654,2	3064,3
Хохольский	2112,7	2452,7	2649,8	2781,3	2852,5	2852,3	3017,7	3179,2	3006,5	3210,4
Эртильский	2734,1	2771,8	3025,1	3158,1	2991,7	3080,5	3264,9	3379,1	3207,8	3531,5
г. Воронеж	2303,7	2871,5	3069,0	3100,0	3101,2	3142,9	3166,7	3395,0	3384,7	3143,2

Наиболее высокие уровни распространенности ЗНО на протяжении многих лет наблюдаются в областном центре, а также на территориях,

подвергшихся воздействию радиоактивных факторов в результате аварии на Чернобыльской АЭС. Для этих районов разработаны индивидуальные планы своевременной диагностики и маршрутизации пациентов, которые дают свой положительный эффект, что подтверждается относительно невысокими уровнями смертности.

Индекс накопления контингентов в регионе постоянно растет и превышает среднероссийский показатель. В 2020-2021 гг. высокий рост индексов был обусловлен низкой выявляемостью ЗНО в связи с реализацией ограничительных мероприятий, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции. За последние 10 лет наибольший устойчивый рост индекса накопления контингентов по ЗНО женских и мужских половых органов, мочевыделительной системы (табл. 15).

Таблица 15

Динамика ЗНО (Воронежская область, 2013-2022 гг.)

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	6,7	6,8	6,9	7,2	6,9	7,1	7,6	9,0	8,8	7,9
- губа	23,8	18,0	18,6	21,8	20,1	19,7	27,6	21,3	17,4	24,3
- полость рта	4,3	4,5	4,5	4,9	4,6	4,4	6,3	5,2	5,4	5,4
- пищевод	2,0	1,8	2,0	2,6	2,0	2,4	1,9	1,9	2,5	2,0
- желудок	4,6	4,6	4,7	4,8	4,6	5,0	5,4	6,2	5,6	5,6
- ободочная кишка	6,5	6,2	5,7	6,9	6,7	6,5	6,6	7,7	7,7	7,0
- ректосигмоидное соединение, прямая кишка и анус	5,8	6,3	6,3	5,9	6,4	6,3	6,8	8,2	7,3	7,0
- поджелудочная же- леза	1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,3	1,4	1,1
- гортань	8,3	7,7	9,3	6,8	8,6	7,7	8,4	13,5	8,7	7,4
- трахея, бронхи, легкие	2,3	2,6	2,5	2,7	2,7	2,7	3,1	3,7	3,5	3,3
- меланома кожи	11,0	9,4	10,3	10,5	8,4	8,8	9,3	12,1	12,3	12,6
- кожа	6,0	6,3	6,9	9,9	5,6	5,9	5,7	8,9	7,6	6,1
- молочная железа	10,2	10,6	10,6	11,2	10,7	10,7	11,6	12,9	11,9	11,2
- шейка матки	13,1	12,3	10,6	12,0	11,3	11,7	12,0	14,1	15,7	13,0
- тело матки	11,5	10,8	12,2	10,3	11,2	10,8	12,5	14,2	13,6	12,2
- яичники	8,3	9,9	9,8	10,5	10,5	10,8	11,0	13,6	16,7	14,3
- предстательная же- леза	4,96	5,1	5,4	6,3	6,6	7,3	6,4	8,5	8,4	6,6
- почки	6,5	7,6	7,6	8,3	7,3	9,7	9,4	11,7	10,2	9,2

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- мочевого пузыря	8,8	7,6	7,8	8,2	7,5	7,6	9,1	10,4	9,8	8,7
- щитовидная железа	13,8	13,8	12,7	17,7	17,3	16,6	16,3	23,6	23,2	20
- лимфопролиферативные заблевания	8,5	7,9	7,8	7,9	8,2	8,0	9,9	9,3	12,1	12,5

Снижение индекса накопления контингентов и низкие темпы его роста по сравнению со среднеобластным значением отмечается на территориях муниципальных образований с высоким оттоком населения, особенно в трудоспособном возрасте (Верхнехавский, Воробьёвский, Нижнедевицкий, Панинский, Поворинский, Терновский и Эртильский районы) (табл. 16).

Таблица 16

Динамика индекса накопления контингентов пациентов с ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области (2013-2022 гг.)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	6,7	6,8	6,9	7,2	6,9	7,1	7,6	9,0	8,8	7,9
Аннинский	5,6	5,6	6,9	7,1	6,7	7,3	7,2	8,8	9,2	8,2
Бобровский	5,8	7,4	6,0	6,7	7,2	7,3	6,6	8,7	7,4	8,2
Богучарский	6,2	6,6	5,9	7,0	6,6	6,9	6,7	9,2	8,9	7,8
Борисоглебский	5,8	6,4	6,0	7,7	6,8	6,9	7,1	8,8	9,0	8,1
Бутурлиновский	5,8	6,1	7,7	7,9	6,5	8,0	7,7	9,8	9,8	8,4
Верхнемамонский	5,9	6,1	6,9	7,4	6,7	6,3	6,5	9,9	6,2	7,7
Верхнехавский	5,3	5,1	4,4	5,4	4,3	6,0	4,9	6,9	7,3	7,3
Воробьёвский	5,1	4,6	6,7	5,3	6,0	6,7	6,6	6,5	8,0	6,9
Грибановский	5,3	5,2	6,4	5,7	6,6	5,9	7,8	8,9	7,4	7,1
Калачеевский	5,6	6,4	7,1	7,1	7,5	7,8	8,9	11,2	11,1	10,3
Каменский	5,2	5,5	5,7	4,5	4,9	7,8	6,4	7,2	6,7	6,2
Кантемировский	6,6	5,8	6,9	6,7	7,2	8,1	7,1	8,4	8,1	7,9
Каширский	5,2	4,6	5,1	5,0	4,6	6,0	5,7	7,3	8,0	7,0
Лискинский	5,8	6,1	6,4	6,7	6,3	7,1	6,4	9,4	9,2	8,0
Нижнедевицкий	4,1	4,6	6,3	7,2	7,4	5,9	7,6	6,7	9,2	6,6
Новоусманский	4,9	5,0	5,6	4,9	5,8	6,3	5,7	6,9	6,7	6,8
Новохопёрский	7,1	6,4	6,5	7,9	8,1	8,2	8,3	9,8	8,4	6,5
Ольховатский	5,7	5,3	6,1	6,0	6,4	7,1	7,2	8,4	9,1	7,6
Острогожский	5,2	5,8	6,8	6,1	5,9	6,9	6,2	9,1	8,9	8,0
Павловский	6,0	5,2	5,6	6,7	7,2	8,2	7,1	10,6	8,1	7,0
Панинский	4,4	4,9	6,0	5,5	5,6	5,8	6,2	6,3	6,1	6,9
Петропавловский	4,8	5,0	6,1	6,9	6,1	8,6	8,2	9,9	11,1	9,1
Поворинский	4,2	4,3	6,0	4,8	5,8	7,2	6,5	11,4	10,3	9,0
Подгоренский	7,1	6,0	6,7	6,7	6,9	6,9	9,2	9,3	9,1	8,6
Рамонский	5,5	6,2	5,8	6,6	6,4	7,9	7,3	8,0	8,7	7,1

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Репьёвский	4,7	5,0	6,1	6,8	6,1	10,0	6,4	7,3	7,1	8,9
Россошанский	6,4	6,2	6,1	6,2	7,2	7,9	8,3	11,5	9,8	10,2
Семилукский	4,8	5,4	6,2	5,9	6,2	7,0	6,4	8,9	8,7	8,5
Таловский	5,9	5,6	5,8	6,3	6,1	6,3	8,0	9,6	8,4	7,9
Терновский	5,0	5,5	5,6	5,1	6,2	6,8	5,8	7,8	10,8	9,1
Хохольский	6,2	5,2	5,1	6,3	5,4	6,3	7,6	7,0	8,3	8,1
Эртильский	5,7	6,8	5,7	6,9	6,2	6,2	6,2	9,1	7,5	8,9
г. Воронеж	6,3	6,4	6,5	6,9	6,3	6,9	6,5	8,6	7,6	7,1

Важным показателем эффективности онкопрофилактической работы является количество пациентов, у которых новообразование выявлено в неинвазивной форме. На протяжении многих лет доля таких новообразований растет (табл. 17).

Таблица 17

Динамика распространения неинвазивных форм ЗНО
(Воронежская область, 2013-2022 гг.)

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Впервые выявлено	146	172	177	352	381	424	441	370	415	433
Находятся на диспансерном учете всего, в т.ч.	1119	1286	1463	1792	2191	2521	2885	3330	3942	4615
- полость рта, пищевод и желудок	24	25	28	32	40	47	51	57	55	54
- другие органы пищеварения	49	62	74	87	103	120	141	167	174	185
- среднее ухо и органы дыхания	5	5	5	9	13	20	26	33	39	42
- меланома	36	52	60	71	76	86	97	101	116	124
- кожа	26	33	36	39	45	49	63	75	82	96
- молочная железа	153	176	195	227	250	191	334	367	411	481
- шейка матки	749	841	962	1206	1506	1704	1908	2220	2614	3063
- другие половые органы	76	90	100	118	152	198	259	304	369	441

В структуре находящихся под диспансерным наблюдением пациентов преобладают неинвазивные формы новообразований шейки матки и молочной железы.

Не менее важным показателем эффективности онкопрофилактической работы является показатель запущенности визуальных локализаций ЗНО. В регионе прослеживается тенденция снижения его значения, за исключением 2020-2021 годов, когда диспансеризация взрослого населения была приостановлена, другие онкопрофилактические мероприятия проводились также в ограниченном объеме (табл. 18).

Таблица 18

Динамика запущенности визуальных локализаций ЗНО
(Воронежская область, 2013-2022 гг.)

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	18,9	17,9	19,3	14,2	15,6	17,5	16,8	21,7	20,5	18,2
- губа	7,3	7,0	7,8	4,7	12,9	5,0	4,8	16,7	20,9	15,5
- полость рта	36,0	61,7	56,0	43,8	43,1	41,8	41,7	57,3	63,2	60,8
- прямая кишка и анус	27,1	28,4	27,8	30,7	33,9	30,1	37,1	29,9	38,9	53,0
- меланома кожи	20,0	17,8	13,5	19,5	20,5	22,1	17,4	20,9	10,5	12,0
- кожа	1,2	2,3	1,5	1,3	1,0	1,3	1,9	3,7	1,5	2,1
- молочная железа	35,7	37,4	35,2	32,1	32,1	33,8	27,0	30,2	30,2	25,7
- шейка матки	29,6	36,3	33,2	29,6	33,2	33,4	24,7	29,6	29,8	37,4
- щитовидная железа	9,5	10,2	14,6	11,9	14,1	10,6	17,0	5,2	6,5	4,3

Как и в случае с визуальной запущенностью, в регионе прослеживается та же тенденция и с поздней диагностикой (IV стадия) ЗНО (табл. 19).

Таблица 19

Динамика показателя поздней диагностики ЗНО (%) в Воронежской области (ВО), Центральном федеральном округе (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) (2013-2022 гг.)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВО	17,8	18,4	18,5	18,9	18,7	18,1	17,7	17,8	18,5	17,9
ЦФО	21,1	21,0	21,0	20,8	20,2	19,8	19,0	20,0	19,4	н/д
РФ	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	н/д

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателю поздней диагностики ЗНО сложилась в Верхнехавском, Кантемировском, Каширском, Ольховатском, Панинском, Поворинском районах (6 самых неблагоприятных районов) (табл. 20). На этих территориях на протяжении ряда лет наблюдается высокая запущенность онкопатологии и смертность от новообразований. Данная ситуация связана, прежде всего, с особенностями географического положения населенных пунктов (высокая трудовая миграция жителей, что затрудняет проведение онкопрофилактических мероприятий в связи с отсутствием жителей в месте их регистрации), кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах. В связи с этим планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам – регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога.

Таблица 20

Показатель поздней диагностики ЗНО на территориях муниципальных районов Воронежской области в 2022 году, %

Муниципальный район	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %	Муниципальный район	Показатель поздней диагностики (IV ст.), %
Аннинский	20,9	Новохопёрский	20,3
Бобровский	16,9	Ольховатский	25,6
Богучарский	16,4	Острогожский	17,9
Борисоглебский	20,8	Павловский	14,9
Бутурлиновский	20,7	Панинский	25,2
Верхнемамонский	14,3	Петропавловский	9,7
Верхнехавский	26,7	Поворинский	25,3
Воробьёвский	16,1	Подгоренский	19,1
Грибановский	22,4	Рамонский	12,6
Калачеевский	19,4	Репьёвский	20,8
Каменский	23,3	Россошанский	19,0
Кантемировский	26,6	Семилукский	21,8
Каширский	28,7	Таловский	14,3
Лискинский	18,8	Терновский	25,0
Нижедевицкий	17,7	Хохольский	16,2
Новоусманский	19,5	Эртильский	25,0

Наибольшая доля IV стадии опухолевого процесса при ЗНО поджелудочной железы по причине поздней манифестации заболевания, трудностей первичной диагностики, отсутствия ранних симптомов и методов скрининга (табл. 21). Отсутствует видимая тенденция снижения поздней диагностики при ЗНО желудка, толстой кишки и легких. Нестабильная ситуация с выявляемостью ЗНО полости рта.

Таблица 21

Динамика доли ЗНО ведущих локализаций, выявленных в IV стадии
(Воронежская область, 2013-2022 гг.), %

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	17,8	18,4	18,5	18,9	18,7	18,1	17,7	17,8	18,5	17,9
- губа	3,6	2,8	1,6	3,2	3,7	3,3	2,4	6,3	4,3	5,9
- полость рта	14,4	25,8	26,4	18,2	24,0	24,2	15,7	36,7	32,8	29,7
- пищевод	13,7	22,1	30,1	20,0	20,8	25,6	27,6	27,4	21,9	34,9
- желудок	28,5	34,1	35,5	36,4	38,2	35,2	37,3	34,8	39,4	33,2
- ободочная кишка	25,2	21,2	23,6	21,7	25,2	21,9	21,6	16,7	24,8	24,6
- ректосигмо- идное соедине- ние, прямая кишка и анус	16,4	16,0	15,8	15,6	18,2	16,5	16,6	15,7	18,3	21,0
- поджелудоч- ная железа	58,9	51,4	46,7	45,2	50,2	55,4	46,8	46,0	44,1	53,5
- гортань	5,3	24,3	18,7	19,0	18,2	10,3	9,6	24,4	22,5	17,2
- трахея, bronхи, легкие	35,6	37,4	34,6	34,7	34,6	32,8	35,8	34,0	36,2	38,2
- меланома кожи	10,4	10,5	4,1	4,1	6,5	4,3	2,2	4,2	1,6	5,2
- кожа	0,1	0,7	0,4	0,2	0,3	0,2	0,5	0,6	0,3	0,6
- молочная же- леза	10,0	9,7	8,8	11,2	9,8	11,1	7,8	11,2	9,6	8,2
- шейка матки	9,6	9,6	11,9	11,3	12,3	8,5	6,2	7,7	8,2	11,2
- тело матки	6,1	4,2	3,3	6,7	5,8	5,0	5,3	5,5	4,5	3,8
- яичники	12,3	16,7	16,8	16,8	13,4	12,9	12,3	11,4	16,4	11,7
- предстатель- ная железа	20,6	23,9	22,5	26,2	31,9	25,8	28,6	20,1	30,0	30,1
- почки	23,0	26,5	21,6	25,2	20,5	18,2	21,9	22,8	18,0	15,7
- мочевого пу- зырь	5,6	7,8	8,2	7,5	6,0	6,0	3,6	7,3	8,7	4,5

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- щитовидная железа	5,0	3,9	9,6	7,1	4,7	7,3	8,5	2,6	6,7	2,7
- лимфопролиферативные заблевания	26,5	16,8	23,6	24,1	18,1	17,4	10,1	10,5	9,7	8,1

Посмертная диагностика ЗНО (не состоявших на учете) отражена в таблице 22. Ее рост связан с улучшением работы по наполнению регионального ракового регистра. Основные локализации ЗНО, диагностируемые посмертно: желудок, ободочная кишка, печень, поджелудочная железа, трахея и легкое.

Таблица 22

Число впервые выявленных ЗНО (посмертно)
(Воронежская область, 2013-2022 гг.)

Локализация	Ед. измерения	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	абс.	24	24	62	49	103	122	177	161	172	150
	на 100 ум. от ЗНО	0,52	0,53	1,42	1,15	2,47	2,89	4,32	3,96	4,24	3,86
- желудок	абс.	3	5	5	4	8	9	15	17	21	20
	на 100 ум. от ЗНО	0,63	1,10	1,13	1,00	2,02	2,52	4,27	6,49	5,75	5,48
- ободочная кишка	абс.	3	0	4	3	8	8	22	18	13	14
	на 100 ум. от ЗНО	0,89	0	1,27	0,06	3,02	2,89	6,98	5,86	4,47	4,81
- печень и внутрипеченочные желчные протоки	абс.	2	1	4	3	5	18	19	27	19	19
	на 100 ум. от ЗНО	2,53	1,59	6,35	3,95	6,49	23,68	18,79	31,05	14,96	14,96
- поджелудочная железа	абс.	2	3	7	3	8	5	16	15	15	14
	на 100 ум. от ЗНО	0,96	1,23	2,94	1,23	3,42	1,89	6,25	7,82	6,30	5,88
- трахея, бронхи, легкие	абс.	3	7	12	5	30	37	44	39	41	54
	на 100 ум. от ЗНО	0,37	0,86	1,53	0,66	3,95	4,95	6,09	5,50	5,72	7,53

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2022 году, по предварительным данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Воронежской области, в регионе от новообразований умерло 3956 пациентов, в том числе от ЗНО – 3885 пациентов, не состоящих на учете – 150 человек (т.е. на каждые 100 умерших от ЗНО 3,9 не состояли на учете).

Динамика смертности от ЗНО (грубые и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения) в Воронежской области (ВО) в сравнении с общероссийскими показателями отражена в таблице 23.

Таблица 23

Динамика смертности от ЗНО

(«Грубые» и стандартизованные показатели на 100 тыс. населения)

Показатель смертности	Территория	2013	2014	2015	2016	2017
Мужчины						
«Грубый»	ВО	250,85	229,31	237,70	227,70	229,26
	РФ	231,25	245,95	232,96	234,27	228,77
Стандартизованный	ВО	159,90	154,24	149,56	141,87	140,19
	РФ	167,52	164,24	164,04	162,10	155,61
Женщины						
«Грубый»	ВО	156,37	150,46	139,46	144,86	136,04
	РФ	175,15	173,74	176,2	173,42	171,29
Стандартизованный	ВО	73,64	70,63	66,39	69,33	62,36
	РФ	86,98	85,37	85,72	83,55	81,15
Оба пола						
«Грубый»	ВО	199,60	194,20	184,67	182,87	178,79
	РФ	201,13	199,49	202,50	201,62	197,94
Стандартизованный	ВО	106,73	102,48	98,35	97,21	92,55
	РФ	116,79	114,59	114,79	112,78	108,97

продолжение таблицы 23

Показатель смертности	Территория	2018	2019	2020	2021	2022
Мужчины						
«Грубый»	ВО	225,83	220,93	223,51	233,46	169,35
	РФ	231,91	231,77	230,09	220,71	н/д
Стандартизованный	ВО	135,77	131,75	131,72	135,34	н/д
	РФ	155,26	152,42	148,70	141,28	н/д
Женщины						
«Грубый»	ВО	143,27	137,94	138,78	128,61	123,87

	РФ	172,46	173,60	172,07	165,73	н/д
Стандартизованный	ВО	66,63	63,45	63,01	59,14	н/д
	РФ	80,58	79,47	78,26	74,71	н/д
Оба пола						
«Грубый»	ВО	181,18	176,05	176,59	176,74	174,22
	РФ	200,03	200,59	199,00	191,27	н/д
Стандартизованный	ВО	93,08	89,48	89,34	88,58	н/д
	РФ	108,56	106,79	104,65	99,80	н/д

Устойчивая тенденция в снижении смертности от ЗНО в регионе прослеживается с 2013 года, что обусловлено выполнением мероприятий Программы модернизации здравоохранения, организацией межрайонных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, внедрением в работу первичного звена здравоохранения функциональных стандартов онкопрофилактической деятельности, совершенствованием оказания специализированной онкологической помощи.

На протяжении многих лет наиболее высокая смертность от ЗНО на территориях Аннинского, Грибановского, Каширского, Рамонского, Панинского муниципальных районов (5 самых неблагополучных районов) (табл. 24). Это территории, расположенные в западной и северной частях Воронежской области. Некоторые из них были подвержены радиоактивному загрязнению в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Таблица 24

Динамика смертности от ЗНО на территориях муниципальных районов
Воронежской области (2013-2022 гг.) (на 100 тыс. населения)

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	199,60	194,20	184,67	182,87	178,79	181,18	176,05	176,60	176,59	170,93
Аннинский	335,31	206,95	199,09	298,63	254,10	162,41	255,28	246,24	220,42	237,55
Бобровский	237,11	220,76	169,65	183,96	147,17	196,23	204,40	192,14	144,98	155,33
Богучарский	194,60	178,38	224,33	151,36	197,30	205,41	172,98	178,38	138,53	188,35
Борисоглебский	249,65	256,70	204,51	180,54	172,07	193,23	138,22	146,69	157,20	155,88
Бутурлиновский	138,37	187,47	169,61	151,76	205,32	138,37	149,53	162,92	138,80	142,05
Верхнемамонский	179,71	245,06	206,94	179,71	190,60	179,71	217,83	185,15	121,56	135,17
Верхнехавский	160,12	181,76	251,00	229,36	225,03	216,38	177,43	199,07	174,67	224,54
Воробьевский	268,58	249,99	185,45	236,60	172,66	217,42	262,18	172,66	171,03	199,60
Грибановский	187,18	224,61	170,16	248,43	234,82	176,97	197,39	251,84	222,53	225,88

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Калачеевский	162,49	132,40	148,45	140,42	152,46	132,40	172,52	190,57	182,13	179,38
Каменский	187,38	272,56	198,74	193,06	204,42	204,42	198,74	158,99	178,92	212,86
Кантемировский	212,86	209,82	197,66	176,37	142,92	221,99	152,05	212,86	194,97	216,98
Каширский	280,50	358,18	267,55	276,18	263,24	315,02	332,28	276,18	201,22	205,39
Лискинский	166,97	214,08	163,89	173,11	174,14	203,84	225,35	215,11	212,84	238,01
Нижедевицкий	337,59	343,13	304,39	210,30	160,50	182,63	210,30	210,30	194,55	197,17
Новоусманский	188,61	152,29	123,01	149,95	141,75	144,09	121,83	123,01	138,27	147,03
Новохопёрский	218,71	140,41	183,61	159,31	153,91	170,11	175,51	153,91	176,19	199,68
Ольховатский	171,03	148,53	234,04	193,54	180,03	216,04	211,54	184,54	198,36	202,77
Острогожский	259,51	189,37	182,36	201,65	180,61	187,62	147,29	173,59	186,58	223,75
Павловский	182,60	152,48	201,42	165,65	129,89	193,89	158,12	116,71	149,08	160,42
Панинский	297,42	373,78	289,38	297,42	188,90	269,28	253,21	265,26	261,23	260,43
Петропавловский	219,98	202,14	225,92	196,20	184,30	190,25	166,47	196,20	188,69	199,74
Поворинский	159,16	165,53	165,53	210,10	184,18	171,90	197,36	136,88	140,50	146,65
Подгоренский	151,89	194,08	168,77	198,30	139,23	139,25	118,14	143,45	139,49	147,32
Рамонский	236,00	310,96	247,11	199,91	255,43	216,56	213,79	244,33	226,41	215,74
Репьёвский	318,84	305,83	286,31	273,30	234,75	221,24	195,21	188,70	177,54	177,69
Россошанский	144,69	152,31	167,54	163,19	96,82	122,93	96,82	110,97	148,33	151,22
Семилукский	281,61	312,90	187,74	184,76	171,35	227,97	177,31	141,55	144,25	124,18
Таловский	284,14	324,73	273,31	251,66	197,54	192,13	162,36	219,19	196,43	198,71
Терновский	339,00	218,71	185,90	202,31	142,16	169,50	153,10	213,24	208,86	233,22
Хохольский	256,50	202,50	256,50	226,12	168,75	209,25	178,87	232,87	187,37	197,16
Эргильский	336,09	267,96	295,21	272,50	308,84	286,13	222,55	204,38	212,59	203,93
г. Воронеж	185,75	170,75	183,89	176,04	1,75	172,45	182,09	175,29	166,40	145,27

По итогам 2022 года в структуре смертности населения Воронежской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легких – 17,5 %, на втором месте рак ободочной кишки – 8,0 %, на третьем месте ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 7,4 %, на четвертом месте рак желудка – 7,3 %, на пятом месте рак поджелудочной железы – 7,0 %, на шестом месте – рак молочной железы – 6,9 %. Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет (табл. 25). Это связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Динамика смертности от ЗНО различных локализаций в Воронежской области (на 100 тыс. населения)

Локализация опухоли	Показатель смертности	2013	2014	2015	2016	2017
Трахея, бронхи, легкое	«Грубый»	34,90	34,81	33,66	32,56	32,55
	Стандартизованный	18,59	18,28	18,18	16,86	17,09
Ободочная кишка	«Грубый»	14,47	12,92	13,55	12,08	13,88
	Стандартизованный	7,24	5,87	6,74	5,80	7,46
Лимфатическая и кроветворная ткань	«Грубый»	11,63	11,20	10,68	10,68	11,91
Желудок	«Грубый»	20,35	19,48	18,91	17,18	17,01
	Стандартизованный	10,65	10,18	9,74	8,65	9,01
Поджелудочная железа	«Грубый»	8,97	10,47	10,20	10,45	10,02
	Стандартизованный	4,86	5,48	5,35	5,39	5,12
Молочная железа	«Грубый»	16,10	14,51	13,93	14,01	11,35
	Стандартизованный	8,57	7,74	7,41	7,59	5,08
Поджелудочная железа	«Грубый»	8,97	10,47	10,20	10,45	10,02
	Стандартизованный	4,86	5,48	5,35	5,39	5,12
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	«Грубый»	12,53	10,26	11,77	10,24	11,39
	Стандартизованный	5,93	4,86	5,14	4,97	5,25
Предстательная железа	«Грубый»	17,36	20,14	18,05	19,04	20,43
	Стандартизованный	10,06	11,73	10,46	11,35	11,30
	Стандартизованный	6,89	6,78	6,13	6,13	7,18
Яичники	«Грубый»	7,60	9,66	6,73	6,25	6,18
	Стандартизованный	3,93	5,32	3,64	3,80	3,67
Шейка матки	«Грубый»	7,28	5,94	7,60	7,60	8,79
	Стандартизованный	3,99	3,74	4,36	4,34	4,51

продолжение таблицы 25

Локализация опухоли	Показатель смертности	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое	«Грубый»	32,05	31,04	31,06	31,22	30,16
	Стандартизованный	16,63	15,94	15,65	15,57	н/д
Ободочная кишка	«Грубый»	11,88	13,54	11,84	12,67	13,70
	Стандартизованный	5,46	6,07	5,27	5,50	н/д
Лимфатическая и кроветворная ткань	«Грубый»	10,45	11,15	12,23	9,19	12,78
	Стандартизованный	6,11	6,07	6,75	4,70	н/д
Желудок	«Грубый»	15,32	15,09	14,90	15,89	12,65
	Стандартизованный	7,66	7,51	7,35	7,89	н/д
Поджелудочная железа	«Грубый»	11,33	11,01	10,67	10,36	12,04
	Стандартизованный	5,58	5,54	5,12	5,05	н/д

Молочная железа	«Грубый»	15,02	12,60	15,03	12,93	11,86
	Стандартизованный	7,91	6,77	7,71	6,54	н/д
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	«Грубый»	10,98	9,24	9,11	10,01	9,76
	Стандартизованный	5,39	4,02	4,33	4,77	н/д
Предстательная железа	«Грубый»	18,69	18,44	18,54	23,43	24,06
	Стандартизованный	10,50	9,96	9,81	12,28	н/д
Яичники	«Грубый»	6,11	6,84	6,63	7,08	8,87
	Стандартизованный	3,81	4,69	3,31	3,79	н/д
Шейка матки	«Грубый»	7,77	7,16	6,23	4,99	6,94
	Стандартизованный	3,99	3,98	4,00	3,23	н/д

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО вносят рак трахеи, бронхов, легкого, а также рак желудка и рак предстательной железы у мужчин; опухоли молочной железы и толстой кишки у женщин (табл. 26).

Таблица 26

Структура смертности от ЗНО в Воронежской области в 2022 г. (%)

Локализация ЗНО	Оба пола	Мужчины	Женщины
- полость рта	4,36	6,54	1,00
- пищевод	2,00	2,89	0,63
- желудок	8,99	9,67	7,95
- ободочная кишка	7,17	5,44	9,82
- ректосигмоидное соединение, прямая кишка, анус	5,67	5,28	6,26
- печень и внутрипеченочные желчные про- токи	3,13	3,25	2,94
- поджелудочная железа	5,86	4,88	7,38
- гортань	1,65	2,68	0,06
- трахея, бронхи, легкие	17,66	24,99	6,38
- меланома кожи	1,28	1,06	1,63
- кожа	0,42	0,61	0,13
- молочная железа	7,32	0,08	18,46
- шейка матки	1,53	-	3,88
- тело матки	2,56	-	6,51
- яичники	2,17	-	5,51
- предстательная железа	6,09	10,04	-
- почки	3,15	3,90	2,00
- мочевого пузыря	1,65	2,23	0,75
- щитовидная железа	0,39	0,20	0,69
- лимфопролиферативные заболевания	5,20	4,19	6,76

Показатель летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза в регионе с тенденцией к снижению (табл. 27). Это результат роста ранней диагностики ЗНО и эффективного специализированного лечения онкологических пациентов.

Таблица 27

Динамика летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза (%) в Воронежской области (ВО), Центральном федеральном округе (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) (2013-2022 гг.)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВО	22,5	21,8	20,2	20,3	20,6	20,1	19,8	19,5	18,8	18,2
ЦФО	24,1	23,2	22,3	21,7	20,8	21,0	19,7	18,9	17,8	н/д
РФ	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	н/д

Наиболее высокие темпы снижения одногодичной летальности при ЗНО прямой кишки, предстательной железы, мочевого пузыря, меланоме кожи (табл. 28).

Таблица 28

Динамика летальности от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза (Воронежская область, 2013-2022 гг.), %

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего, в т.ч.	22,5	21,8	20,2	20,3	20,6	20,1	19,8	19,5	18,8	18,2
- губа	3,9	1,9	4,3	3,2	2,0	0,0	0,0	2,9	2,3	0,0
- полость рта	40,8	31,5	38,0	33,6	27,9	35,1	25,9	38,4	26,4	37,8
- пищевод	51,3	58,3	52,9	58,4	56,3	50,6	64,4	50,5	48,5	57,8
- желудок	45,5	46,2	43,4	48,1	43,7	44,3	49,4	43,2	41,0	39,9
- ободочная кишка	26,5	27,5	22,2	23,0	19,2	21,7	21,5	25,6	19,0	22,3

Локализация	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
- ректосигмоидное соединение, прямая кишка и анус	28,3	23,4	17,7	15,8	20,8	20,8	18,4	14,6	17,5	14,3
- поджелудочная железа	63,5	59,4	69,8	68,8	66,8	61,5	66,7	78,0	66,1	58,6
- гортань	22,2	16,7	23,3	25,6	25,8	18,9	17,9	15,1	18,2	18,3
- трахея, бронхи, легкие	51,5	50,3	19,5	47,1	45,4	46,6	40,8	45,1	44,0	43,3
- меланома кожи	9,9	10,4	11,1	4,4	7,4	10,3	8,4	5,2	8,0	6,4
- кожа	0,6	0,1	0,3	0,7	0,4	0,5	0,3	0,3	0,2	0,2
- молочная железа	5,7	5,4	5,4	4,8	5,8	4,0	5,6	4,1	4,9	3,5
- шейка матки	14,9	15,1	16,9	11,0	10,5	11,5	14,0	6,5	8,5	11,5
- тело матки	8,2	8,6	5,6	4,8	6,3	5,0	3,8	5,1	5,8	5,4
- яичники	16,8	15,1	19,1	9,7	15,2	18,5	17,1	18,6	9,0	15,2
- предстательная железа	7,5	6,9	6,1	6,0	8,2	7,0	5,4	5,1	3,7	5,0
- почки	15,9	17,5	16,1	15,4	19,6	16,4	14,1	12,6	15,9	13,9
- мочевого пузыря	13,9	17,3	12,6	12,4	11,3	13,2	7,2	10,8	5,7	7,7
- щитовидная железа	3,8	2,3	3,0	3,7	3,4	2,3	2,6	4,1	0,6	4,1
- лимфопролиферативные заболевания	20,6	20,1	17,5	13,0	21,5	15,8	15,4	19,8	17,5	15,2

Территории с высокой летальностью от ЗНО в течение первого года с момента установления диагноза – это муниципальные образования, в которых в структуре заболеваемости преобладают ЗНО с низкой медианой выживаемости (поджелудочная железа, трахея, бронхи и легкое, печень, желудок) (табл. 29).

Динамика летальности от ЗНО в течение первого года с момента
установления диагноза на территориях муниципальных районов

Воронежской области (2013-2022 гг.) (%)

Муниципальный район	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего	22,5	21,8	20,2	20,3	20,6	20,1	19,8	19,5	18,8	18,2
Аннинский	24,5	26,4	24,3	23,7	23,0	22,6	21,9	20,5	18,2	23,1
Бобровский	25,1	22,9	23,4	22,4	21,9	21,0	20,6	17,5	21,6	15,6
Богучарский	20,6	09,4	21,8	26,2	24,6	20,8	24,3	17,6	17,4	16,5
Борисоглебский	21,6	19,4	20,4	19,6	18,3	17,4	19,7	16,9	13,1	16,0
Бутурлиновский	22,4	22,9	18,4	19,3	18,5	19,7	19,7	16,5	12,7	16,7
Верхнемамонский	23,7	22,8	19,9	21,6	18,4	19,2	17,7	21,7	11,7	15,9
Верхнехавский	24,9	22,8	20,4	20,6	19,4	19,9	17,6	17,5	23,5	25,4
Воробьёвский	28,7	25,5	22,2	26,8	33,4	30,6	23,4	35,7	23,8	26,4
Грибановский	26,4	31,2	29,4	28,5	33,4	30,1	29,1	31,8	25,6	21,9
Калачеевский	20,6	20,7	22,8	17,3	18,7	17,9	17,6	19,9	21,6	23,4
Каменский	21,0	22,7	20,5	20,6	22,8	23,4	23,1	19,3	19,2	16,7
Кантемировский	18,6	20,5	21,8	19,4	19,3	18,9	18,2	17,2	23,1	19,8
Каширский	30,4	29,4	33,0	29,4	30,8	32,1	31,4	30,9	30,9	33,8
Лискинский	20,4	23,5	19,8	20,1	18,7	18,2	18,7	18,0	21,3	23,1
Нижедевицкий	20,8	19,4	20,5	22,2	21,9	22,4	19,6	23,9	24,0	21,2
Новоусманский	18,2	17,9	18,5	19,0	18,2	17,8	18,6	17,0	19,9	16,4
Новохопёрский	20,8	21,9	24,4	22,5	24,0	23,7	21,9	25,8	15,6	29,0
Ольховатский	20,7	19,2	23,7	24,5	26,0	24,1	25,3	24,3	19,2	16,1
Острогожский	21,6	18,9	19,4	19,0	18,0	17,8	18,2	17,4	21,6	18,3
Павловский	18,7	21,5	17,9	17,2	19,4	20,4	22,0	17,1	16,1	15,9
Панинский	30,2	33,1	32,6	33,7	30,6	29,1	30,7	27,2	29,7	23,2
Петропавловский	17,4	19,2	15,3	17,2	17,5	19,1	18,3	13,3	10,9	26,5
Поворинский	25,3	25,3	20,8	24,6	22,0	23,5	23,1	24,0	17,7	16,9
Подгоренский	19,2	17,5	19,8	18,6	17,5	16,8	15,1	16,7	26,2	17,2
Рамонский	28,5	29,7	30,4	28,9	27,5	26,9	28,6	26,4	21,6	16,2
Репьёвский	24,7	22,0	23,5	19,8	20,7	18,8	18,9	16,2	15,2	21,5
Россошанский	18,4	17,8	19,4	18,2	18,3	17,9	17,9	17,0	17,5	16,8
Семилукский	20,9	21,8	23,4	20,8	22,0	21,1	20,5	21,4	13,8	16,6
Таловский	25,8	26,1	24,5	22,0	22,8	21,6	23,1	17,0	28,7	20,0
Терновский	18,6	19,2	22,9	20,1	18,3	19,4	18,2	20,2	17,2	20,9
Хохольский	22,6	22,7	19,8	20,1	19,5	20,9	25,6	18,4	16,0	16,4
Эртильский	28,9	29,4	25,7	26,8	24,1	24,0	23,0	24,0	23,3	30,0
г. Воронеж	21,9	20,4	20,6	19,9	20,1	19,2	19,0	17,9	18,8	17,0

Смертность от других новообразований (D10-D48) находится на уровне 3,0 на 100 тыс. населения (табл. 30). Основные причины: доброкачественные новообразования и образования неопределенного характера головного мозга (52,7 %), а также новообразования неопределенного характера лимфоидной ткани (30,9 %).

Таблица 30

Динамика смертности от новообразований (D10-D48), исключая ЗНО (Воронежская область, 2013-2022 гг.), на 100 тыс. населения

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
D10-D48	2,9	2,9	3,3	3,2	3,0	2,9	3,2	3,1	3,0	3,1

1.3. Текущая ситуация по реализации мероприятий первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний

Среди мероприятий первичной профилактики рака, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в области, следует отметить:

- проведение пропагандистско-оздоровительных мероприятий, направленных на первичную профилактику онкологических патологий;
- проведение массовых мероприятий и акций по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди разновозрастного населения, в том числе проведение мероприятий профилактической направленности на базе библиотек, клубов, домов культуры, учреждений социальной защиты, предприятий, торгово-развлекательных центров и др. площадок;
- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по раннему выявлению онкологической патологии силами БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» (осмотр полости рта, кожных покровов);
- организация в рамках мероприятий специализированных площадок по профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний (лекции, семинары, мастер-классы, школы здоровья и др.);

- разработка информационных материалов соответствующей направленности;
- проведение мероприятий с разновозрастным населением с заранее подготовленными группами (пожилые возраст, вредное производство).

В связи с этим есть возможность максимально акцентировать внимание на проблематике каждой группы населения отдельно с привлечением необходимых специалистов и проведением скрининговых исследований, а также с учетом степени их информированности о здоровом образе жизни, особенностей восприятия информации, интересов и других факторов.

В рамках Всемирного дня борьбы против рака с 2016 года ежегодно в феврале проводился «Месячник против рака».

Особое место занимала реализация с 2014 года мероприятий областного межведомственного проекта «Живи долго!» под руководством департамента здравоохранения Воронежской области. В числе основных задач проекта было повышение осведомленности населения о раке, мерах профилактики онкологических заболеваний, их ранних признаках и факторах риска, необходимости регулярного прохождения профилактических осмотров.

Проект «Живи долго!» с 2019 года постепенно вошел в региональный проект «Укрепление общественного здоровья».

Пандемия COVID-19 внесла определенные коррективы в структуру мероприятий, ограничив их массовость и частично переместив работу в дистанционный формат.

В 2021-2022 гг. в рамках реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» медицинскими организациями области была проведена ряд профилактических мероприятий, представленных в таблице 31.

Результаты проведения профилактических мероприятий в
Воронежской области (2019-2022 гг.)

Формы работы	2019	2020	2021	2022
Пропагандистско-просветительные мероприятия, направленные на борьбу с онкологическими заболеваниями, количество	800	370	826	1176
Охват населения, чел.	30487	20355	29030	28933
Количество проведенных скринингов	21147	18068	37603	43411
Впервые выявленные случаи онкозаболеваний	312	287	354	295
Выявленные факторы риска, всего:	23200	20774	22824	34027
- курение	5118	4349	4385	6174
- алкоголь	1150	878	1061	2133
- низкая двигательная активность	5607	5012	5500	7316
- нерациональное питание	8056	7247	7535	9894
Информационно-коммуникационные мероприятия				
- телепередачи	7	10	15	28
- радиопередачи	118	127	130	555
- публикации в прессе	112	121	116	176
- материалы в соцсетях и на сайтах МО	487	672	1221	1954
- распространение печатной продукции	80118	5447	94353	90822

БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр общественного здоровья и медицинской профилактики» активно занимается разработкой и внедрением корпоративных и муниципальных программ укрепления здоровья. С 2020 года было внедрено 24 муниципальных программы укрепления общественного здоровья и подписано 71 соглашение с организациями и предприятиями Воронежской области о взаимодействии в рамках внедрения корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте. В рамках программ проводятся скрининговые исследования, в том числе по выявлению факторов риска онкозаболеваний, школы здоровья.

В рамках реализации информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на информационное сопровождение регионального проекта Воронежской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, была проведена следующая работа:

1. Разработано 9 макетов полиграфической продукции.
2. Изготовлено 1 900 000 экз. полиграфической продукции для распространения среди целевой аудитории через медицинские организации Воронежской области, а также в рамках профилактических мероприятий.
3. На сайте «МОЁ! Online» вышло 18 публикаций по закупке оборудования в рамках регионального проекта Воронежской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».
4. Проведено более 200 трансляций радиороликов.
5. 32 трансляции видеороликов на телеканале TV-Губерния.
6. На ГТРК «Воронеж» 15 публикаций и 1 сюжет.
7. Проведено более 85 тысяч трансляций роликов социальной рекламы на наружных электронных носителях (6 электронных экранов: 4 в городе и 2 в области).

Размещено более 50 сообщений на сайтах департамента здравоохранения Воронежской области и Правительства Воронежской области, а также в региональных СМИ: АиФ Черноземье, Новости Воронежа, TV-Губерния, Блокнот, Свик ТВ, Культура ВРН, Горком 36, Обозреватель vrn, Вести Воронеж, РИА Воронеж, Коммуна, RUNews24, КП Воронеж, 36 on, МК Воронеж, МОЁ, радио Губерния, радио Мелодия. Организовано 3 интервью.

Актуализированный реестр канцерогеноопасных объектов области создан Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области в апреле 2022 года по итогам 2021-2022 годов. В регионе выявлено 3 муниципальных района с неблагоприятной онкологической ситуацией (Кантемировский, Рамонский, Воробьёвский). Проведен анализ ситуации, разработан комплекс мероприятий

по улучшению ситуации. Ведется мониторинг эффективности проводимых мероприятий.

Радиационно-гигиенический паспорт Воронежской области сформирован в апреле по итогам мониторинга за 2021-2022 годов Управлением Роспотребнадзора по Воронежской области. Территориями с повышенным радиационным фоном являются Репьёвский и Нижнедевицкий муниципальные районы. Для них разработан комплекс мероприятий по выявлению на ранних стадиях новообразований щитовидной железы и легких. Ведется мониторинг эффективности проводимых мероприятий.

С целью выявления ЗНО на ранних стадиях в регионе создана строго выверенная система, которая включает разные формы профилактической работы на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Кроме обследований, предусмотренных в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в области с 2013 года реализуются региональные скрининговые программы: маммографический скрининг, скрининг на рак легких (флюорографический), цитологический скрининг, анализ кала на скрытую кровь, анализ крови на рак предстательной железы, анкетный скрининг, осмотр на предмет выявления ЗНО кожи и слизистых оболочек.

Анкетирование проводится с использованием специально разработанной онкологическим диспансером анкеты, включающей вопросы по выявлению ранних признаков ЗНО, в ходе диспансеризации отдельных групп взрослого населения (далее – ДОГВН), а также в процессе проведения профосмотров и профилактических акций. Цель анкетирования – информационное просвещение населения, стимулирование раннего обращения граждан за медицинской помощью, повышение уровня личной ответственности за сохранение здоровья. Благодаря интегрированию анкеты в процесс диспансеризации определенных групп взрослого населения появилась возможность активно выявлять начальные формы ЗНО.

За 12 мес. 2022 года проведено 2737184 скрининговых обследования, в ходе которых выявлено 1577 случаев ЗНО, в том числе 1249 (79,22 %) на ранних стадиях, и 12045 случаев предраковых заболеваний. Активно выявлено 2997 случаев ЗНО (29,78 %). Информация о реализации скрининговых программ в 2019-2022 представлена в таблице 32.

Таблица 32

Реализация скрининговых программ в Воронежской области в 2019-2022 гг.

Скрининговое обследование	Всего обследовано				Выявлено ЗНО				% от числа обследованных			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
Скрининг на рак легкого	1344906	1015967	1186952	1299205	320	230	281	267	0,024	0,023	0,024	0,021
Маммография	174691	87044	112692	162296	407	303	465	538	0,233	0,348	0,413	0,331
Цитологическое исследование отделяемого шейки матки	718855	514019	409740	379965	309	139	99	104	0,043	0,027	0,024	0,027
Анкетирование	690313	446320	524904	644887	380	265	234	347	0,055	0,059	0,052	0,054
Исследование кала на скрытую кровь	239695	70446	78202	193817	139	84	107	150	0,058	0,119	0,137	0,077
Исследование ПСА крови	44198	28300	34334	57014	121	90	131	171	0,274	0,424	0,382	0,300
Всего	3212658	2162096	2346824	2737184	1676	1111	1317	1577	0,052	0,051	0,056	0,058

Данные мероприятия проводятся ежегодно в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в зависимости от возрастной категории граждан.

Охват населения Воронежской области диспансеризацией определенных групп взрослого населения с 2013 г. по 2022 г. отражен в таблице 33.

Таблица 33

Результаты диспансеризации
определенных групп взрослого населения (ДОГВН) в Воронежской об-
ласти (2013-2022 гг.)

Период	Прошли ДОГВН	Выявлено ЗНО С00-D09	%
2013год	380157	1389	0,4
2014 год	450425	1145	0,3
2015 год	445571	656	0,1
2016 год	431014	481	0,1
2017 год	417116	366	0,1
2018 год	407603	308	0,1
2019 год	569707	441	0,1
2020 год	112002	153	0,1
2021 год	161061	177	0,1
2022 год	509311	724	0,1
ИТОГО	3 883 967	5 840	0,2

Дополнительно к запланированным на 2022 год скрининговым мероприятиям в 2022 году согласно приказу департамента здравоохранения Воронежской области от 06.10.2022 № 2475 «О реализации пилотного проекта «Скрининг колоректального рака» в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях Воронежской области» 9 медицинских организаций области приняли участие в пилотном проекте. В ноябре 2022 г. закуплены тесты на 6000 исследований, проведено 990 исследований, выявлено 38 патологий (3,44 %). Реализация пилотного проекта в 2023 году продолжается.

В рамках повышения доступности и качества диагностической помощи, раннего выявления заболеваний молочной железы в области был создан областной маммологический центр на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ». Областной маммологический центр за 6 месяцев работы в 2022 году принял 5640 пациенток,

из них направлено в БУЗ ВО «ВОКОД» с подозрением на ЗНО 97 женщин, у 41 пациентки выявлено ЗНО молочной железы, из них на ранней стадии 83 %.

В январе 2023 года с целью снижения смертности женского населения Воронежской области от рака молочной железы путем повышения качества лучевой диагностики, в том числе с использованием «второго (экспертного) чтения» в структуре АУЗ ВО «ВОККДЦ» создан референс-центр лучевой диагностики. Основными функциями референс-центра являются:

- дистанционное описание изображений лучевых исследований – «второе (экспертное) чтение»;
- информационное сопровождение и анализ региональных баз данных рентгенологических исследований;
- аудит качества рентгенологических исследований в медицинских организациях Воронежской области;
- обучение и улучшение навыков среднего и врачебного персонала при проведении рентгенологических исследований.

В референс-центр направляются:

- все случаи маммографических исследований в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения («второе чтение»);
- выявленные при проведении маммографических исследований в медицинских организациях случаи, подозрительные на наличие новообразований молочной железы (BI-RADS 0, 3, 4);
- иные диагностически сложные случаи при проведении рентгенографии, маммографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, требующие проведения «второго (экспертного) чтения» или проведения консилиума специалистов-рентгенологов.

Своевременное выявление ЗНО молочной железы позволит улучшить качество и повысить доступность специализированной медицинской помощи онкологическим пациентам.

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов. В настоящее

время в области работает 85 смотровых кабинетов, из них 29 в областном центре. 67 смотровых кабинетов работают в одну смену, 18 – в две смены. Из 85 кабинетов 53 – для осмотра женского населения, 32 – мужского населения. 21 кабинет для осмотра мужского населения совмещен с кабинетом врача-уролога.

По итогам 2022 года осмотр в смотровых кабинетах прошли 550902 человека, в том числе 324117 женщин, что составило 58,8%, мужчин – 226785 (41,2 %). Всего выявлено патологий – 28761 случая (5,22 %), выявлено ЗНО – 1737 случаев (0,26 %).

В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах региона составляет 17 человек.

1.4. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Для оказания квалифицированной онкологической помощи в регионе разработана и внедрена трехуровневая модель оказания медицинской помощи.

В каждой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население, организован первичный онкологический кабинет (за исключением медицинских организаций, в которых организован ЦАОП). В 2022 году их насчитывалось 45. Укомплектованность кабинетов составляла 83,3 %, физическими лицами 55,5 %. Коэффициент совместительства не превышал 50%. Укомплектованность первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами за последние годы улучшилась, но остается высоким процент совместительства.

По состоянию на 01.03.2023 года в двух медицинских организациях – БУЗ ВО «Репьевская РБ», БУЗ ВО «ВГБ № 14» – имеется вакансия врача-онколога. Пациенты обеих медицинских организаций маршрутизированы в ЦАОП БУЗ ВО «ВОКОД».

Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи, включая наименова-

ния и структуру медицинских организаций, год организации, количество врачей-онкологов фактически и согласно штатному расписанию, численность обслуживаемого населения (в том числе городские и муниципальные районы), представлена в таблице 34.

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе по состоянию на 31.12.2022

№ п/п	Муниципальное образование	Численность прикрепленного населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован Пок/ЦАОП	Время доезда на объекте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	Аннинский р-н	35361	ПОК	-	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	0,75	0,5/1,0	111
2	Бобровский р-н	40558	-	ЦАОП (2022 г.)	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1,0	1,25/1,25	96
3	Богучарский р-н	30263	ПОК	-	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,1	1,0/1,0	237
4	г. Борисоглебск	68643	-	ЦАОП (2020 г.)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1,3	2,25/3,5	223
5	Бутурлиновский район	40127	ПОК	-	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1,6	0,5/1,0	182
6	Верхнемамонский район	16267	ПОК	-	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1,5	0,5/1,0	206
7	Верхнехавский	20041	ПОК	-	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,1	1,0/1,0	68

8	Воробьевский р-н	13527	ПОК	-	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1,8	0,5/0,5	214
9	Грибановский р-н	25235	ПОК	-	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1,0	0,5/0,5	212
10	Калачеевский р-н	42925	ПОК	ЦАОП (2024г.)	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1,0	0,5/1,0	230
11	Каменский район	14094	ПОК	-	БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,75	0,5/0,5	148
12	Кантемировский район	27192	ПОК	-	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1,2	1,0/1,0	278
13	Каширский р-н	18988	ПОК	-	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,0	1,0/1,0	58
14	Лискинский р-н	88653	-	ЦАОП (2019 г.)	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	0,85	3,75/3,75	109
15	Нижевицкий район	14201	ПОК	-	БУЗ ВО «Нижевицкая РБ»	1,2	0,5/0,5	79
16	Новоусманский район	79577	ПОК	-	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1,0	2,0/1,5	18
17	Новохоперский район	28045	ПОК	-	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,2	0,5/1,0	233
18	Ольховатский р-н	18740	ПОК	-	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,75	0,5/0,5	234

19	Острогожский р-н	43351	ПОК	-	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	0,75	1,0/1,0	125
20	Павловский р-н	46130	ПОК	ЦАОП (2023 г.)	БУЗ ВО «Павловская РБ»	1,2	0,5/1,0	170
21	Панинский р-н	20351	ПОК	-	БУЗ ВО «Панинская РБ»	1,0	1,0/1,0	74
22	Петропавловский р-н	14519	ПОК	-	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	0,9	0,5/0,5	253
23	Поворинский р-н	21821	ПОК	-	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	1,0	0,5/1,0	249
24	Подгоренский р-н	19006	ПОК	-	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1,2	0,5/1,0	256
25	Рамонский р-н	30592	ПОК	-	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,0	1,0/1,0	37
26	Рельевский р-н	12381	ПОК	-	БУЗ ВО «Рельевская РБ»	0,8	0/0,5	114
27	Россошанский р-н	72080	-	ЦАОП (2022 г.)	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1,0	1,5/1,5	223
28	Семилукский р-н	61203	ПОК	-	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	1,5	2,0/2	19
29	Таловский р-н	30195	ПОК	-	БУЗ ВО «Таловская РБ»	1,2	0,5/1,0	158
30	Терновский р-н	15436	ПОК	-	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1,0	0,25/0,5	197

31	Хохольский р-н	22317	ПОК	-	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1,6	1,0/1,0	44
32	Эртильский р-н	20105	ПОК	-	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	1,0	1,0/1,0	134
33	г. Воронеж	122123	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	0,25	0,5/1,75	5
34	г. Воронеж	154762	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГП № 3»	0,5	1,25/1,25	15
35	г. Воронеж	181522	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	0,6	2,0/2,0	17
36	г. Воронеж	172276	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	1,0	2,0/2,0	12
37	г. Воронеж	102971	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГП № 10»	0,3	2,0/3,0	8
38	г. Воронеж	634026	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКП № 18»	0,75	0,75/2,0	17
39	г. Воронеж	34555	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	0,7	0,5/1,0	12
40	г. Воронеж	81929	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	0,6	1,5/2,0	7
41	г. Воронеж	69807	два ПОК	-	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	0,6	0/2,0	8
42	г. Воронеж	17653	ПОК	-	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	0,5	0,5/0,5	10
43	г. Воронеж	7563	ПОК	-	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	0,2	1,0/1,0	5

42	г. Воронеж	71741	ПОК	-	ЧУЗ КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж	1,0	1,0/1,0	13
43	г. Воронеж	9399	ПОК	-	ФГБУЗ МСЧ № 97 ФМБА России	1,0	0,5/0,5	8
	г. Нововоронеж	35076	ПОК	-	ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	3,0	0/0,5	50
43	г. Воронеж	-	-	ЦАОП (2021г.)	БУЗ ВО «ВО-КОД»	1,5	14,25/18	0

Штаты врачей-онкологов в медицинских организациях области по состоянию на 31.12.2022 указаны в таблице 35.

Таблица 35

Показатели штатов врачей-онкологов по состоянию на 31.12.2022 г.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штат	Занято	Физ. лица	Врачи внешние/внутренние совместители
	МО г. Воронежа				
1	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	2,00	1,75	1	0,75
2	БУЗ ВО «ВГП № 3»	2,50	1,00	1	0,25
3	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	2,75	2,75	2	0,75
4	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	4,75	3,00	2	1,00
5	БУЗ ВО «ВГП № 10»	3,75	1,75	1	1,00
6	БУЗ ВО «ВГП № 18»	2,00	1,75	2	0

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штат	Занято	Физ. лица	Врачи внешние/внутренние совместители
7	БУЗ ВО «ВГП № 22»	0,25	0,5	0	0,5
8	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	1,50	0	0	0
9	БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В. Федяевского»	0,25	0	0	0
10	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	0,50	0,50	0	0,50
11	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	0,50	0,5	1	0
12	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	1,00	0,25	0	0,25
13	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	0,50	0,25	0	0,25
14	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	0,25	0,25	0	0,25
15	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	2,00	1,50	1	0,50
16	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	4,25	2,25	1	1,25
17	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	1,00	0,50	0	0,50
18	БУЗ ВО «Воронежский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	0,75	0,5	0	0,75
	МО муниципальных районов				
19	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,25	1,25	1	0,25
20	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	3,25	3,25	2	1,25
21	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,50	1,50	1	0,50
22	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3,25	1,50	1	0,50
23	БУЗ ВО «Бутуриновская РБ»	1,50	0,50	0	0,50
24	БУЗ ВО «Верхнеамонская РБ»	1,00	1,00	1	0
25	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1,00	1,00	1	0
26	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	0,50	0,50	0	0,50
27	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1,00	0,5	0	0,5
28	БУЗ ВО «Калачевская РБ»	1,25	0,5	0	0,5
29	БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,50	0,50	0	0,50

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штат	Занято	Физ. лица	Врачи внешние/внутренние совместители
30	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1,00	1,00	0	1,00
31	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1,00	1,00	1	0
32	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	4,00	4,00	4	0
33	БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ»	0,50	0,50	0	0,50
34	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	2,00	1,50	1	0,50
35	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,00	0,25	0	0,25
36	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,50	0,50	0	0,50
37	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1,50	1,50	1	0,50
38	БУЗ ВО «Павловская РБ»	2,00	0,50	0	0,50
39	БУЗ ВО «Панинская РБ»	1,25	1,25	1	0,25
40	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1,00	1,00	0	1,00
41	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	0,50	0,25	0	0,25
42	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	0,75	0,75	0	0,75
43	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1,00	1,00	1	0
44	БУЗ ВО «Рельевская РБ»	0,50	0	0	0
45	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	4,00	2,00	1	1,00
46	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	2,50	1,50	1	0,50
47	БУЗ ВО «Галовская РБ»	1,00	1,00	0	1,00
48	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1,00	0,25	0	0,25
49	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1,00	1,00	1	0
50	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	0,75	0,75	0	0,75
	Областные МО				
51	БУЗ ВО ВОКБ № 1	1,50	1,00	1	0
52	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	0,50	0,50	0	0,50

№ п/п	Наименование медицинской организации	Показатели			
		Штаб	Занято	Физ. лица	Врачи внешние/внутренние совместители
53	БУЗ ВО «ВОКОД»	149,5 0	137,7 5	122	15,75
54	КУЗ ВО «ВОКПГД им. Н.С. Похвисневой»	0,5	0	0	0
55	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	9,75	7,25	5	2,25

Укомплектованность врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов медицинских организаций Воронежской области

	2021 г.			2022 г.		
	Количество ставок	Укомплектовано ставок	% укомплектованности	Количество ставок	Укомплектовано ставок	% укомплектованности
1. Количество врачей по специальности «онкология»	206,75	167,75	81,14	242,25	202,00	83,38
2. В т.ч.						
– в районах	38,50	26,25	68,18	46,00	32,50	70,65
– в г. Воронеже	165,25	141,50	85,63	196,25	169,50	86,37
3. – в амбулаторной сети	139,75	107,75	77,10	172,00	141,00	81,98
– в стационаре	70,50	66,00	93,62	70,25	61,00	86,83
4. Количество врачей по специальности «радиология»	12,25	12,25	100,00	11,00	9,00	81,82
4. Количество врачей по специальности «радиотерапия»	26,00	22,75	87,50	27,25	25,00	91,74

Планируемая потребность в переоснащении медицинским оборудованием по программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» медицинских организаций, оказывающих онкологическую медицинскую помощь, приведена ниже (табл. 37).

№, п/п	Наименование медицинского оборудования	2019		2020		2021		2022		2023		2024		Суммарное количество оборудования
		ВОКОД	ВОКБ № 1	ВОКОД	ВОКБ № 1	ВОКОД	ВОКБ № 1	ВОКОД	ВОКБ № 1	ВОКОД	ВОКБ № 1	ВОКОД	ВОКБ № 1	
146	Бокс абактериальной воздушной среды (ПЦР-бокс)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого:		69	5	53	13	19	0	14	0	1	0	2	0	176

В медицинских организациях области в 2022 году из «тяжелого» диагностического оборудования имеется 42 компьютерных томографов (РКТ), из них 4 в ведомственных учреждениях, 3 в частных медицинских учреждениях, в медицинских организациях, подведомственных ДЗ ВО, – 35 в рабочем состоянии, 1 готовится к демонтажу (табл. 38); 13 магнитно-резонансных томографов (МРТ), из них 2 в ведомственных учреждениях, в медицинских организациях, подведомственных ДЗ ВО, – 11 в рабочем состоянии (табл. 39); 8 ангиографических стационарных комплексов, из них 7 в рабочем состоянии, 1 готовится к демонтажу.

Таблица 38

Диагностическая база медицинских организаций аппаратами РКТ в 2022 году

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное /стационарное /передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосут.)
Томограф рентгеновский компьютерный «Аквилон»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	23	3
Томограф рентгеновский компьютерный Ingenuity CT	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	15	2
Аппарат рентгеновский компьютерный томограф Somatom Definition AS (40 срезов)	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	Круглосуточно

Томограф компьютерный Ingenity CT с принадлежностями	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	11	Круглосуточно
Томограф компьютерный Aquilion 16 с принадлежностями	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	0*	0*
Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion TSX-105	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	3	Круглосуточно
Томограф компьютерный Revglution EVO с принадлежностями	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	8	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Ingenity CT с принадлежностями	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	10	Круглосуточно
Томограф рентгеновский компьютерный Revolution Evo	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	Круглосуточно
Компьютерный томограф Optima 660	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	29	Круглосуточно
Компьютерный томограф Revolution EVO	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой	Амбулаторное/стационарное	18	Круглосуточно

		диагно- стики			
Томограф рентге- новский компь- ютерный 16- срезовый серии «BRIGHTSPE»	«БУЗ ВО ВГКБСМП №8»	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	10	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный 64- срезовый серии GO NOW	«БУЗ ВО ВГКБСМП №8»	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	19	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный BrightSpeed	БУЗ ВО «ВГП №10»	Рентге- нологиче- ское отделе- ние	Амбулатор- ное/стационар- ное	9	1
Томограф рентге- новский компь- ютерный Philips Brilliance 64	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	10	Круглосу- точно
Мультиспираль- ный компьютер- ный томограф Philips ingenuity 64	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	8	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	7	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	13	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделе- ние луче- вой диагно- стики	Амбулатор- ное/стационар- ное	5	Круглосу- точно
Томограф рентге- новский компь- ютерный	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Отделе- ние луче- вой	Амбулатор- ное/стационар- ное	12	2

		диагностики			
Томограф рентгеновский компьютерный SOMATOM Emotion 6	БУЗ ВО ОДКБ №2	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	5	2
Томограф рентгеновский компьютерный Revolution evob4	БУЗ ВО ОДКБ №2	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	31	2
Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (2013 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	18	2
Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	19	2
Томограф компьютерный Siemens Somatom go.Up (2021 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	18	2
Томограф компьютерный Siemens Somatom go.Top (2022 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	18 (введен в эксплуатацию в ноябре 2022)	2
Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	14	2
Система компьютерной томографии Incisive CT Plus Cardio	БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	Рентгенологическое	Амбулаторное/стационарное	8	2

		отделе- ние			
Томограф компьютерный Ingenuity Philips, США	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвистневой»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	9	2

*В силу неблагоприятной эпидемиологической ситуации по COVID-19.

Таблица 39

Диагностическая база медицинских организаций области (аппараты МРТ)
(2022 год)

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосут.)
Томограф магнитно-резонансный «INTERA 1.5T»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	11	2
Томограф магнитно-резонансный OPTIMA MR450W	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Отдел лучевой диагностики	Амбулаторное	11	2
Томограф магнитно-резонансный MagFINDER с принадлежностями	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	7	1,5
Магнитно-резонансный томограф Signa Voyager 1,5 T	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	Круглосуточно
Томограф магнитно-резонансный Intera 1,5 T	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	7	3
Томограф магнитно-резонансный Aperto	БУЗ ВО ОДКБ №2	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/стационарное	5	2

Томограф магнитно-резонансный Philips Ingenia 1.5T (2015г.)	БУЗ ВО «ВО-КОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	27	2
Томограф магнитно-резонансный Philips Ambition 1.5T (2020г.)	БУЗ ВО «ВО-КОД»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	27	2

Нагрузка на 1 аппарат за 12 месяцев 2022 года в условиях органичительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции COVID-19 составила:

- РКТ – 151 % от расчетной нагрузки в среднем по области, фактически выполнено 295466 исследований;

- МРТ – 108 % от расчетной нагрузки в среднем по области, фактически выполнено 60564 исследования.

Функциональная нагрузка «тяжелого» диагностического оборудования 2019-2022 гг. представлена в таблицах 40-43.

Таблица 40

Функциональная нагрузка (аппараты РКТ) (2022 год)

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	2	2010; 2021	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16 (акт списания № 158 от 03.10.2022)	10 507	185
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1	2019	Отсутствует	11 705	206
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1	2012	Томограф компьютерный Ingenuity (с 21.01.2022 по 03.02.2022 - ремонт, с 29.07.2022 по 17.08.2022 - не рабочий стол)	5 417	95
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2020	Отсутствует	6 954	122

БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	2008; 2019	Отсутствует	9 095	80
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2020	Компьютерный томограф Revolution Evo (с 10.06.2022 по 20.06.2022 – ремонт)	11 110	196
БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	2	2014; 2020	Томограф компьютерный Optima 660 (с 1.05.2022 по 03.06.2022г. – неисправность); компьютерный томограф Revolution EVO (с 28.04.2022 по 06.05.2022 – неисправность).	65 731	579
БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	2	2011; 2020	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии «BRIGHTSPEED» (с 01.09.2022 – поломка)	24 477	215
БУЗ ВО «ВГП №10»	1	2008	Томограф рентгеновский компьютерный BrightSpeed (с 27.06.2022 по 03.11.2022 - вышел из строя жесткий диск)	1 839	32
БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	2	2008; 2020	1) Томограф компьютерный Ingenuity 64 (с 09.01.2022 по 18.01.2022, с 10.11.2022 по 13.11.2022, 20.11.2022 - поломка и замена оптического блока, платы управления); 2) томограф рентгеновский компьютерный Philips Brilliance 64 (с 22.03.2022 по 23.03.2022, с 23.12.2022 по 24.12.2022 - ошибка инвертора стола)	27 656	243
БУЗ ВО ВОКБ № 1	4	2009; 2010; 2013; 2020	Рентгеновский компьютерный томограф: 1) PHILIPS (с 01.01.2022 по 31.12.2022 - выход из строя датчика протока в блоке PBU); 2) Toshiba Medical Systems Corporation (акт списания № 649 от 21.12.2022)	25336	223
	1	2022	Томограф компьютерный Revolution EVO (1862) (введен в эксплуатацию с 19.09.2022)	2 054	80
	1	2022	Томограф компьютерный Revolution (0053) (введен в эксплуатацию с 29.07.2022)	4 297	249

БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	1	2020	Отсутствует	5 684	100
БУЗ ВО ОДКБ № 2	1	2019	Отсутствует	11 541	203
БУЗ ВО «ВО- КОД»	3	2007; 2013; 2019	1) Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore с принад- лежностями (с 12.05.2022 по 31.05.2022, с 03.12.2022- 31.12.2022 – ремонт); 2) Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore с принадлежностями (с 22.08.2022 по 17.11.2022 -ремонт, 06.12.22 – техническое обслуживание)	25 540	150
	2	2022; 2022	1) Система компьютерной то- мографии SOMATOM go.Top с принадлежностями (с 21.11.2022 введен в эксплуатацию); 2) Томограф компьютерный BigBore в варианте исполнения Philips CT Big Bore с принадлеж- ностями (с 16.12.2022 по 31.12.2022 - получение лицензии на осуществление мед.деятельно- сти)	1 024	148
КУЗ ВО «ВОК- ПТД им. Н.С. Похвисневой»	2	2012; 2021	Отсутствует	5 957	52
АУЗ ВО «ВОК- КДЦ»	3	2018; 2020; 2021	Томограф рентгеновский компь- ютерный Incisivi PHILIPS (с 18.03.2022 по 09.09.2022 – по- ломка)	32 855	193
АУЗ ВО «ВОК- КДЦ»	1	2019	Отсутствует	2 500	44
БУЗ ВО «ВОКЦПиБС»	1	2020	Отсутствует	8 080	142
ГБОУ ВПО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» (Сто- матологическая поликлиника)	1	-	В анализе не учитывается	-	-
ФГБУЗ «МСЧ №33» ФМБА России	1	-	В анализе не учитывается	1 092	19

ФГБУЗ «МСЧ №97» ФМБА России	1	-	В анализе не учитывается	657	12
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»	1	-	В анализе не учитывается	1 712	30
ООО «Богучар-Калибр»	1	-	В анализе не учитывается	1 689	30
ООО ДЦ «Черноземье регион плюс»	1	-	В анализе не учитывается	2 199	39
ФГКУ «416 ВГ» М19инистерства обороны РФ	1	-	В анализе не учитывается	1 236	22
ИТОГО	42		3	295466	168

Таблица 41

Функциональная нагрузка на компьютерные томографы (2019-2021 года)

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
				Кол-во исследований	% использования от норматива	Кол-во исследований	% использования от норматива	Кол-во исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1	2010	Аппарат рентгеновский компьютерный томограф SomatomDefinition AS (с 01.10.2018 по 07.03.2019 - ремонт рентгеновской трубки)	4121	73	3792	66	6121	108
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	2	2008, 2019	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 16 (с 01.01.2019 - 21.01.2019 – ремонт оборудования, с 06.08.2019	2949	68	1582 2	277	1264 1	221

			по 01.10.2019 – демонтаж). Томограф компьютерный Ingenuity СТ (введен в эксплуатацию 27.11.2019)						
БУЗ ВО «Калачеев- ская РБ»	1	2012	Томограф рентгеновский компьютерный Aguilion TSX- 101A (с 03.07.2019 по 09.07.2019, с 16.07.2019 по 29.07.2019, с 30.08.2019 по 02.09.2019, с 24.09.2019 по 24.12.2019 – неисправность привода стола)	3051	54	3103	54	3094	55
БУЗ ВО «Лискин- ская РБ»	1	2007, 2020	Спиральный компьютерный томограф LIGHT SPEED (с 21.06.2019 по 07.07.2019 - неисправность оборудования, акт списания 2020-маш/обр-3 от 02.11.2020)	4600	81	2779	54	0	0
			Введен в эксплуатацию 20.07.2020	-	-	4446	78	5726	100,5
БУЗ ВО «Павлов- ская РБ»	2	2008, 2019	Томограф Ingenuity СТ (с 28.11.2019 - введен в эксплуатацию, с 20.03.2020 по 02.04.2020 - ремонт по гарантии)	6989	83	1034 2	91	8962	78,9
БУЗ ВО «Рос-	1	2008	Томограф рентгеновский компьютерный GEMedicalSystems	4113	72	2 503	44	0	0

сошан- ская РБ»			(с 09.01.2019 по 11.01.2019, с 01.08.2019 по 31.08.2019 – ремонт; приказ департамента имущественных и земельных отношений Воронежской области (далее – ДИЗО) о списании от 07.09.2020 № 2088)						
		2020	Ввод в эксплуатацию с 10.07.2020 (с 02.12.2020 по 10.12.2020 - техническая неисправность)	-	-	4 711	83	4113	72
БУЗ ВО «ВГКБ СМП № 1»	2	2014, 2020	Компьютерный томограф Optima 660 (с 21.03.2020 по 23.03.2020 - простой, с 24.03.2020 по 25.03.2020 – неисправность контактора)	35347	622	4636 6	813	5097 4	893
			Ввод в эксплуатацию с 17.11.2020						
БУЗ ВО «ВГКБ СМП №8»	2	2011	Томограф рентгеновский компьютерный «BRIGHTSPEED» с 14.10.2019 по 06.12.2019 – неисправность рентгеновской трубки	4198	74	2066 0	362	2648 2	464
		2020	Ввод в эксплуатацию с 26.06.2020						
БУЗ ВО «ВГП №10»	1	2008	Томограф рентгеновский компьютерный BrightSpeed (с 20.03.19 по н.в. –	112	2	2322	41	3217	57

			нет связи между компьютером и аппаратом) компьютерный томограф «GE HangweiMedicalSystems», сбой программного обеспечения с января 2020 по 31.03.2020 г.						
БУЗ ВО «ВГКБ СМП № 10»	2	2008	Томограф рентгеновский компьютерный PhilipsBriliances с (с 16.04.2019 по 28.05.2019) – поломка реконструктора модуля управления генри	14007	247	1702 9	298	2465 1	431
		2020	Ввод в эксплуатацию с 08.11.2020						
БУЗ ВО ВОКБ № 1	4	2004, 2009, 2010 2013	Компьютерный томограф 1. Siemens (в нерабочем состоянии). 2. Siemens AG (с 01.01 по 03.09.2019, с 17.09.2019 по 30.09.2019 – неисправна рентгентрубка). 3. PHILIPS Medical Systems (с 01.01.2019 по 31.08.2019 – неисправна рентгентрубка). 4. Компьютерный томограф Toshiba Medical Systems Corporation (с 16.04.2019 по	30456	179	3563 3	156	3672 2	160

			<p>21.05.2019 – ремонт оборудования).</p> <p>5. Компьютерный томограф Siemens AG (с 01.06.2020 по 14.07.2020, с 01.11.2020 по 17.12.2020 – поломка платы PDR).</p> <p>6. Компьютерный томограф PHILIPS (с 23.04.2022 по 24.04.2022, с 16.07.2022 по 05.10.2022 – перестройкой сети).</p> <p>7. Компьютерный томограф (акт списания № 00000001 от 02.03.2020).</p> <p>8. Компьютерный томограф ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН, Япония (ввод в эксплуатацию с 17.08.2020)</p>						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

БУЗ ВО «ОДКБ №2»	2	2006, 2019	<p>1. Томограф рентгеновский компьютерный Revolutionevo 64 (введен в эксплуатацию с 02.09.2019).</p> <p>2. Компьютерный томограф SOMATOM Emotion 6 (с 30.11.2019 по 30.03.2020 – неисправность реле времени и энкодер вертикального привода стола).</p> <p>3. Компьютерный томограф Сименс (с 30.04.2020 по н.в. – неисправность рентгеновской трубки)</p>	9635	99	1574 4	138	1268 4	112
БУЗ ВО «ВО- КОД»	3	2007, 2012, 2019	<p>1. Томограф компьютерный Brilliance CT BigBore (с 06.03.2019 по 20.03.2019 – ремонт, с 20.09.2019 по 30.09.2019 – ремонт).</p> <p>2. Компьютерный томограф PhilipsBrilliance CT BigBore (введен в эксплуатацию с 11.12.2019).</p> <p>3. Компьютерный томограф Brilliance CT BigBore с принадлежностями (с 17.02.2020 по</p>	21001	185	2334 7	136	2467 1	143

			15.06.2020 – ремонт). 4. Томограф компьютерный (Toshiba с 01.11.2020 по 31.12.2020 – ремонт)						
КУЗ ВО «ВОК- ПТД им. Н.С. Пох- висне- вой»	1	2012	Компьютерный томограф Филипс (с 10.08.2020 по 10.09.2020, с 18.09.2020 по 22.09.2020 – ремонт)	5246	92	4417	77	5186	90
АУЗ ВО «ВОК- КДЦ»	2	2008, 2018	«Тошиба Медикал Система корпорейшн» Япония ЗАО «МедСтар» (с 01.08.2019 по 09.12.2019 - износ и замена рентгентрубки). Компьютерный томограф Ingenity (с 18.08.2020 по 10.09.2020, с 18.09.2020 по 21.09.2020 – поломка реконструктора). Компьютерный томограф Аквилон 16 (с 06.11.2020 по 17.11.2020 – сбой в охлаждающей системе)	14908	131	2496 2	219	2485 4	218

АУЗ ВО «ВОКС П»	1	2010	Компьютерный томграф VATECH (акт списания № 0000-000040 от 28.07.2020)	1472	26	1599	28	1627	28
ИТО- ГО	27		1	14407 8	127	2405 40	151	2517 25	153

Таблица 42

Функциональная нагрузка (аппараты МРТ) (2022 год)

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	Количество исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2012		2 049	41
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2005	Томограф магнитно-резонансный ИМТГОМ (14.01.2022, с 14.02.2022 по 24.02.2022 – ремонт, приказ о списании от 09.09.2022 № 2272)	515	10
БУЗ ВО ВОКБ № 1	1	2019	-	8 663	175
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	2	2011; 2022	Томограф магнитно-резонансный Philips IngeniaAmbition S (введен в эксплуатацию 19.04.2022)	7 057	71
БУЗ ВО ОДКБ № 2	2	2013; 2020	Томограф магнитно-резонансный Хитачи Медикал Корпорэйшн с 01.03.2022 по 31.12.2022) - поломка	3 937	40
БУЗ ВО «ВОКОД»	2	2015; 2020	-	24 409	247
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	2	2008; 2018	Томограф магнитно-резонансный «INTERA 1.5 T» (с 08.11.2022 по 25.12.2022- поломка)	14 449	146

ГБОУ ВПО «ВГМА им. Н.Н. Бурденко» (Детская больница)	1		В анализе не учитывается		
ФГБУЗ «МСЧ №33» ФМБА России	1		В анализе не учитывается		
ИТОГО	13			60 564	111

Таблица 43

Функциональная нагрузка магнитно-резонансные томографы (2019-2021 года)

Наименование МО	Всего аппаратов	Дата выпуска	Неисправное оборудование	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
				Кол-во исследований	% использования от норматива	Кол-во исследований	% использования от норматива	Кол-во исследований	% использования от норматива
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2012	Томограф магнитно-резонансный MagFINDER (с 09.01.2019 по 10.02.2019 – поломка)	3355	68	2542	51	2676	54
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	2005	Акт списания № 0000-000064 от 18.03.2021	1698	34	663	13	0	0
БУЗ ВО ВОКБ № 1	1	2005	Магнитно-резонансный томограф «Джи-ИМедикал Системс Эс-СиЭс» (15.07.2019 – демонтаж (подготовка к списанию), акт списания 0000-0000141 от 27.09.2020)	3648	74	5804	117	0	0
	1	2019	Магнитно-резонансный томограф SignaVoyager 1,5 Т (введен в эксплуатацию с 29. 10.2019)	975	116	5426	199	7324	268

БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	1	2019	Магнитно-резонансный томограф SignaVoyager (с 20.02.2020 по 29.02.2020 – поломка)	6205	126	2334	47	3671	74
БУЗ ВО ОДКБ № 2	1	2013	Магнитно-резонансный томограф	2884	58	5804	117	3457	70
БУЗ ВО «ВОКОД»	1	2015	Томограф магнитно-резонансный Ingenia (с 01.01.2019 по 01.02.2019 – ремонт)	10704	217	15000	302	24009	247
АУЗ ВО «ВОК- КДЦ»	2	2008 2018	МРТ ОПТИМА MR450W (с 17.12.2019 по 24.02.2020 – простой); МРТ «INTERA 1.5Т» (с 17.04.2020 по 16.05. 2020 – закрыт, т.к. кабинет нахо- дился в зоне COVID-19)	12775	129	11020	111	14049	145
ИТОГО	6			40546	103	42789	108	55186	143

За период с 2019 по 2023 годы диагностическая база медицинских организаций первичного звена в области, занимающихся реализацией скрининговых программ, обследованием пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, обновлена за счет средств регионального бюджета и Федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации».

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний (табл. 44-47).

Диагностическая база медицинских организаций (флюорографы) 2022 года

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Наименование подразделения	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Кол-во исследований в смену	Количество рабочих смен
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Поликлиника (флюорографический кабинет)	Цифровой стационарный	47	2
Флюорограф с цифровой обработкой изображения ФЦОИ-7	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Архангельская участковая больница	Цифровой стационарный	26	0,5
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Садовская участковая больница	Цифровой стационарный	41	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «Проскан-7000»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	98	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «Проскан-2000»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	56	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМЦС «Проскан-7000»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля КАМАЗ	59	1
Флюорограф	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля КАМАЗ	1	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	53	1

Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ПроСкан 2000	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	61	2
Аппарат рентгеновский цифровой для производства снимков АргЦ-Рп (проГраф)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	43	1
КФП-Ц-РП ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Корпус №4	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	65	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной ФМЦС «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	50	2
Флюорограф малодозовый стационарный ФЦС Рентех	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	19	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий	23	1
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан 2000»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	18	2
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан 2000»	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	39	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	48	1,5
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	56	2
Аппарат малодозовый флюорографический цифровой ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	54	2

Аппарат малодозовый цифровой флюорографический Проскан 7000	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	36	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический Проскан 2000	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	35	1
Флюорографический передвижной КРФ-1	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	56	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	13	2
ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	32	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан 7000»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	12	2
Флюорограф малодозовый цифровой с автоматическим режимом съёмки прямой и боковой проекциях ФЦМ БАРС	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	32	1
Кабинет подвижной профилактического медобследования населения «на базе прицепа специального» флюорокабинет INVARIANT	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	50	1
Аппарат рентген цифровой Програф 2000	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	13	1
Аппарат рентген цифровой АМЦР 1	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	1
Кабинет подвижной профилактического	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой мобильный на шасси	6	1

медицинского обследования населения «на базе прицепа специального» флюорокабинет КФЦ-Ц-Р по ТУ		ческое отделение	автомобиля		
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	27	1
Аппарат малодозовый флюорографический Проскан-7000 ФМЦС, зав. № 06-30504	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	41	2
Аппарат малодозовый флюорографический Проскан-7000 ФМЦС, зав. № 16-30420	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	38	2
Флюорограф цифровой малодозовый ПроСкан-7000	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	34	1,5
Флюорограф цифровой малодозовый ПроСкан-7000	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Елань-Коленовская участковая больница, поликлиника	Цифровой стационарный	20	1
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический «Рентех»	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	13	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан -7000»	БУЗ ВО «Острогжская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	84	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной «ПроСкан	БУЗ ВО «Острогжская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	38	2

- 7000»					
Кабинет флюорографический передвижной с цифровым флюорографом КФППР_Ц_РП	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	42	1
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц-РП. Зав.номер 20-22303	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий ФМцс-«ПроСкан-7000», на базе шасси автомобиля КАМАЗ.	34	2
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	82	1
ФЦС «РЕНТЕХ»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	34	1
Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01 «Электрон»	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	47	1
Флюорограф цифровой ФЦС-Pentex	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Корпус №2	Цифровой стационарный	15	1
ФЦС «Рентех»	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	45	0*
ПроСкан 7000 флюорограф малодозовый цифровой сканирующий	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Поликлиника	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	24	1
ПроСкан 7000 флюорограф малодозовый цифровой сканирующий	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	98	1
«ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	23	1,5
Кабинет подвижной на базе прицепа специального шасси КАМАЗ	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Гараж	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	42	1

Аппарат рентгенограф. цифровой «Програф» РДА-01	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгенол.отд. (стационар)	Цифровой стационарный	17	1
Флюорограф малодозовый цифровой стационарный ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	47	2
Цифровой флюорограф в составе передвижного кабинета флюорографии ПроСкан 7000	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Поликлиника	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	39	1
Аппарат рентгенофлюорографический ФМЦС «ПроСкан - 7000»	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	49	1,5
Аппарат рентгенофлюорографический ФМЦС «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный на шасси автомобиля	34	1
Флюорограф малодозовый, цифровой, флюорографический, ФЦ-01-электрон	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Здание дневного стационара и флюорограф поликлиники	Цифровой стационарный	49	1,5
ФМЧС «ПроСкан»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	1
Флюорограф цифровой малодозовый, стационарный ФЦС - «Рентех»	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Поликлиника	Цифровой стационарный	31	1
Флюорографический малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной «Проскан-7000»	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий	63	2
Флюорографический малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной «Проскан-2000»	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Поликлиника	Цифровой сканирующий на шасси автомобиля	23	1

Сиреомета 5	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Отделение лу- чевой диагно- стики	Пленочный стаци- онарный	33	1
Кабинет флюоро- графический по- движной с цифро- вым флюорографом (на базе автомобиля КАМАЗ-43114ЕО с аппаратом-пристав- кой для цифровой флюорографии АПЦФ-01- «АМИКО»)	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Пох- висневой»	Корпус № 1	Цифровой мо- бильный на шасси автомобиля	11	1,5
Аппарат флюоро- графический 12 Ф 9	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Пох- висневой»	Корпус №2	Пленочный стаци- онарный	8	1
Кабинет флюоро- графический по- движной с цифро- вым флюорографом КФП-Ц на базе КА- МАЗ	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Пох- висневой»	Корпус №1	Цифровой мо- бильный на шасси автомобиля	12	1,5
Кабинет флюоро- графический по- движной с цифро- вым флюорографом КФП-Ц на базе КА- МАЗ	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Пох- висневой»	Корпус №1	Цифровой мо- бильный на шасси автомобиля	23	1,5
Аппарат флюоро- графический циф- ровой «Ренокс»	КУЗ ВО «Бо- рисоглебский ПТД»	Диспансерное отделение №1	Цифровой стацио- нарный	79	1
Аппарат флюоро- графический пле- ночный с камерой 12Ф9 на базе КА- МАЗ	КУЗ ВО «Бо- рисоглебский ПТД»	Диспансерное отделение №1	Пленочный мо- бильный на шасси автомобиля	1	1
Кабинет флюоро- графический по- движной КФП-КА- МАЗ-Э-РП	КУЗ ВО «Бо- рисоглебский ПТД»	Диспансерное отделение №2	Цифровой мо- бильный на шасси автомобиля	06	1

Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц 12-Ф-7	КУЗ ВО «Бутурлиновский ПТД»	Диспансерное отделение №1 г. Бутурлиновка	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	24	1
Флюорограф 12-Ф-9	КУЗ ВО «Бутурлиновский ПТД»	Диспансерное отделение №2 г. Бутурлиновка	Пленочный мобильный на шасси автомобиля	4	1
Флюорограф 12-Ф-7	КУЗ ВО «Бутурлиновский ПТД»	Диспансерное отделение №2 г. Бутурлиновка	Пленочный стационарный	10	1
Аппарат рентгеновский для исследования грудной клетки ФЦ- «ОКО»	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Корпус №1	Цифровой стационарный	34	1
Аппарат рентгеновский для исследования грудной клетки ФЦ- «ОКО»	КУЗ ВО «ВОКПНД»	Корпус №2	Цифровой стационарный	34	1
Флюорографический малодозовый аппарат» Электрон ФЦ - 01»	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус № 2	Цифровой стационарный	20	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический Проскан 7000	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус №3	Цифровой стационарный	31	2
Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом сканирующего типа ФМ цс «ПроСкан» на базе шасси HYUNDAI	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Корпус №4	Цифровой мобильный на шасси автомобиля	12	1
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий ФМцс ПроСкан	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Поликлиника	Цифровой стационарный	48	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГП № 3»	Поликлиника №11	Цифровой стационарный	42	2

«Проскан-2000» АПЦФ «АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Отделение лучевой диагностики (детская поликлиника)	Цифровой стационарный	39	2
«ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Отделение лучевой диагностики (главный корпус)	Цифровой стационарный	58	2
Флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ РЕНЕКС ФЛЮОР	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника №7	Цифровой стационарный	91	1
Аппарат рентгеновский цифровой для производства снимков АРГЦ-РП	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника №7	Цифровой стационарный	67	1
Флюорограф цифровой малодозовый с рентгенозащитной кабиной «Проскан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника №7	Цифровой стационарный	36	1
Флюорограф цифровой малодозовый с рентгенозащитной кабиной «Проскан-7000»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Поликлиника №21	Цифровой стационарный	34	1
Флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ РЕНЕКС ФЛЮОР	БУЗ ВО «ВГКП» №7	Поликлиника №7, корпус №6 (Шилово)	Цифровой стационарный	29	1
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГП № 10»	Поликлиника №8 (корпус №10)	Цифровой стационарный	67	2
Флюорограф малодозовый цифровой «ПроСкан-7000»	БУЗ ВО «ВГП №10»	Корпус №1 рентгенологическое отделение	Цифровой стационарный	34	2
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника №18	Цифровой стационарный	16	1.5

Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника №18	Цифровой стационарный	15	2
Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс -ПРОСКАН-7000	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Поликлиника № 19 флюорографический кабинет	Цифровой стационарный	23	2
Флюорограф Мцс «Проскан 7000»	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Поликлиника №5	Цифровой стационарный	23	2
Аппарат-приставка д/цифровой флюорографии АПЦФ-01 «Амико»	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Отделение лучевой диагностики	Цифровой стационарный	11	1
ФЦС Рентех №1	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника №9	Цифровой стационарный	67	1
Флюорограф малодозиметрический цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс-«ПроСкан в использовании «ПроСкан» 7000	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника №12	Цифровой стационарный	38	1
Флюорограф цифровой малодозовый стационарный ФЦС-Рентех	БУЗ ВО «ВГБ № 14»	Поликлиника	Цифровой стационарный	13	1
Аппарат флюорографический цифровой стационарный «Проскан 7000»	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Поликлиника №14	Цифровой стационарный	38	2
Аппарат малодозовый цифровой флюорографический ФМцс «ПроСкан	БУЗ ВО «ВГКБ №20»	Поликлиника	Цифровой стационарный	27	2

7000»					
-------	--	--	--	--	--

Таблица 45

Диагностическая база медицинских организаций области
(рентгеновские аппараты) за 2022 год

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Кол-во исследований в смену	Количество рабочих смен
Proteuz XR i	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Стационарное	11	2
«Philips»	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное	22	Круглосуточно
Модель REX-650	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное	6	1
PTC 612	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное	7	1
Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	4	1
Jolly 30 plus	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
Ares RC	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное	15	2
АРХМ-ПЕНЕКС	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное	7	2
MeX+60	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
MeX+61	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
MeX+62	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
MeX+63	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
MeX+64	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Стационарное/передвижное	1	1
GE OEC Fluorostar	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное/передвижное	1	1

АРХП-Амико	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное/ передвижное	4	1
Медикс Р-Амико № А11041	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	12	2
Телемедикс-Р-Амико №А11009Т	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	2	1
Mobildrive № 379	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное/ передвижное	3	1
Mobildrive № 377	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационар- ное/передвиж- ное	3	1
Mobildrive № JPR10/277	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационар- ное/передвиж- ное	3	1
РУМ 20М	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	7	1
Matrix	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационар- ное/передвиж- ное	9	2
«АРХМ РЕНЕКС»	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	1	1
АХИОМ ICONOS Siemens	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	3	1
X-Genius	БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»	Стационарное	1	1
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	2	Круглосу- точно
Mobildrive	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	1	1
Mobildrive	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	1	1
Matrix 15 В	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	1	1
РУМ-20	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	1	1
12-П-6	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	0*	1

«DRGEM»	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Стационарное	0*	1
«PHILIPS DIAGNOST – 56»	АУЗ ВО «ВОК-КДЦ»	Амбулаторное	12	2
«PHILIPS DUO DIAGNOST»	АУЗ ВО «ВОК-КДЦ»	Амбулаторное	25	2
КРД «Millenium»	АУЗ ВО «ВОК-КДЦ»	Амбулаторное	19	2
«Электрон» № 07115	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Стационарное	12	2
«Электрон» № 07112	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Стационарное	0*	1
SY-31-100P	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Стационарное	0*	1
Mobildrive	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Передвижное	1	1
РУМ 20	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Стационарное	0*	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Стационарное	11	2
«Арман (АРДП-10л)»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Стационарное	1	1
«ДМ-100 Р»	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
Proteus -рентгеновский аппарат	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Стационарное	7	Круглосуточно
Аполло-рентгеновский аппарат	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Стационарное	8	2
С-дуга	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	1	1
Аппарат рентгеновский диагностический ARES MB (акушерское отд.)	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	10	1
Цифровая рентгеновская система CLINODIGIT на базе телеуправляемого стола с возможностью томографии	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	7	Круглосуточно
Мобильный операцион-	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	1	1

ный рентгеновский аппарат CARMEX				
Аппарат рентгеновский переносной POSKOM	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное/передвижное	0*	1
Комплекс рентгеновский диагностический на 3 рабочих места «RENEX»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	6	1
Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО 2»	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Стационарное	1	1
«Арман»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Передвижное	0*	1
«Арман № 10-Л6-01»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Передвижное	2	1
«Медикс-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Стационарное	8	Круглосуточно
«Арман»	БУЗ ВО «ВГБ 14»	Амбулаторное	1	1
РДК 50/5 «Сириус»	БУЗ ВО «ВГКБ №11»	Амбулаторное	18	2
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКБ №11»	Амбулаторное	21	2
«Proteus XR/i»	БУЗ ВО «ВГКБ №11»	Амбулаторное	32	2
КРД- «Протон»	БУЗ ВО «ВГКБ №11»	Амбулаторное	5	1
Кпд-см50/125-1СпектрАп	БУЗ ВО «ВГКБ №20»	Амбулаторное	12	1
РДК 50/6	БУЗ ВО «ВГКБ №20»	Амбулаторное	13	2
Listen PROGEN Krex-525 RF	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	0*	1
МОБИЛДРАЙВ	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное/передвижное	1	1
«Сириус 50/5»	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	17	1
Amiko	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	0*	1
Райенс	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	0*	1
Райенс	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	0*	1

Liston	БУЗ ВО «ВГКБ №3»	Стационарное	11	1
Медикал РЦ-Амико	БУЗ ВО «ВГКП №1»	Амбулаторное	12	1
«Омникс 500»	БУЗ ВО «ВГКП №1»	Амбулаторное	13	1
«Proteus XR/I»	БУЗ ВО «ВГКП №1»	Амбулаторное	11	2
РУМ - 10	БУЗ ВО «ВГКБ №5»	Амбулаторное	12	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГКБ №5»	Амбулаторное	16	Круглосуточно
РУМ-20	БУЗ ВО «ВГКБ №5»	Амбулаторное	13	1
КРД-СМ 50-125-1 СпектрАп	БУЗ ВО «ВГКБ №5»	Амбулаторное	8	1
Duodiagnost фирмы Philips	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	10	2
Precision RXi компании General Electric Medical Systems	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	2	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	13	2
АРГЦ-РП Програф	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	34	2
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	0*	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	8	1
PROTEUS XR	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	8	1
«Медикс-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ВГКП №7»	Амбулаторное	15	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГП №10»	Амбулаторное	10	2
КРД-СМ 50/125-1 «Спектрап»	БУЗ ВО «ВГП №10»	Амбулаторное	17	1
Proteus XR	БУЗ ВО «ВГП №10»	Амбулаторное	13	2
РУМ 20	БУЗ ВО «ВГП №10»	Амбулаторное	12	2
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «ВГП №10»	Амбулаторное	5	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «ВГКП №18»	Амбулаторное	24	2

«Proteus XR»	БУЗ ВО «ВГКП №18»	Амбулаторное	17	2
«Proteus XR», («SEDECAL, S.A.	БУЗ ВО «ВГП №22»	Амбулаторное	11	1
Proteus XR/I (Китай. Испания)	БУЗ ВО «ВГП №22»	Амбулаторное	18	2
Proteus XR\I (Китай. Испания)	БУЗ ВО «ВГП №3»	Амбулаторное	15	1
Proteus XR/i	БУЗ ВО «ВГП №3»	Амбулаторное	12	2
Пульмоскан-760	БУЗ ВО «ВГП №3»	Амбулаторное	19	1
Proteus XR Proteus XR	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Стационарное	8	Круглосуточно
АПГ ««Максима»	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
Арман 10Л6-01	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
«Proteus XR/i»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Стационарное	4	Круглосуточно
«АПР-2»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
«РДК-ВСМ»	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Стационарное	11	1
Clinomat	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	12	1
АРА110/160-01	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	2	1
РУМ-20П	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	0	1
АРЦ- «ОКО»	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	7	1
КРД-СМ-50/125-1 «СпектрАп»	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	0*	1
Philips Bucky Diagnost	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	8	1
Optima XR	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Стационарное	5	1
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	15	Круглосуточно
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	7	1
Philips Diagnost 56	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	0*	1

Philips Diagnost 56	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	0*	1
Philips DuoDiagnost	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	15	2
Арман 1016-01	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	8	1
Арман10Л6 - 01	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное / передвижное	11	1
Арман10Л6 - 01	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
Shimadzu	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	0*	1
КРТ Электрон ОКО	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	19	1
КРТ Электрон ОКО	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	8	2
РУМ-20 М	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	13	2
ARES MB6	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	12	1
ARES MB6	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	13	1
ARES MB6	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	0*	1
ARES MB6	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	11	2
Diffinium AMX 700	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	6	1
Diffinium AMX 700	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
КРТ Электрон Око	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	18	Круглосуточно
Электрон палатный	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
С-дуга Ренекс	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное	1	1
CARMEX 9F	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Стационарное/ Передвижное	5	1
Аппарат рентгеновский диагностический	БУЗ ВО «ВОКБ №2»	Стационарное	0*	1
«МобиРен-5-МТ»	БУЗ ВО	Стационарное	1	1

	«ВОКИБ»			
«МобиРен-5-МТ»234030000223	БУЗ ВО «ВОКИБ»	Стационарное	8	1
КРДМ «Sonialvision versa» 100/100R (2013 г)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Амбулаторное/ стационарное	28	2
Комплекс рентгенодиагностический медицинский SONIALVISIONG4 с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Амбулаторное/ стационарное	29	2
Аппарат рентгеновский передвижной «MobileArt» с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Амбулаторное/ стационарное	1	2
MeX+100 (комплект с мобильной стойкой, проводным детектором Reuence и рабочей станцией)	БУЗ ВО «ВОКПНД»	Стационарное	1	1
MeX+100	БУЗ ВО «ВОКПНД»	Стационарное	1	1
MeX+100	БУЗ ВО «ВОКПНД»	Стационарное	1	1
MeX+100 (комплект с мобильной стойкой, проводным детектором Reuence и рабочей станцией)	БУЗ ВО «ВОКЦИБС»	Стационарное	1	1
MATRIX 6B	БУЗ ВО «ВОКЦИБС»	Стационарное/ передвижное	1	1
10л 6-01 10л 6-01	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
Kodak 2200	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Стационарное/ передвижное	3	1
«Медикс-Р-Амико»	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Стационарное	2	Круглосуточно
«Proteus XR/I»	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	Амбулаторное	10	2
Proteus XR/I	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Стационарное	9	1
Медикс R Амико	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Стационарное	2	1

X mind	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Стационарное	3	1
Mex+100	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Стационарное/ Передвижное	1	1
10Л6-01	БУЗ ВО ККалачеевская РБ»	Стационарное/ передвижное	0*	1
РДК-ВСМ	БУЗ ВО ККалачеевская РБ»	Стационарное	14	2
Proteus XR	БУЗ ВО ККалачеевская РБ»	Стационарное	11	2
X-Genius	БУЗ ВО ККалачеевская РБ»	Стационарное	8	Круглосуточно
ProteusXP	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	14	1
10Л6-01	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное/ передвижное	0*	1
5Д-2	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	3	1
Медикс-Р-АМИКО	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	9	1
Proteus XP	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	13	2
Настенный Genus DO	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	8	1
Дентальный «ВЮ Dent»	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	1	1
РУМ-20	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное	1	1
«Ренекс»	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Стационарное/ передвижное	3	1
КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП»	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Стационарное	13	1
Рентгеновский аппарат радиовизиографический Snapshot с датчиком №1 или с датчиком №2 с принадлежностями	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	7	1
Комплекс рентгеновский диагностический с телеуправляемым столом-штативом и с моторизованным подъемом деки «Аполло»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	8	2
Система рентгенографическая Proteus XR i	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	9	Кругло суток

Комплекс рентгенодиагностический стационарный РДС/4- «Абрис»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	26	2
Рентгеновский передвижной аппарат Easymobil с высокочастотным генератором	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	5	1
БМИ Аппарат рентгенографический передвижной Jolly Plus-30	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	2	1
Аппараты рентгенографические диагностические переносные 10л 6-01 и 10л6-011	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	1	1
Комплекс рентгендиагностический КРД с принадлежностями INDIAGRAF	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	1	1
Комплекс рентгендиагностический стационарный «МЕДИКС-РАМИКО» по ТУ9442-005-34597883-99	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Стационарное	4	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Стационарное	0*	1
«Арман» 18ЛЗ	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Стационарное	1	1
МЕДИКС	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Стационарное	12	2
Proteus XR	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Стационарное	22	2
«Максима»	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Стационарное/передвижное	4	1
РДК ВСМ	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Стационарное	9	Круглосуточно
ОЕС Fluorostar	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Стационарное/передвижное	3	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Стационарное	5	1
КРТ- «ОКО» № GR0001151	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Стационарное	13	1
МобиРен-4-МТ	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Стационарное/передвижное	2	1

CARMEX 9F CARMEX 9F	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
СД- РА -PHILIPS	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Стационарное	11	2
КРД-ОКО	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное	10	2
АПР-Максима	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
АПР-Максима	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
Euroampli Alien	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
Модели «10Л6-01»	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
Мобилдрайв с высокочастотным генератором	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
АРЦ-01 «ОКО № 08042»	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное	20	Круглосуточно
С-дуга РТС-612	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	1	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное	11	2
Polyscop S2 T	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное	0*	1
Philips Digital Diagnost	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное	10	2
MeX+60	БУЗ ВО «ОДКБ 2»	Стационарное/ передвижное	0*	1
Proteus XR	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Стационарное	7	Круглосуточно
Mobildrive	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Стационарное/ передвижное	0*	1
Медикс-Р-Амико	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное	8	2
Proteus-XR	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное	7	Круглосуточно
9 Л5	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное/ передвижное	0*	1
10Л-01	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное/ передвижное	0*	1
Медикс-р-амико по ТУ 9442-00	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное	2	1
MeX+100	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Стационарное/ передвижное	5	1

MeX+60	БУЗ ВО «Остро- гожская РБ»	Стационарное/ передвижное	5	1
«Рентген-30»	БУЗ ВО «Остро- гожская РБ»	Стационарное	9	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО»	БУЗ ВО «Пав- ловская РБ»	Стационарное	12	Круглосу- точно
АПР «Максим»	БУЗ ВО «Пав- ловская РБ»	Стационарное/ передвижное	2	1
ОЕС Fluorostar	БУЗ ВО «Пав- ловская РБ»	Стационарное	2	1
«Протеус» на 2 рабочих места РЕ №10125	БУЗ ВО «Панин- ская РБ»	Стационарное	11	1
«Арман» №41	БУЗ ВО «Панин- ская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «Петро- павловская РБ»	Стационарное	8	2
«Мобирен-4МТ»	БУЗ ВО «Петро- павловская РБ»	Передвижное	1	1
10-Л-6-01	БУЗ ВО «Пово- ринская РБ»	Передвижное	1	1
10 Л 6-01	БУЗ ВО «Пово- ринская РБ»	Передвижное	3	1
Proteus	БУЗ ВО «Пово- ринская РБ»	Стационарное	1	1
КРТ «Электрон»	БУЗ ВО «Пово- ринская РБ»	Стационарное	13	2
РДК 50 6 3111311	БУЗ ВО «Подго- ренская РБ»	Стационарное	0*	1
МЕДИКС - Р - АМИКО	БУЗ ВО «Подго- ренская РБ»	Стационарное	10	2
КРТ «Электрон»	БУЗ ВО «Рамон- ская РБ»	Стационарное	13	2
КРД-СМ 50/125-1 «Спектрап»	БУЗ ВО «Рамон- ская РБ»	Стационарное	3	1
«Арман-6» 10-Л6-01	БУЗ ВО «Рамон- ская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
«Максима»	БУЗ ВО «Репьев- ская РБ»	Стационарное	1	1
Proteus xr	БУЗ ВО «Россо- шанская РБ»	Стационарное	20	2
МЕДИКС-Р-АМИКО	БУЗ ВО «Россо- шанская РБ»	Стационарное	10	1
КРД Протон	БУЗ ВО «Россо- шанская РБ»	Стационарное	10	1

С-дуга АРХМ-РЕНЕКС	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
КРД СМ Спектрап	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное	17	2
10лб-01	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное/ передвижное	2	1
ПРОГРАФ	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное	2	1
КРД-4АБРИС	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное	4	1
РУМ-20	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное	2	1
МобиРен МТ	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
МеХ+60	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
РУМ-20	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное	13	1
«МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ 9442-005- 3497883-99 исполнение 2	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное	3	1
Телемедикс - Р – АМИКО	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное	11	Кругло су- точно
«Прима-9 Л 5»	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ 9442-005- 3497883-99 исполнение 2	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное	12	2
АПР- «Максима»	БУЗ ВО «Семи- лукская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
12Л7-УР	БУЗ ВО «Талов- ская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
2-РП-5	БУЗ ВО «Талов- ская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
РУМ 10	БУЗ ВО «Талов- ская РБ»	Стационарное	1	1
Proteus XR/i	БУЗ ВО «Талов- ская РБ»	Стационарное	18	2
Р амико	БУЗ ВО «Талов- ская РБ»	Стационарное	10	1
КРД-ОКО	БУЗ ВО «Тер- новская РБ»	Стационарное	8	1

АПР- «Максима»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Стационарное /передвижное	0*	1
«Proteus XR»	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Стационарное	12	2
PROTEUS XR №10152	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Стационарное	7	Круглосуточно
АПР «Максима»	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Стационарное/ передвижное	1	1
Pcoteus XR NGE 10131	БУЗ ВО «Эр- тильская РБ»	Стационарное	13	2
Listem REX-RF 525/550/650	БУЗ ВО «Эр- тильская РБ»	Стационарное	4	1
АРТЦ-РП07-15403 Про- Граф АРТЦ-РП	БУЗ ВО «Эр- тильская РБ»	Стационарное	18	2
«Медикс-РЦ-Амико»	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное	10	Круглосу- точно
РУМ20М-СГ312-2П2	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное	14	Кругло су- точно
РТС-612Т («С-дуга»)	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное	1	1
На базе детектора Rayence 1417WCC и рентгеновской трубки mex+100	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное/ передвижное	0*	1
10Л6-01 «Арман»	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное/ передвижное	1	1
РУМ20М-СГ312-2П2	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное	1	1
10Л6-01 «Арман»	БУЗ ВО «ВГКБ №2»	Стационарное/ передвижное	1	1
«Ренекс-РЦ»	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	12	1
КРД-ОКО	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	4	1
«Медикс-Р-Амико»	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	7	2
Электрон	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	9	1
КРДЦ-Т20/Т2000 «Ре- некс»	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	7	1
MEDICOR	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	1	1
РУМ-20	КУЗ ВО «ВОКПТД»	Стационарное	8	2

*- В силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки по COVID-19.

По состоянию на 31.12.2021 в области работали 625 аппаратов, из них старше 10 лет – 303 аппарата. В течение 2021 года выполнено 1570535 исследований.

По состоянию на 31.12.2022 в области работали 608 аппаратов, из них старше 10 лет – 242 аппарата. В течение 2022 года выполнено 1530914 исследований.

Таблица 46

Диагностическая база медицинских организаций (маммографы) (2022 год)

Наименование медицинского оборудования по паспорту	Наименование медицинской организации	Наименование подразделения	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3)
«SENOGRAPHE CRYSTAL»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Лучевая диагностика	Амбулаторное	21	2
«SENOGRAPHE PRISTINA»	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Лучевая диагностика	Амбулаторное	18	2
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Поликлиника № 12	Амбулаторное	27	2
МАММО-R	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	10	1
«ОМИКРОН»	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Рентгеновский кабинет поликлиника	Амбулаторное	7	2
«МАММО-4МТ»	БУЗ ВО «ВГКБ №5»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	9	2
Маммограф цифровой	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	БУЗ ВО «ВГКП № 1» корпус 2	Амбулаторное	6	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Амбулаторное	11	1
Маммограф цифровой	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Поликлиника № 3	Амбулаторное	11	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Отделение инструментально-диагностических ме-	Амбулаторное	8	1

		тодов исследования			
GIOTTO IMAGE	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Отделение инструментально-диагностических методов исследования	Амбулаторное	9	1
МД-РА	БУЗ ВО «ВГКП №10»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	5	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «ВГКП №18»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	9	1
МАММО-R DR, (MEDRAY LTD)	БУЗ ВО «ВГКП №18»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	6	1
GIOTTO IMAGE 3 DL	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Рентгеновский кабинет поликлиники	Амбулаторное	6	1
ОМИКРОН Плюс	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгеновское отделение	Стационарное	11	2
Система цифровая для маммографии MicroDoseSI, модель L50 с принадлежностями (2019 г.)	БУЗ ВО «ВОКОД»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное/ стационарное	4	2
Маммограф	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Рентгенодиагностическое отделение	Стационарное	3	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «АннинскаяРБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	7	1
Аппарат маммографический цифровой	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	14	1
Система маммографическая рентгеновская цифровая Омикрон Маммо-R DR (2021 год)	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	9	1
Кабинет маммографический передвижной	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Поликлиника	Амбулаторное	13	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Поликлиника	Амбулаторное	8	1

Аппарат маммографический цифровой	БУЗ ВО «Бурлиновская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	9	1
Аппарат маммографический цифровой	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	8	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	1	1
Аппарат маммографический цифровой ОМИКРОН (2021 год)	БУЗ ВО «Грибаноская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	18	1
Аппарат маммографический цифровой (2021 год)	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Рентгеновское отделение, каб. поликлиники	Амбулаторное	14	1
Аппарат маммографический цифровой ОМИКРОН (2021 год)	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	11	1
Маммо - РПц» цифровой	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	13	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Поликлиника	Амбулаторное	4	1
«Маммо-Р-Амико»	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	12	2
Маммо-44-МТ	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	4	1
ОМИКРОН	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	7	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	Поликлиника РБ	Амбулаторное	3	1
Маммо-4МТ	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	7	1
ОМИКРОН по ТУ442-005-9526802	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	12	1
«Маммо 4 МТ»	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	13	2
КМР-РП ТУ 9442-014-42254364	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	11	2

«Маммо-4 НТ» ЛМТ №206	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	2	1
Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный «Маммо-4-МТ»	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	10	2
Маммо-РЦ» цифровой (2022)	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Поликлиника РБ	Амбулаторное	15	1
Маммо-РЦ» цифровой (2022)	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	14	1
«Маммо-4МТ»	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	4	1
«МАММО 4» МТ	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	2	1
МАММО-РЦц	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	5	1
ОМИКРОН	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	9	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	3	1
КМП «РП» по ТУ 9442-014-42254365-2001 на базе шасси КАМАЗ	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	2	1
ОМИКРОН по ТУ 9442-005-91526802-2015 с принадлежностями	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	1	1
Маммо-РЦ» цифровой (2022)	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторное	19	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Терновская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	3	1
Маммо-4-МТ	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	Рентгеновский кабинет	Амбулаторное	9	1
Маммо-РЦ» цифровой (2022)	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	28	1

Функциональная нагрузка маммографов 2019-2022 гг.

№, п/п	Наименование медицинской организации	Кол-во ММГ	Год выпуска	Цифровой/аналоговый	Количество выполненных ММГ			
					2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1	2006	Цифровой	3189	3147	3189	2600
2	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	1(+1моб)	2006	Цифровой	3693	3165	3693	6900
3	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	2	2007 2021	Цифровой	1734	760	1734	1331
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	1	2006	Аналоговый	9360	4155	9360	4296
5	БУЗ ВО «Бутурлинская РБ»	2	2006/ 2016	Цифровой	4801	2796	4801	2797
6	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1	2006	Цифровой	1861	6760	1861	3536
7	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1	2007	Цифровой	1814	1487	1814	1736
8	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1	2006	Аналоговый	1381	1226	1381	1326
9	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1	2006	Цифровой	2122	2374	2122	1123
10	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1(+1моб)	2007 2021	Аналоговый	3225	2937	3225	1952
11	БУЗ ВО «Каменская РБ»	2	2007 2021	Цифровой	4776	4836	4776	1621
12	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	2007	Цифровой	2224	1905	2224	1372
13	БУЗ ВО «Каширская РБ»	1	2007	Аналоговый	1279	1082	1279	752
14	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	1	2006	Аналоговый	6278	6170	6278	4164
15	БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»	1	2006	Аналоговый	2515	2319	2515	1082
16	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1	2019	Цифровой	3479	6473	3479	6170
17	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1	2006	Аналоговый	1777	1847	1777	931
18	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	2	2006, 2020	Цифровой	4096	3972	4096	3001
19	БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	2006, 2020	Цифровой	5088	13024	5088	1940
20	БУЗ ВО «Панинская РБ»	1	2006	Аналоговый	2135	4316	2135	1972

№, п/п	Наименование медицинской организации	Кол-во ММГ	Год выпуска	Цифровой/аналоговый	Количество выполненных ММГ			
					2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
21	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	2006	Аналоговый	1976	1525	1976	10348
22	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	2	2006 2022	Цифровой	1929	7996	1929	1968
23	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	2	2006 2022	Цифровой	1801	1627	1801	1500
24	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1	2006	Аналоговый	1890	1785	1890	3276
25	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	1	2006	Цифровой	1268	1250	1268	1466
26	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	2 (+1 моб)	2006, 2020	Цифровой	10492	8032	10492	1600
27	БУЗ ВО «Семи-лукская РБ»	3 (1моб)	2007, 2020, 2020	Цифровой	1872	2113	1872	1671
28	БУЗ ВО «Таловская РБ»	2	2006 2022	Цифровой	3214	11408	3214	1286
29	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	2006	Аналоговый	1501	1900	1501	2762
30	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1	2006	Цифровой	4107	16316	4107	1746
31	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	2	2006 2022	Цифровой	2307	10036	2307	1183
32	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	1	2006	Аналоговый	5768	3156	5768	2362
33	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	1	2007	Цифровой	18519	7448	18519	1110
34	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	2	2007/ 2017	Цифровой	3624	10842	3624	1754
35	БУЗ ВО «ВГП № 1»	1	2007	Цифровой	13672	10960	13672	4556
36	БУЗ ВО «ВГП № 3»	3	2006/ 2006/ 2012	Цифровой	9586	7723	9586	5411
37	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	1	2006	Цифровой	8152	8023	8152	2964
38	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	2	1999/ 2006	Цифровой/ Аналоговый	14948	12285	14948	3189
39	БУЗ ВО «ВГП № 10»	2	2008/ 2010	Цифровой/ Аналоговый	9528	13180	9528	8068
40	БУЗ ВО «ВГП № 18»	2	2007, 2020	Цифровой/	4167	23358	4167	3514

№, п/п	Наименование медицинской организации	Кол-во ММГ	Год выпуска	Цифровой/аналоговый	Количество выполненных ММГ			
					2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
				Аналоговый				
41	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	1	2019	Цифровой	1367	1609	1367	7334
42	БУЗ ВО «ВОКОД»	2	2015/2019	Цифрово/Аналоговый	9247	7031	9123	2916
43	АУЗ ВО «ВОК-КДЦ»	2	2006/2018	Цифровой	12914	12404	12914	16609

По состоянию на 31.12.2022 в области работали 59 аппаратов, из них старше 10 лет – 38 аппаратов. В течение 2022 года выполнено 210552 исследования.

По состоянию на 31.12.2022 в области работали 63 маммографа (30 – цифровых), из них старше 10 лет 38 аппаратов. В течение 2022 года выполнено 139195 исследований.

Важным шагом в диагностическом процессе является внедрение с 2013 года ПЭТ-диагностики на территории Воронежской области в рамках государственно-частного партнерства. За 2022 год проведено 2262 ПЭТ-КТ исследования, оказано 43 услуги по радиохирургическому лечению («Кибер-Нож»).

Для повышения качества лабораторной диагностической информации и ее эффективного использования в лечебно-диагностическом процессе организовано на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10» проведение цитологических исследований методом окрашивания мазка по Папаниколау и на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ» проведение исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Сведения о цитологических лабораториях, цитологах, участвующих в проведении цитологических исследований биоматериала цервикального канала, указаны в таблице 48.

Сведения о цитологических лабораториях, цитологах, участвующих в проведении цитологических исследований биоматериала цервикального канала

№, п/п	Наименование медицинской организации	Число цитологов	Способ окраски мазков
1	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
2	БУЗ ВО «Бобровская ОБ»	1	по Романовскому-Гимзе
3	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
4	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3	по Романовскому-Гимзе
5	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
6	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	централизация	----
7	БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	централизация	-----
8	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
9	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
10	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	централизация	-----
11	БУЗ ВО «Каменская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
12	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
13	БУЗ ВО «Каширская РБ»	централизация	----
14	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	2	по Романовскому-Гимзе
15	БУЗ ВО «Нижедевицкая РБ»	централизация	----
16	БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
17	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
18	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
19	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
20	БУЗ ВО «Павловская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
21	БУЗ ВО «Панинская РБ»	централизация	----
22	БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
23	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	централизация	----
24	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
25	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	централизация	----
26	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	централизация	----
27	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
28	БУЗ ВО «Семилукская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
29	БУЗ ВО «Таловская РБ»	централизация	-----
30	БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
31	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1	по Романовскому-Гимзе
32	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	централизация	-----
33	БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1»	4	по Лейшману по Романовскому-Гимзе
34	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	централизация	-----
35	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	6	по Папаниколау

№, п/п	Наименование медицинской организации	Число цитологов	Способ окраски мазков
36	БУЗ ВО «ВОКОД»	6	по Романовскому-Гимзе по Папаниколау
37	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая поликлиника № 1»	1	по Романовскому-Гимзе по Папаниколау
38	БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника № 3»	3	по Романовскому-Гимзе по Папаниколау
39	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая поликлиника № 4»	1	по Папаниколау
40	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая поликлиника № 7»	1	по Романовскому-Гимзе по Папаниколау
41	БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника № 10»	1	по Романовскому-Гимзе по Папаниколау
42	БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника № 18»	1	по Романовскому-Гимзе
43	БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника № 22»	централизация	----
44	БУЗ ВО «Воронежская городская больница № 4»	централизация	-----
45	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 5»	централизация	----
46	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1»	централизация	-----
47	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 8»	централизация	----
48	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 10»	6	по Папаниколау
49	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 11»	централизация	----
50	БУЗ ВО «Воронежская городская больница № 14»	централизация	----
51	БУЗ ВО «Воронежская городская больница № 16»	централизация	----
52	БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница № 20»	централизация	----
53	АУЗ ВО «Воронежская консультативно-диагностическая поликлиника»	1	по Романовскому-Гимзе
	Итого	55	

Эндоскопическое диагностическое оборудование медицинских организаций области указано в таблицах 49-51.

По состоянию на 01.01.2023 в медицинских организациях области:

- фибробронхоскопов – 75, из них видео – 12, за 2022 год выполнено 7335 фибробронхоскопий;

- фиброгастроскопов – 363, из них видео – 97, в нерабочем состоянии – 57, за 2022 год выполнено 91932 фиброгастроскопии;

- фиброколоноскопов – 154, из них видео – 54, 12 колоноскопов в нерабочем состоянии, за 2022 год выполнено 14837 колоноскопий, 1059 ректороманоскопий.

Главная причина низкой нагрузки на рентгеновское, эндоскопическое оборудование заключается в кадровой некомплектованности врачами-рентгенологами, врачами-эндоскопистами структурных подразделений медицинских организаций. Так, в пяти медицинских организациях (БУЗ ВО «Каменская РБ», БУЗ ВО «Каширская РБ», БУЗ ВО «Острогожская РБ», БУЗ ВО «Терновская РБ», БУЗ ВО «Грибановская РБ») по состоянию на 31.12.22 имеется вакансия врача-эндоскописта. Пациенты этих муниципальных районов проходят эндоскопические исследования на базе центров амбулаторной онкологической помощи, в онкологическом диспансере, а также в АУЗ ВО «ВОККДЦ». Врачи-рентгенологи более чем в 20 организациях работают на 0,5 ставки. Это напрямую связано с низкой нагрузкой на оборудование.

Эндоскопическая диагностическая база медицинских организаций области (фибробронхоскопы)

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Кол-во выполненных исследований в 2021 г.	Кол-во выполненных исследований в 2022 г.
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	Фибробронхоскоп	Fujinon FB-120T	2009	607	281
		Фибробронхоскоп	Fujinon FB-120T	1995		
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2014		
		Фибробронхоскоп	Олимпус	2009		
		Фибробронхоскоп	Пентакс	2020		
2	БУЗ ВО ВГКБ №2 им. К.В.Федяевского	Фибробронхоскоп	Пентакс	2020	0 (не было врача)	0 (обучение молодого врача)
		Фибробронхоскоп	Пентакс	2020		
3	БУЗ ВО «ВГКБ №20»	Фибробронхоскоп	Олимпус	2000	0	15 (врач длительное время на б/л)
4	БУЗ ВО ВГКБ № 5	Фибробронхоскоп	Олимпус	2010	0	0 (в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки не было исследований)
5	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фибробронхоскоп	Олимпус FB-15V	2011	293	327

		Фиброброн- хоскоп	Олимпус FB-15V	2011		
		Фиброброн- хоскоп	Олимпус FB-15V	2011		
		Фиброброн- хоскоп	PENTAXFB- 15RB5	2014		
		Фиброброн- хоскоп	PENTAXFB- 15RB5	2014		
		Фиброброн- хоскоп	Olimpus BF-30	2010		
		Фиброброн- хоскоп	Olimpus BF-30	1994		
6	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Фиброброн- хоскоп	FB-120T	2011		
		Фиброброн- хоскоп	Б-ВО-3-1 ЛОМО	2005	71	408
		Видеоброн- хоскоп	Олимпус	2020		
		Фиброброн- хоскоп	Пентакс	2020		
7	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Фиброброн- хоскоп	Рлимпус	2008		
		Видеоброн- хоскоп	Олимпус	2013		
		Видеоброн- хоскоп	Олимпус	2013	1152	1727
		Фиброброн- хоскоп	Олимпус-FB- 15RBS с освітитель- лемі LH-150PC	2015		

		Фиброброн-хоскоп	Бронхоскоп-ФВ-19TV «ПЕН-ТАКС»	2016		
		Фиброброн-хоскоп	Олимпус	2013		
		Фиброброн-хоскоп	Олимпус EV-270T	2008		
		Фиброброн-хоскоп	Пентакс	2020		
		Видеоброн-хоскоп	Олимпус	2022		
8	БУЗ ВО «ВОКОД»	Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF 1T40	2004		
		Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF MP60	2011		
		Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF MP60	2011		
		Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF 1T20	1998		3514
		Видеоброн-хоскоп	Фуджинон	2019		
		Видеоброн-хоскоп	Фуджинон	2019		
		Видеоброн-хоскоп	Фуджинон	2019		
		Видеоброн-хоскоп	Пентакс	2020		
9	КУЗ ВО «ВОКПТД им. Н.С. Похвистневой»	Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1T 60(1)	2007	595	871
					1546	

	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="167 134 263 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="167 862 263 1019">Олимпус VF-1Г 30(2)</td> <td data-bbox="167 1019 263 1176">1995</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 134 351 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="263 862 351 1019">Олимпус VF-1Г 60(3)</td> <td data-bbox="263 1019 351 1176">2007</td> </tr> <tr> <td data-bbox="351 134 438 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="351 862 438 1019">Олимпус VF-1Г 30(4)</td> <td data-bbox="351 1019 438 1176">1995</td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 134 526 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="438 862 526 1019">«Олимпус» VF - 1Г 30(5)</td> <td data-bbox="438 1019 526 1176">1995</td> </tr> <tr> <td data-bbox="526 134 614 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="526 862 614 1019">Олипус VF - 1Г 30(6)</td> <td data-bbox="526 1019 614 1176">1995</td> </tr> <tr> <td data-bbox="614 134 702 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="614 862 702 1019">«Олимпус» VF - 30 (7)</td> <td data-bbox="614 1019 702 1176">1994</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 134 790 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="702 862 790 1019">Олимпус VF - 20(8)</td> <td data-bbox="702 1019 790 1176">1993</td> </tr> <tr> <td data-bbox="790 134 877 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="790 862 877 1019">«Олимпус» VF - 20(9)</td> <td data-bbox="790 1019 877 1176">1994</td> </tr> <tr> <td data-bbox="877 134 965 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="877 862 965 1019">Pentax FB 15 P(10)</td> <td data-bbox="877 1019 965 1176">2000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="965 134 1053 862">Видеоброн-хоскоп</td> <td data-bbox="965 862 1053 1019">Олимпус VF- 160(11)</td> <td data-bbox="965 1019 1053 1176">2003</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1053 134 1141 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="1053 862 1141 1019">Олипус FB -XP 60(12)</td> <td data-bbox="1053 1019 1141 1176">2012</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1141 134 1228 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="1141 862 1228 1019">«STORZ» 11001BN1(13)</td> <td data-bbox="1141 1019 1228 1176">2011</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1228 134 1316 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="1228 862 1316 1019">Pentax FB 15 P(10)</td> <td data-bbox="1228 1019 1316 1176">2000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1316 134 1404 862">Видеоброн-хоскоп</td> <td data-bbox="1316 862 1404 1019">Олимпус</td> <td data-bbox="1316 1019 1404 1176">2020</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1404 134 1479 862">Фиброброн-хоскоп</td> <td data-bbox="1404 862 1479 1019">Fudjifilm FB-120S</td> <td data-bbox="1404 1019 1479 1176">2013</td> </tr> </table>	Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 30(2)	1995	Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 60(3)	2007	Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 30(4)	1995	Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 1Г 30(5)	1995	Фиброброн-хоскоп	Олипус VF - 1Г 30(6)	1995	Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 30 (7)	1994	Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF - 20(8)	1993	Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 20(9)	1994	Фиброброн-хоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000	Видеоброн-хоскоп	Олимпус VF- 160(11)	2003	Фиброброн-хоскоп	Олипус FB -XP 60(12)	2012	Фиброброн-хоскоп	«STORZ» 11001BN1(13)	2011	Фиброброн-хоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000	Видеоброн-хоскоп	Олимпус	2020	Фиброброн-хоскоп	Fudjifilm FB-120S	2013		
Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 30(2)	1995																																														
Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 60(3)	2007																																														
Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF-1Г 30(4)	1995																																														
Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 1Г 30(5)	1995																																														
Фиброброн-хоскоп	Олипус VF - 1Г 30(6)	1995																																														
Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 30 (7)	1994																																														
Фиброброн-хоскоп	Олимпус VF - 20(8)	1993																																														
Фиброброн-хоскоп	«Олимпус» VF - 20(9)	1994																																														
Фиброброн-хоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000																																														
Видеоброн-хоскоп	Олимпус VF- 160(11)	2003																																														
Фиброброн-хоскоп	Олипус FB -XP 60(12)	2012																																														
Фиброброн-хоскоп	«STORZ» 11001BN1(13)	2011																																														
Фиброброн-хоскоп	Pentax FB 15 P(10)	2000																																														
Видеоброн-хоскоп	Олимпус	2020																																														
Фиброброн-хоскоп	Fudjifilm FB-120S	2013																																														
10	БУЗ ВО «БУЗ ВО «ВОКЦПИБС»	0	0																																													

									(в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)
11	БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	Видеоброн-хоскоп	Олимпус EB-270S	2013	0	1			
		Фиброброн-хоскоп	Олимпус FB-15V	2015	26	139			
		Бронхоскоп ригидный	KarlStorz	2003					
12	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Фиброброн-хоскоп	«Пентакс»	2011	148	191			
13	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Фиброброн-хоскоп	OLYMPUSM20P	1994	4	4			
14	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Фиброброн-хоскоп	Олимпус	2020	55	87			
		Фиброброн-хоскоп	OLYMPUSM20P	1994					
		Видеоброн-хоскоп	Олимпус	2011					
		Фиброброн-хоскоп	PENTAXFB-15RB5	2014					
15	БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	Фиброброн-хоскоп	PENTAX 29V	2017	12	12			
		Фиброброн-хоскоп	PENTAX 29V	2017					
		Фиброброн-хоскоп	PENTAX 38V	2017					
16	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фиброброн-хоскоп	OLYMPUSM20P	1994	0	15			

									(в силу неблагоприятной эпидемиологической обстановки)	
17	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Фибробронхоскоп	Karlstorz	2007	75	0 (неисправен аппарат)				
18	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAXFBV18V	2012	4	0		0	Вакансия	
	БУЗ ВО Каширская РБ	Фибробронхоскоп	Пентакс	2020	0	0		0	Вакансия	
19	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Видеобронхоскоп	Олимпус EB-270S	2012	118	87				
		Видеобронхоскоп	Олимпус EB-270S	2012						
		Фибробронхоскоп	Karl-storz	2007						
		Фибробронхоскоп	Olimpus type-30BF	2004						
		Фибробронхоскоп	Фуджинон	2011						
		Фибробронхоскоп	Фуджинон	2011						
		Фибробронхоскоп	Пентакс	2020						
20	БУЗ ВО «Острогожская РБ»	Фибробронхоскоп	PENTAX	2012	39	0		0	Вакансия	
21	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фибробронхоскоп	Fujifilm FB-120S RB042A132	2015	38	40				

		Фиброброн- хоскоп	FB-18RBS, Pentax	2015		
22	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Фиброброн- хоскоп	PENTAX FB-15 V	2012	6	13
23	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Фиброброн- хоскоп	Олипус BF 60	2009	0	0 (оборудование спи- сано)
24	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Бронхоскоп ре- гидный	Карл Шторц	2008	10	10
25	БУЗ ВО «Россопанская РБ»	Фиброброн- хоскоп	Олипус BF-40(E)	2005	17	13
26	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Фиброброн- хоскоп	KARL STORZ	2007	15	0 (оборудование готови- лось к списанию)
27	КУЗ ВО «ВОКЦМК»	Фиброброн- хоскоп	Олипус	2018	15	9
		Фиброброн- хоскоп	Олипус	2015		
28	БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	Фиброброн- хоскоп	Олипус	2015	25	0 Вакансия
	ИТОГО	Фиброброн- хоскоп (Виде- обронхоскоп)	На 01.01.2023 бронхоскопов 75 (12 видео)	1992- 2020	4812	7335

Эндоскопическая диагностическая база медицинских организаций области (фибροгастроскопы)

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Кол-во выполненных исследований 2021 г.	Кол-во выполненных исследований 2022 г.
1	2	3	4	5	6	7
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-30	1997	4889	5011
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-30	1997		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-30	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-Q-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2008		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	ПЕНТАКС FG-29W	2012		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E	2001		
		Видеогастроскоп	СаноСкейп	2020		
Видеогастроскоп (3 единицы)	Фуджи	2022				
2	БУЗ ВО «ВГБ № 4»	Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007	150	290
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Сано Скейп	2022		

3	БУЗ ВО «ВГБ № 16»	Фиброгастроскоп	FujinonFG-A570	2010	702	По эпид обста- новке
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG A 571	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG A572	2010		
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп (3 единицы)	Pentax FG-24V	2021		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-24V	2018		
4	БУЗ ВО «ВГКБ № 2 им. К.В.Федяев- ского»	Фиброгастроскоп	FujinonFG-29W	2010	624	436
		Фиброгастроскоп	FujinonFG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-29V	2012		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Сано Скейп	2022		
		Фиброгастроскоп	«OLYMPUS» CIF-XPE	2007		
		Фиброгастроскоп	«FUJINON» FG1Z	2007		
5	БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «Ломо»	2007	604	1206
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «Ломо»	2007		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс» FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	«Пентакс» FG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1994		
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Пентакс	1994		
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	OLYMPUS GIF Q30	1994		
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG1Z	2006		
6	БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	Фиброгастроскоп (2 единицы)	Пентакс	2021	550	1264
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	OLYMPUS GIF Q30	1994		
7	БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	Фиброгастроскоп	«Олимпус»	1995	330	1362
		Фиброгастроскоп	Олимпус CIF – XPE	2007		
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Пентакс	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
8	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Фиброгастроскоп	Олимпус XS-30	2013	1515	1224
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-20(11,7) ломо	2003		

9	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фиброгастроскоп	ОлимпусXL-30	2009	1493	1431
		Фиброгастроскоп	Олимпус XL-30	2008		
		2 Видеогастроско	Фуджи	2022		
		Фиброгастроскоп	FG-29V «Pentax»	2011		
		Фиброгастроскоп	FG-29V «Pentax»	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Фиброгастроскоп	Olympus-GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2011		
10	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF Q20	1992	603	1473
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q30	1994		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	2011		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2010		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Олимпус	2020		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Фуджи	2022		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2015		
		Фиброгастроскоп	Fujifilm FG-1Z	2016		
		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		
		Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020		
11	БУЗ ВО «ВГКП № 1»	Видеогастроскоп	Олимпус 170	2020	0 (Вакан- сия)	1327
		Фиброгастроско	Пентакс	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Видеогастроскоп	Фуджи	2022		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23(9,5) «ЛОМО»	2007		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-20(11,7) «ЛОМО»	2003		
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG-1Z	2006		
		Фиброгастроскоп	FUJINON FG-1Z	2006		

12	БУЗ ВО «ВГКП № 4»	Фиброгастроскоп	FUJINON FG-1Z	2007	6211	5246
		Фиброгастроскоп	PENTAX FG29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Fudjinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Fudjinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Fudjinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2011		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E3	2015		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E3	2016		
		Фиброгастроскоп	Olympus XQ-40	1998		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
13	БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2021	2536	3077
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Само Скейл	2022		
		Фиброгастроскоп	Olympus XPE	2007		
		Фиброгастроскоп	Olympus E 3	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2014		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF XQ-40	2002		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF XQ-40	2002		
		Фиброгастроскоп	Olympus E3	2010		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
14	Видеогастроскоп (2 единицы)	Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2018	1303	2712
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Само Скейл	2022		
14		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z 9N4G204A585	2007	1303	2712

15	БУЗ ВО «ВГКП № 3»	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z 4G204A583	2007		
16	БУЗ ВО «ВГКП № 10»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2020	2176	1882
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	Пентакс FS-38LV	2011		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2006		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2018		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Сапо Скейп	2022		
17	БУЗ ВО «ВГП № 18»	Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007	359	468
		Фиброгастроскоп	FG-1Z Fujinon	2007		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Fujinon FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1995		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-1T30	2009		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XPE	2009		
17	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XPE	2017	950	4487
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-E	2003		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2017		

18	БУЗ ВО «ВО-КИБЬ»	Фиброгастроскоп	Пентах FG-15W	2009	130	112
		Фиброгастроскоп	Пентах FG-16V	2009		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-1T30	2009		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2020		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентах FG 29V	2012		
		Фиброгастроскоп	Пентах FG 29V	2012		
		Фиброгастроскоп	Пентах FG 29V	2010		
		Фиброгастроскоп	Пентах FG 29V	2012		
		Фиброгастроскоп	Пентах	2013		
19	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Фиброгастроскоп	Гастрофиброскоп GIF-XQ 40	2008	6182	1837
		Фиброгастроскоп	Олипус GIFXQ-40	2013		
		Фиброгастроскоп	Олипус-XQ 40	2013		
		Фиброгастроскоп	Олипус GIF- E 3	2013		
		Фиброгастроскоп	Олипус GIF-XQ 40	2012		
		Фиброгастроскоп	Олипус GIF-XQ 40	2012		
		Видеогастроскоп	Фуджинон гастроскоп EG-530 UT конвексного сканирования	2009		
		Видеогастроскоп	Фуджинон гастроскоп EG-530 UR радиального сканирова- ния	2009		
		Видеогастроскоп	Пентакс EG-530 FP	2018		
		Видеогастроскоп	Пентакс EG-530 FP	2018		
20	БУЗ ВО «ВО-КОД»	Видеогастроскоп	Фуджинон комплекс эндоскопический	2011	2205	4941
		Видеогастроскоп (10 единиц)	Сано Скейп Фуджи Олипус	2022		
		Фиброгастроскоп	«Олипус» GIF XQ40	2011		
		Фиброгастроскоп	«Олипус» GIF XQ40	2011		
		Видеогастрокомплекс	Олипус SiFITQ-160	2011		
Фиброгастроскоп	ОлипусGIF-P30	1994				

		Видеогастроскоп	Фуджинон	2019		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2007		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		
		Видеогастроскоп ультразвуковой	Фуджинон	2019		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2007		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2020		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF E	2007		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF E	2007		
		Фиброгастроскоп	«Olimpus» GIF 1T20	1993		
		Фиброгастроскоп	Ломо ПДБ-ВО-Г23	2003		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		724
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2014		531
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Олимпус	2020		
		Видеогастроскоп (1 единица)	Олимпус	2020		
		Фиброгастроскоп	Fujifilm FG-1ZP	2013		
		Фиброгастроскоп	Fujifilm FG-1ZP	2013		
		Фиброгастроскоп	Fujifilm FG-1Z	2013		142
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2013		181
		Видеогастроскоп	Олимпус EG-250WR5	2013		
		Фиброгастроскоп	Олимпус	2013		
		Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-16V	2001		
		Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-24V	2001		768
		Фиброгастроскоп	FUJIFILM (2) FG- 1Z(2)	2013		
		Фиброгастроскоп	FUJIFILM (2) FG- 1ZP(2)	2013		
21	КУЗ ВО «ВОК-ПТД им. Н.С. Похвисневой»					
22	БУЗ ВО «ВОКЦИБС»					
23	БУЗ ВО ОДКБ № 2					

	Фиброгастроскоп	Pentax Pentax FG-24V	2019		
	Видеогастроскоп для детей	Фуджифильм	2013		
24	Видеогастроэндоскоп	Olimpus GIF-160	2005	150	139
	Фиброгастроскоп	Олипус	1992		
	Фиброгастроскоп	Олипус гастрофиброскоп	1995		
	Видеогастроскоп	PENTAXEG297K	2007		
	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2006		
	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2007		
	Фиброгастроскоп	Pentax FG-29V	2007		
	Фиброгастроскоп	FG-34W FG-34W	2005		
	Фиброгастроскоп	Олипус	2007		
	Фиброгастроскоп	Олипус	2007	1287	1273
	Фиброгастроскоп	PentaxFG29V	2018		
	Фиброгастроскоп	PentaxFG29V	2007		
	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
	Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
	Видеогастроскоп (2 единицы)	Сано Скейл	2022		
	Видеогастроскоп	«Пентакс»	2012		
	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 «ЛЮМО»	2014		
	Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2003	1237	1791
	Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2003		
	Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2014		
	Фиброгастроскоп	«Пентакс»	2014		
	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2018		
	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	1993	515	487487
27	Видеогастроскоп	VME-98S	2019		

		Видеогастроскоп		Аоха	2020		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	2007		
		Фиброгастроскоп		Олимпус	2009		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	2006		
		Фиброгастроскоп		Фуджинон	2012		
		Фиброгастроскоп		Фуджинон	2012		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	1995		
		Видеогастроскоп		Китай	2012		
		Фиброгастроскоп		Фуджинон	2018		
28	БУЗ ВО «Бори-соглебская РБ»	Фиброгастроскоп		Фуджинон	2010	3069	2479
		Фиброгастроскоп		Олимпус	1995		
		Фиброгастроскоп		Фуджинон	2010		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	1995		
		Фиброгастроскоп		Olympus GIF-XQ20	1992		
		Фиброгастроскоп		Olympus GIF-XQ-40	1995		
		Видеогастроскоп (2 единицы)		Китай Аоха	2020		
		Видеогастроскоп (2 единицы)		Сано Скейп	2022		
		Фиброгастроскоп		ГДБ ВО	2017		
		Фиброгастроскоп		ГДБ ВО 23(9,5)	2010		
		Фиброгастроскоп		ГДБ ВО -23	2006		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	2010		
		Фиброгастроскоп		Пентакс	2010		
		Фиброгастроскоп		Олимпус	2010		
		Фиброгастроскоп		Олимпус	2010		
		Фиброгастроскоп		Pentax FG-24V	2021	1545	1398
29	БУЗ ВО «Бурлиновская РБ»	Фиброгастроскоп		Fuginon FG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп		Olimpus XQ40	2004	421	627
30	БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	Фиброгастроскоп		Pentax FG-24V	2020		

31	БУЗ ВО «Верх-нехавская РБ»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2007		
		Фиброгастроскоп	Олипус CIF – XPE	1998		
		Фиброгастроскоп	Rentax FG-24V	2020	400	550
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г20	2003		
32	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Rentax FG-24V	2020	1113	922
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
33	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2007		
		Фиброгастроскоп	OLYMPUS GIF-E3	2010		
		Фиброгастроскоп	Олипус CIF – XPE	2011	429	731
		Фиброгастроскоп	Rentax FG-24V	2020		
34	БУЗ ВО «Калачевская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон GLF-HPЕ	2007		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG -1Z	2007	1832	2103
		Видеогастроскоп	Пентакс VME-98	2017		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
35	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фиброгастроскоп	FUJINONFG1Z	2007		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2007	150	355
		Фиброгастроскоп	Rentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
36	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Фиброгастроскоп	OLIMPUС	1994		
		Фиброгастроскоп	FugionF6-1Z Япония	2018	398	594
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
37	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Фиброгастроскоп	Rentax FG-24V	2020		
		Видеогастроскоп	Сано скеип	2021	14	206
		Фиброгастроскоп	FG-1Z	2007		

38	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2007	2881	3322
		Фиброгастроскоп	Olimpus XQ-20	2004		
		Видеогастроскоп	EC-250WL SNSG	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2007		
		Фиброгастроскоп	Olimpus 3xQ30	2004		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF -E	2003		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z-84	2011		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z-21	2011		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020 2022		
		Видеогастроскоп (3 единицы)	Фуджи	2022		
39	БУЗ ВО «Нижегородская РБ»	Фиброгастроскоп	CLF-XPE «OLYMPUS»	2007	201	181
		Фиброгастроскоп	FG1Z FUJINON	2007		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
40	БУЗ ВО «Новосибирская РБ»	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-E3	2013	2205	2791
		Фиброгастроскоп	Olimpus OES GIF Q30	1996		
		Фиброгастроскоп	Olympus GIF-XQ-20	1992		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Видеогастроскоп	Пентакс	2017		
		Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
		Фиброгастроскоп	Олимпус CIF-XPE	2007		
41	БУЗ ВО «Новосибирская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007	791	1211
		Фиброгастроскоп	Гастрофиброскоп FG-29 V	2012		
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	FG-1Z 3S042B732	2007		
42	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г(10-(1,7) ЛУМО	2001	265	332
		Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020		
		Видеогастроскоп (2 единицы)	Сано Скейл	2022		
43		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2007	1388	1320

44	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фиброгастроскоп	Олимпус CIF-XPE	2007	1296	1420
			Оlympus GIF-XQ-20	1995		
			OLIMPUS GIF 30	1995		
			Pentax FG-24V	2020		
			«Olimpus»2204854	2013		
			«Olimpus»GIF-XPE 2721113	2008		
			«Olimpus»GIF-XPE 2721056	2007		
45	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фиброгастроскоп	«Pentax PS-29W» 111697	2003	550	812
			«FG-1Z»204A924	2006		
			«FG-1Z»204A606	2007		
			«Pentax» FG 24V NK110032	2018		
			«Olimpus»2204877	2013		
			Pentax FG-29 V	2005		
			Фуджинон FG-1Z	2007		
46	БУЗ ВО «Петровская РБ»	Фиброгастроскоп	Оlympus GIF-XQ-20	1992	230	159
			Pentax FG-24V	2020		
			Сано Скейп	2022		
			Фуджинон FG-1Z	2007		
			Pentax FG-24V	2020		
			FUJINONFG1Z	2009		
			Pentax FG-24V	2020		
47	БУЗ ВО «Поворинская РБ»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2021	0	247
			Pentax FG-24V	2020		
			Фиброгастроскоп	2021		
			Фиброгастроскоп	2020		
			FUJINONFG1Z	2007		
			Пентакс	2008		
			Пентакс	2021		
48	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Фиброгастроскоп	Олимпус	2007	407	485
			Россия ГДБ-ГВК-40-АКСИ	2008		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		
49	БУЗ ВО «Раменская РБ»	Фиброгастроскоп	Пентакс	2008	536	777
			Пентакс	2021		
			Олимпус	2007		
			Россия ГДБ-ГВК-40-АКСИ	2008		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		
			Фиброгастроскоп	2007		

50	БУЗ ВО «Решевская РБ»	Видеогастроскоп	Олимпус	2008			
			Фусинон	2006	255	350	
51	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Фиброгастроскоп (2 единицы)	Рентах FG-24V	2020			
			Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2006		
			Фиброгастроскоп	«Олимпус»	2011		
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-29V	2012		
			Фиброгастроскоп	«Ломо»	2015	2697	3659
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-24V	2018		
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-24V	2020		
			Видеоколоноскоп (2 единицы)	Сано Скейп	2022		
			Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-1Z	2006		
			Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-24V	2007		
52	БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова»	Фиброгастроскоп	Олимпус	2013			
			Фиброгастроскоп	Олимпус GIF E3	2017	2363	2356
			Фиброгастроскоп	FG-24V	2018		
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-24V	2020		
			Фиброгастроскоп (2 единицы)	Пентакс	2021		
			Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2012		
53	БУЗ ВО «Галовская РБ»	Фиброгастроскоп	ГДБ-ВО-Г-23 ЛОМО	2012			
			Фиброгастроскоп	FG-1Z	2007		
			Фиброгастроскоп	Пучок МГ - 1	1989		
			Фиброгастроскоп	ГБО-04	1990	963	1366
			Фиброгастроскоп	ГБО-04	1992		
			Фиброгастроскоп	Рентах	1992		
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-24V	2020		
			Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
			Фиброгастроскоп	Рентах FG-24V	2020	0	0
			Фиброгастроскоп	Олимпус	1996	вакансия	вакансия

		Фиброгастроскоп	Фуджинон FG1Z	2007		
55	БУЗ ВО «Хольская РБ»	Фиброгастроскоп	Pentax FG-24V	2020	538	1089
		Видеогастроскоп	Сано Скейп	2022		
		Фиброгастроскоп	РЕНТАХ	2004		
		Фиброгастроскоп	Фуджинон	2007		
56	БУЗ ВО «Эр-тильская РБ»	Фиброгастроскоп	Фуджинон FG-12 PS2-HP	2007	555	641
		Фиброгастроскоп	Олимпус GLE-XPF	2007		
		Фиброгастроскоп (2 единицы)	Pentax FG-24V	2020		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 10000980	1990		
57	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000963	1990	13241	15072
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504640	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ40 2012464	2000		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504627	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000985	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XP20 2512931	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1001008	1990		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1001003	1990		
		Фиброгастроскоп	GIF-PQ20 2515345	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XP20 2412685	1994		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-XQ30 2504635	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-PQ20 2515444	1995		
		Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000986	1990		
		Фиброгастроскоп	Фиброгастроскоп Олимпус GIF-Q20 1001009	1990		

	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-P20 2045082	1995		
	Видеогастроскоп	ОлимпусGIF-Q180 2103065	2011		
	Видеогастроскоп	Олимпус GIF-Q160 2519666	2005		
	Фиброгастроскоп	Олимпус GIF-Q20 1000983	1990		
	Видеогастроскоп (3 единицы)	Олимпус	2020		
	Видеогастроскоп (7 единицы)	Олимпус	2022		
58	Фиброгастроскоп	Олимпус	2015	151	154
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2015		
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2020		
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2012		
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2009		
59	Фиброгастроскоп	Олимпус	2012	706	872
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2018		
	Фиброгастроскоп	Олимпус	2018		
	Видеогастроскоп	Олипус	2007		
	Фиброгастроскоп	Пентакс	2021		
Итого	Фиброгастроскопы (видеогастроскопы)	На 1.01.2023 гастроскопов - 363 (97 видеогастроскопов), из них 57 в нерабочем состоя- нии	1990 - 2022	79610	91932

Таблица 51

Эндоскопическая диагностическая база медицинских организаций области (колоноскопы)

№ п/п	Наименование МО	Наименование аппарата	Фирма-производитель	Год выпуска	Кол-во действующих аппаратов на 01.01.2021	Кол-во выполненных исследований	
						2021	2022
1	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Видеоколоноскоп Видеоколоноскоп	СаноСкейп Фуджи	2020 2022	3 (1 видеоколоноскоп)	237	281, 52 РСС

		Фиброколоноскоп	Fujinon FC-1Z	2010			
		Фиброколоноскоп	OLYMPUS BF-IT40	2017			
		Фиброколоноскоп	OLYMPUS OES CF 40I	2017			
2	БУЗ ВО «ВГКБ № 2»	Фиброколоноскоп	FujinonFC-38FW2	2007	1	15	3
3	БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Фиброколоноскоп	Олипус модель ХС-1300	2010	2 (в том числе 1 видеоколоноскоп)	197	221
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-40L	2011			
		Видеоколоноскоп (2 единицы)	Фуджи	2022			
4	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Фиброколоноскоп	Олипус FC – 38FV	1999	3 (в том числе 1 видеоколоноскоп)	193	205, 12 РСС
		Фиброколоноскоп	ПентаксFC-38LV	2011			
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1990			
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-40L	1992			
		Видеоколоноскоп	Олипус170	2020			
		Видеоколоноскоп	Фуджи	2022			
5	БУЗ ВО «ВГКБСМП №8»	Фиброколоноскоп	Олипус FC-1Z	2006	5 (в том числе 3 видеоколоноскопа)	55	129
		Фиброколоноскоп	Олипус FC-1Z	2011			
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	2020			
		Видеоколоноскоп	Олипус170	2020			
		Видеоколоноскоп	Олипус170	2020			
		Видеоколоноскоп	Олипус	2020			
		Видеоколоноскоп	Фуджи	2022			
		Фиброколоноскоп	Pentax	2020			
6	БУЗ ВО «ВГКП №4	Фиброколоноскоп (2 единицы)	Pentax	2021	3	12	81
				(получен в декабре 2020 года)			
	БУЗ ВО «ВГКП №1»	Фиброколоноскоп	Pentax	2021	1	0	7

	БУЗ ВО ВГКП №3	Фиброколоноскоп	Pentax	2021	1	0	72
7	БУЗ ВО «ВГКП №10»	Фиброколоноскоп	Пентакс FS-38LV	2011	3	1717	413, 53 PCC
		Фиброколоноскоп	Pentax	2020			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF-EL	1995			
		Фиброколоноскоп	Pentax	2020			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF-EL	1995			
8	БУЗ ВО «ВОДКБ №1»	Фиброколоноскоп (2 единицы)	Пентакс	2021	2	20	40, 2 PCC
		Фиброколоноскоп	Olympus PCf-20	2017			
9	БУЗ ВО «ВОКБ №1»	Фиброколоноскоп	Olympus PCf-20	2001	2	450	4487, 10 PCC
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF 40I	2013			
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF 40I	2013			
		Фиброколоноскоп	ОлимпусCF 40I	2012			
		Фиброколоноскоп	Олимпус E - I	2013			
10	БУЗ ВО «ВОКОД»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	9 (в том числе 6 видеоколоноскопов)	933	1478, 2365 PCC
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-40L	1992			
		Видеоколоноскоп	Олипус, фуджи, Сано скейп	2022			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF 40L	2011			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF 40L	2011			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» CF	1998			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			
		Видеоколоноскоп	Фуджинон	2019			
		Видеоколоноскоп	Петакс	2021			
11	КУЗ ВО ВОКПТД им. Н.С. Похвисневой	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2006	1	4 (исследование)	8

								не по- требова- лось)										
12	БУЗ ВО «Воронеж- ский областной кли- нический центр про- филактики и борьбы со СПИД»	Фиброколоноскоп	Fujifilm FC-1Z	2013	2 (в том числе 1 видеokolonoskop)	0 (небла- гоприят- ная эпи- демио- логиче- ская об- ста- новка)	0 (неблаго- приятная эпиде- миологи- ческая обста- новка)											
										Видеokolonoskop	Олимпус	2013						
										Фиброkolonoskop	Фуджифильм	2013						
										Фиброkolonoskop	Фуджифильм	2013						
13	БУЗ ВО «Аннинская РБ»	Фиброkolonoskop	OLYMPUSCF-EL	2007	1	102	95, 96 PCC											
		Фиброkolonoskop	Колонофиброскоп	2016														
14	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Фиброkolonoskop	CF-EL CLK-4	2007	3 (в том числе 1 видеokolonoskop)	581	371, 55 PCC											
		Видеokolonoskop	Пентакс	2018														
		Фиброkolonoskop	Пентакс	2021														
		Фиброkolonoskop	КБ-ВО-Г-20(1,3,6)-Люмо	2007														
15	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	Видеokolonoskop	Олимпус	2019	3 (в том числе 2 видеokolono- скопа)	4	16, 3 PCC											
		Видеokolonoskop	Китай	2020														
		Фиброkolonoskop	Пентакс	2021														
		Фиброkolonoskop	Пентакс	2007														
16	БУЗ ВО «Борисоглеб- ская РБ»	Видеokolonoskop	Китай	2018	9 (в том числе 3 видеokolonoskopa)	122	243, 416 PCC											
		Видеokolonoskop	Пентакс	2022														
		Фиброkolonoskop	Пентакс	2021														
		Видеokolonoskop	Китай	2018														
		Фиброkolonoskop	Олимпус CF-40L	1992														

17	БУЗ ВО «Бутурлинская РБ»	Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1990	3	25	227
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1995			
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1995			
		Фиброколоноскоп	Олипус SE-EL	2007			
18	БУЗ ВО «Верхнеамонская РБ»	Фиброколоноскоп	Олипус SE-EL	2015	1	70	35 РСС
		Фиброколоноскоп	ЛОМО КБ-ВО-Г-20 Пентакс	2017 2021			
19	БУЗ ВО Верхнеамонская РБ»	Фиброколоноскоп	Оlimpus CF40L	2005	1	10	17
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
20	БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г-20(13,6)-Ломо	2007	1	98	46 (оборудование списано)
		Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1990			
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2022			
21	БУЗ ВО «Грибановская РБ»	Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L	1992	0	0	0
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
22	БУЗ ВО «Калачеевская РБ	Фиброколоноскоп	PentaxFg- 38L	2013	1	1610	425, 417 РСС
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
23	БУЗ ВО «Каменская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г 20 (13,6)	2007	1	86	86, 5 РСС
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
24	БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	Фиброколоноскоп	КБ-ВО-Г-20 (13,6) Ломо	2007	1	15	23, 5 РСС
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021			
25	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Видеолоноскоп	ЕС-250 WL	2012	7 (в том числе 2 видеолоноскопа)	436	536, 28 РСС
		Видеолоноскоп	ЕС-250 WL	2012			
		Фиброколоноскоп	Olimpus CF-type-40 L	2020			

26	БУЗ ВО «Нижедне- вицкая РБ»	Видеоколоноскоп 2 Фиброколоноскопа	Фуджи Пентакс	2022	2	10	13 РСС
				2021			
				2012			
				2012			
				2004			
2011							
27	БУЗ ВО «Новоусман- ская РБ»	Фиброколоноскоп	Фуджинон FQ-1Z	2007	1	73	79, 61 РСС
				1992			
				1990			
28	БУЗ ВО «Новохопер- ская РБ»	Фиброколоноскоп	CF-EL OLYMPUS	2007	2	63	632, 3 РСС
				1992			
				2014			
29	БУЗ ВО «Острогож- ская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	1	75	115, 41 РСС
				1999			
				2021			
				2020			
				2007			
30	БУЗ ВО «Павловская РБ»	Фиброколоноскоп	«Olimpus»	2007	1	100 90 РРС	90, 61 РСС
				1990			
				2021			
31	БУЗ ВО «Панинская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	0	(подго- товка к сплиса- нию)	13 РСС (оборудо- вание списано)
				2021			
				2021			
32	БУЗ ВО «Каширская РБ»	Видеоколоноскоп	Сано Скейл	2021	0	0	32

33	БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	Фиброколоноскоп	Петакс	2021		0	28, 13 РСС
34	БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	Фиброколоноскоп	Olympus	2006	1	17	35
		Фиброколоноскоп	Петакс	2021			
35	БУЗ ВО «Рамонская РБ»	Фиброколоноскоп	Петакс	2008	2	57, 77 РСС	20 РСС
		Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2007			
		Фиброколоноскоп	Петакс	2021			
36	БУЗ ВО «Репьевская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS CLK	2006	1	7	13
37	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS CF-EL	2007	4	407	603, 147 РСС
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» EL	2005			
		Фиброколоноскоп (3 единицы)	Петакс	2020			
		Фиброколоноскоп	«Олимпус» EL	2012			
		Фиброколоноскоп	Петакс	2019			
		Видеолоноскоп (2 единицы)	Сано Скейп	2022			
38	БУЗ ВО «Семи-луцкая РБ им. А.В. Гончарова»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-EL	2007	0	0	97, 386 РСС
		Фиброколоноскоп (2 единицы)	Петакс	2021			
39	БУЗ ВО «Таловская РБ»	Фиброколоноскоп	Олимпус CF-20L	1990	0	0	137, 33 РСС
		Фиброколоноскоп	Петакс	2021			
40	БУЗ ВО «Герновская РБ»	Фиброколоноскоп	OLYMPUS	2007	0	0	0 (оборудование списано)

					списа- нию)	
41	БУЗ ВО «Эргильская РБ»	Фиброколоноскоп	«Ломо»	2007	98, 34 РСС (аппарат списан)	0 (аппарат списан)
		Фиброколоноскоп	Пентакс	2021		
42	АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Видеокколоноскоп	Петакс 20986	2017	24 (в том числе 10 видеокколоноско- пов)	7484, 563 РСС
Фиброколоноскоп	Олипус CF-40L 2801550	2008				
Фиброколоноскоп	Фиброколоноскоп Олипус CF-20L 2013824	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус CF-EI 2101356	2001				
Фиброколоноскоп	Фиброколоноскоп Олипус CF-20L 2013814	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус CF-20I 1000047	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус РСF-10 2021509	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус РСF-20 2121933	2001				
Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L 2023803	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L 2013829	1990				
Фиброколоноскоп	Олипус CF-20L 2013831	1990				
Видеокколоноскоп	Олипус CF-Q180AL 2008488	2010				
Видеокколоноскоп	Олипус CF-Q180AL 2208818	2012				
Видеокколоноскоп	Олипус CF-LV12 2500113	2016				
Видеокколоноскоп	Олипус CFQ 165 2815926	2018				
Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710565	2018				
Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710566	2018				
Видеокколоноскоп	Сано-Скейп 7304950778	2019				
Видеокколоноскоп	Сано-Скейп 7305375471	2019				
Фиброколоноскоп	CF--E3L 2710567	2018				
Видеокколоноскоп (3 единицы)	Фуджи	2020				

43	БУЗ ВО ОДКБ № 2	Видеоколоноскоп (2 единицы)	Сано скейп	2021	3 (в том числе 1 видеоколоноскоп)	283	328	
			Видеоколоноскоп (3 единицы)	Олимпус				2022
			Видеоколоноскоп	Фуджинон				2020
			Видеоколоноскоп	Фуджинон				2020
			Видеоколоноскоп	Фуджинон				2020
			Фиброколоноскоп	Олимпус				2015
			Фиброколоноскоп	Олимпус				2015
			Видеоколоноскоп	Олимпус				2015
			Фиброколоноскоп	Пентакс				2021
			Итого	Фиброколоноскопы (видеоколоноскопы)				-

Для проведения углубленных осмотров населения Воронежской области, реализации скрининговых программ с целью раннего выявления заболеваний и приближения медицинской помощи к пациенту в области используются 19 передвижных мобильных диагностических комплексов, из них 12 флюорографов и 7 маммографов (табл. 52).

Таблица 52

Передвижные мобильные диагностические комплексы

Наименование диагностического оборудования	Год выпуска	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосут.)
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	-	Передвижной	81	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	-	Передвижной	85	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	-	Передвижной	92	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	-	Передвижной	91	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Павловская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2020г.	БУЗ ВО «Семиlukская РБ»	-	Передвижной	96	1

Флюорограф	2013г.	БУЗ ВО «Таловская РБ»	-	Передвижной	75	1
Флюорограф	2013г.	БУЗ ВО «Эртильская РБ»	-	Передвижной	78	1
Флюорограф	2013г.	БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	-	Передвижной	80	1
Флюорограф	2013г.	БУЗ ВО «Хохольская РБ»	-	Передвижной	76	1
Флюорограф	2013г.	БУЗ ВО «Богучарская РБ»	-	Передвижной	75	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	-	Передвижной	56	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	-	Передвижной	49	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	-	Передвижной	55	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	-	Передвижной	51	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Павловская РБ»	-	Передвижной	52	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Россошанская РБ»	-	Передвижной	49	1
Маммограф	2020г.	БУЗ ВО «Семи-лукская РБ»	-	Передвижной	54	1

В 2020 г. нагрузка составила в среднем на флюорограф – 82 исследования в смену и на маммограф – 52 исследования. В связи с неблагоприятной

эпидемиологической обстановкой в 2021-2022 гг. выполнялись единичные выезды комплексов.

Разработанные инструменты мониторинга онкологической помощи, контроля ее эффективности и качества способствуют росту активной выявляемости рака, удельного веса пациентов с ранними стадиями злокачественного процесса, показателей пятилетней выживаемости, индекса накопления контингентов за счет более активного и качественного обследования пациентов.

В первичном звене здравоохранения постоянно проводится работа по повышению у врачей-специалистов онконастороженности, успешно используются памятки «Сигналы тревоги по поводу рака».

Разработаны, согласованы с Академией стандартизации, метрологии и сертификации, внедрены функциональные стандарты вторичной профилактики рака, включающие стандарты онкопрофилактической деятельности, первичной диагностики ЗНО и диспансеризации групп риска онкологических заболеваний.

На базе онкологического диспансера организовано ежегодное обучение врачей и среднего медицинского персонала общей лечебной сети с целью повышения у них онкологической настороженности. За 12 месяцев 2022 года охвачены обучением в области первичной профилактики и тотальной онконастороженности 983 медицинских специалиста путем проведения видеосеминаров, лекций, мастер-классов. За 12 месяцев 2022 года прошли стажировку по практическому освоению навыков по ранней диагностике ЗНО 27 средних медицинских работников и 40 врачей.

Во всех медицинских организациях внедрен диспансерный осмотр за пациентами с предраковой патологией. Руководствуясь приказами Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (утратил силу с 1.09.2022 приказом от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», вступившим в силу 1 сентября 2022 года) за 12 месяцев 2022 года специалистами медицинских организаций области осмотрен

39871 пациент, что составило 60,1 % от подлежащих диспансерному наблюдению (66452). План на 2022 год – 60 %.

С целью повышения выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях, предупреждения осложнений, обострения заболеваний и иных состояний, их профилактики и осуществления лечения, согласно письма ДЗ ВО от 02.07.2020 № 805, рекомендовано ежегодно актуализировать в медицинских организациях списки пациентов, страдающих фоновыми и предраковыми заболеваниями, и обеспечить регулярное диспансерное наблюдение (диспансерные осмотры врачами-специалистами). Контроль за выполнением положений данного письма осуществляют кураторы медицинских организаций в ходе выезда.

Во всех медицинских организациях, использующих систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов, организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению. Сводная информация за регион по маршрутизации и срокам обследования онкопациентов анализируется ежемесячно.

Для контроля за соблюдением сроков обследования при направлении пациентов с подозрением на злокачественные новообразования в онкологический диспансер используется региональная ЕГИСЗ «Квазар», а также еженедельный мониторинг главным онкологом в ходе видеоселекторных совещаний. За 12 мес. 2022 года выявлено 58 случаев нарушения сроков диагностики, из них в 49 случаях удлинение сроков обосновано.

На постоянной основе организована сверка с ТФОМС по мониторингу сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО по оплаченным счетам в первой декаде после отчетного месяца, по межтерриториальным расчетам – в первый месяц после окончания квартала.

В целях снижения смертности населения региона от злокачественных новообразований, повышения эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным в медицинских организациях Воронежской области,

оказания методической и практической помощи БУЗ ВО «ВОКОД» утвержден внутренний нормативно-правовой акт о кураторской деятельности врачей-онкологов (приказ БУЗ ВО «ВОКОД» от 22.02.2023 № 111-04 «О кураторской работе в медицинских организациях Воронежской области в 2023 году»). В соответствии с приказом за медицинскими организациями региона закрепляются в качестве кураторов врачи БУЗ ВО «ВОКОД». Кураторами осуществляются выезды и выходы в курируемые организации в соответствии с графиком и планом работы как единолично, так и в составе бригады врачей-специалистов.

Организована система телеконсультаций пациентов с областными и федеральными медицинскими организациями в режиме «врач-врач» и «врач-пациент-врач». До 2020 года ежегодно в диспансере проводилось около 400 телемедицинских консультаций, рекомендации онкологов диспансера получали врачи-специалисты более 30 медицинских организаций районов области и города Воронежа. За 2020 год выполнено 4960 консультаций специалистами онкологического диспансера с медицинскими организациями области и 244 – с федеральными центрами. В 2021-2022 гг. план составил ежегодно 1560 телемедицинских консультаций. Выполнено в 2021 году 1610 консультаций, в 2022 году – 1882 консультации. С федеральными центрами в 2021 году – 239 консультаций, в 2022 году проведено 436 телемедицинских консультаций, при плане 120 консультаций в год.

Имеется возможность проведения телемедицинских консультаций, в том числе и с целью получения «второго мнения», в сложных, нестандартных ситуациях.

Два раза в неделю проводятся утренние онлайн-конференции с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России. В 2022 году подключение осуществлялось регулярно с участием от 22 до 38 врачей областного онкодиспансера. От БУЗ ВО «ВОКОД» за 2022 год представлено 3 доклада.

В течение года издаются и тиражируются информационные письма, учебно-методические пособия и рекомендации специалистами БУЗ ВО «ВО-КОД» для врачей медицинских организаций области. За 12 мес. 2022 года для медицинских работников первичного звена здравоохранения подготовлено 50 информационных писем по современным методам диагностики и лечения ЗНО, с врачами и средним медицинским персоналом проведено 7 видеосемinarов.

Ежеквартально на рабочих совещаниях у руководителя департамента здравоохранения Воронежской области с главными врачами государственных учреждений здравоохранения подводятся итоги работы онкологической службы в разрезе каждой медицинской организации. В течение 2022 года осуществлено 1 выступление главного онколога на коллегии департамента здравоохранения региона (март) и 3 выступления на совещании главных врачей региона. За 12 мес. 2022 года проведено 89 видеоселекторных совещаний с главными врачами медицинских организаций или их заместителями, врачами-онкологами с анализом выполнения плана мероприятий по онкопрофилактической работе за квартал, год, выполнения плановых объемов охвата диспансерным наблюдением онкологических пациентов, разобрано 58 случаев ЗНО в запущенных стадиях опухолевого процесса.

Ежеквартально заседает комиссия департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля. В ходе работы комиссии осуществляется заслушивание руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, и врачей-экспертов из областных организаций, проводится подробный анализ системных нарушений в организации, разрабатываются конкретные мероприятия по устранению выявленных дефектов. На вышеуказанные разборы приглашаются врачи-специалисты, оказывающие первичную медико-санитарную и специализированную помощь из многопрофильных стационаров; по результатам заседания онкоко-

миссии руководителям медицинских организаций даются поручения, о выполнении которых предоставляется письменная информация в департамент здравоохранения Воронежской области для принятия организационных выводов. За 12 мес. 2022 года проведено 4 заседания с разбором 12 случаев.

Главным внештатным онкологом региона с 2020 года на постоянной основе 2 раза в неделю проводятся видеоселекторные совещания с медицинскими организациями области по разбору запущенных случаев ЗНО и другим вопросам оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. В 2022 году проведено 89 видеоселекторов по вопросам онкологии, разобрано 58 случаев ЗНО в запущенных стадиях опухолевого процесса.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в области предусмотрено создание 6 центров в отдаленных районах и одного центра на базе областного онкодиспансера для жителей города Воронежа и близлежащих районов.

Приказом ДЗ ВО от 02.06.2022 № 1307 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Воронежской области» (в редакции приказов департамента здравоохранения Воронежской области от 28.06.2022 № 1533, от 15.03.2023 № 471) определена маршрутизация пациентов из прикрепленных муниципальных районов Воронежской области в центры амбулаторной онкологической помощи (табл. 53, рис. 2).

Сейчас в области работает шесть ЦАОП на базе хорошо укомплектованных кадрами и оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций: в городе Лиски (2019 г.), городе Борисоглебске (2020 г.), городе Боброве (2022 г.), городе Россоши (2022 г.), городе Павловске (2023 г.) и в городе Воронеже (2021 г.). При подозрении на злокачественное новообразование врачи-специалисты поликлиник могут направить пациента в ЦАОП для прохождения дообследования. Пациенты с злокачественными новообразованиями по результатам заключения врачебного мультидисциплинарного консилиума специалистов онкологического диспансера в условиях

ЦАОП могут получить лекарственную терапию. В условиях дневного химиотерапевтического стационара ЦАОП это можно сделать быстро, не выезжая за пределы района. За 12 мес. 2022 года в ЦАОП принято 46183 пациента, у 3572 выявлено ЗНО. В дневных стационарах ЦАОП за 12 мес. 2022 года получили лекарственную терапию 1138 пациентов.

В 2024 году запланировано открытие ЦАОП в Калаче.



Рис. 2. Схема территориального расположения ЦАОП на карте Воронежской области

Прикрепление медицинских организаций Воронежской области к центрам амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Год открытия	Наименование медицинской организации, в структуре которой развернут/планируется ЦАОП (численность прикрепленного населения)	Прикрепленный муниципальный район	Численность прикрепленного населения
1	2019	БУЗ ВО «Лискинская РБ» (166 463)	Лискинский	94311
			Острогожский	55008
			Каменский	17144
2	2020	БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (180 988)	Борисоглебский	67741
			Грибановский	28600
			Терновский	17475
			Новохопёрский	36102
			Поворинский	31070
3	2021	БУЗ ВО «ВОКОД» (1 426 761)	г. Воронеж	1048738
			Рамонский	37804
			Семилукский	66947
			Нижнедевицкий	17620
			Хохольский	29575
			Репьвёский	15166
			Каширский	22533
			Новоусманский	86554
			Верхнехавский	22422
			Панинский	21202
			Аннинский	36965
			Эртильский	21235
4	2022	БУЗ ВО «Бобровская РБ» (126 669)	Бобровский	47898
			Таловский	35877
			Бутурлиновский	42894
5	2022	БУЗ ВО «Россошанская РБ» (166 528)	Россошанский	90171
			Кантемировский	31731
			Ольховатский	21681
			Подгоренский	22945
6	2023	БУЗ ВО «Павловская РБ» (106 553)	Павловский	51860
			Богучарский	36581
			Верхнемамонский	18112
7	2024	БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (79 393)	Калачеевский	47581
			Петропавловский	16557
			Воробьёвский	15255

В существующих ЦАОП имеется все необходимое диагностическое оборудование, за исключением МРТ в 3 ЦАОП. По итогам 12 мес. 2022 года на аппаратах КТ в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь (с учетом ЦАОП), в день выполняется в среднем по 31 исследованию на аппарате, МРТ – 43 исследования.

Структура пролеченных пациентов в условиях дневных стационаров ЦАОП:

- пациенты со злокачественными новообразованиями молочной железы – около 37,5 %;
- пациенты со злокачественными новообразованиями органов желудочно-кишечного тракта – более 52,0 %;
- пациенты со злокачественными новообразованиями предстательной железы – 5,4 %;
- прочие локализации – 5,1 %.

В ЦАОП БУЗ ВО «ВОКОД» (открыт в декабре 2021 года) за 12 мес. 2022 года выполнено 28245 посещений, из них из районов области – 10723. С подозрением на злокачественное новообразование обратилось 9491 пациент. Выявлено 2672 случая злокачественных новообразований, из них 2077 случая на ранних стадиях (84 %).

В 2022 году в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, онкологической помощи гражданам были задействованы 4 медицинские организации Воронежской области, а именно: БУЗ ВО «ВОКОД», онкологические койки БУЗ ВО ВОКБ № 1, онкологическое и радиологическое отделения ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Воронеж» (ведомственная медицинская организация), онкологические детские койки БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1». В 2022 году медицинские организации региона располагали 490 онкологическими койками для взрослых, 40 онкологическими койками для детей, 130 радиотера-

пелитическими и 35 паллиативными койками. Обший коечный фонд для оказания онкологической помощи населению области составлял 620 коек, за исключением паллиативных.

Информация о коечном фонде Воронежской области в таблицах 54, 55.

Таблица 54

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Профиль койки, МО	Кол-во коек
коек всего:	726
1) онкологических:	540
-БУЗ ВО «ВОКОД»	330
-БУЗ ВО ВОКБ № 1	130
-БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	50
-ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»	30
2) радиологических	130
-БУЗ ВО «ВОКОД»	100
-ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Воронеж»	30
3) паллиативных	35
-БУЗ ВО «ВОКОД»	35
4) гематологических	21
-БУЗ ВО ВОКБ № 1	15
-БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	6

Таблица 55

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	БУЗ ВО «ВОКОД»	45	25	-
2	БУЗ ВО ВОКБ № 1	-	-	6
3	БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	5	-	8

4	ЦАОП БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	2	-	-
5	ЦАОП БУЗ ВО «Лискинская РБ»	3	-	-
6	ЦАОП БУЗ ВО «Бобровская РБ»	2	-	-
7	ЦАОП БУЗ ВО «Россошанская РБ»	2	-	-
8.	ЦАОП БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	-	-
	Всего	59	25	14

После ввода в эксплуатацию хирургического корпуса на 340 коек в БУЗ ВО «ВОКОД» для приведения коечного фонда в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» предполагается следующее распределение коек для оказания помощи онкологическим пациентам на территории региона (табл. 56).

Таблица 56

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (после ввода в эксплуатацию хирургического корпуса на 340 коек)

Профиль койки, МО	Кол-во коек
коек всего:	760
1) онкологических:	600
-БУЗ ВО «ВОКОД»	400
-БУЗ ВО ВОКБ № 1	80
-БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	50
-ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»	70
2) радиологических	105
-БУЗ ВО «ВОКОД»	100
-ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Воронеж»	5
3) паллиативных	35
-БУЗ ВО «ВОКОД»	35
4) гематологических	21

-БУЗ ВО ВОКБ № 1	15
-БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	6

Информация о диагностических и лечебных структурных подразделениях медицинских организаций после реструктуризации (таблица 57).

Таблица 57

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений (в том числе исследований)

Диагностические подразделения БУЗ ВО «ВОКОД»			
Диагностические исследования		Количество исследований в год (2022)/день	
МРТ		24409/97,6	
КТ		26592/106,4	
Рентгеновские		42443/169,8	
Маммография		7415/29,7	
ФГС		4888/19,5	
Колоноскопия		1324/5,3	
Бронхоскопия		3363/13,5	
Ларингоскопия		4766/19,1	
Ректороманоскопия		2365/9,5	
УЗИ		107670/430,7	
ОФЭКТ/КТ		3893/15,6	
Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО «ВОКОД»			
Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек	
		КС	ДС
Отделение торакоабдоминальной онкологии	Онкологические торакальные, онкологические абдоминальные	40	-
Отделение абдоминальной онкологии	Онкологические абдоминальные	40	-
Отделение онкогинекологии	Онкогинекологические	50	-
Отделение опухолей головы и шеи	Онкологические опухоли головы и шеи	40	-
Отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей	Онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	30	-
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические	50	-

Отделение онкоурологии	Онкоурологические	40	-
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические	40	-
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические	40	-
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 3	Онкологические	30	-
Отделение радиотерапии № 1	Радиологические	60	
Отделение радиотерапии № 2	Радиологические	20	
Отделение радиотерапии № 3	Радиологические	20	-
Отделение паллиативной медицинской помощи	Паллиативные	50	-
Дневной стационар хирургических методов лечения	Онкологические	-	10
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические	-	30 (2 смены)
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические	-	30 (2 смены)
Дневной стационар радиотерапевтический № 1	Радиологические	-	20
Дневной стационар радиотерапевтический № 2	Радиологические	-	5
Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО «ВОКБ №1»			
Гематологическое отделение	Гематологические	15	-
Гематологическое отделение	Онкологические	80	-
Лечебные структурные подразделения БУЗ ВО «ВОДКБ №1»			
Гематологическое отделение	Гематологические детские	6	-
Онкогематологическое отделение	Онкологические детские	50	-
Лечебные структурные подразделения ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Воронеж»			
Отделение абдоминальной онкологии	Онкологические абдоминальные	30	-
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	40	-

Основным звеном в системе противораковой борьбы на региональном уровне является Воронежский областной клинический онкологический диспансер, более 70 % пациентов получают в диспансере такую помощь. По состоянию на 31.12.2022 диспансер располагает 330 онкологическими, 100

радиотерапевтическими и 35 паллиативными койками. В дневном стационаре развернуто 40 коек для лекарственной терапии, работающих в две смены, 5 коек для хирургических вмешательств и 25 коек радиологических.

Распределение пациентов между онкологическими отделениями БУЗ ВО «ВОКОД» по локализации опухоли и методам лечения (до ресруктуризации):

- онкологическое отделение № 4 (абдоминальной онкологии № 1 на 30 коек) – хирургическое лечение опухолей желудка, поджелудочной железы, почек, тонкой кишки, забрюшинных опухолей;

- онкологическое отделение № 5 (онкогинекологическое на 40 коек) – хирургическое лечение опухолей женских половых органов;

- онкологическое отделение № 6 (опухолей головы и шеи на 40 коек);

- онкологическое отделение № 7 (опухолей костей, кожи и мягких тканей на 20 коек);

- онкологическое отделение № 8 (абдоминальной онкологии № 2 на 30 коек) – хирургическое лечение опухолей толстой кишки;

- онкологическое отделение № 9 (химиотерапевтическое на 40 коек);

- онкологическое отделение № 10 (опухолей молочной железы на 60 коек);

- онкологическое отделение № 11 (химиотерапевтическое на 40 коек);

- онкологическое отделение № 12 (химиотерапевтическое на 30 коек);

- отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения – собственных коек не имеет, госпитализация пациентов осуществляется в профильные отделения.

В рамках реализации мероприятий программы запланировано приведение структуры коечного фонда в соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В областном клиническом онкологическом диспансере ежегодно выполняется более 7 тыс. оперативных вмешательств стационарным больным, более 5 тыс. пациентов получают лучевую терапию на оборудовании европейского уровня.

Радиотерапевтическая помощь в БУЗ ВО «ВОКОД» оказывается в круглосуточном стационаре и дневном стационаре в 5 радиотерапевтических отделениях (3 стационарных радиотерапевтических отделениях на 100 коек и 2 дневных радиотерапевтических стационарах на 25 коек).

Общее количество пациентов, получивших лечение во всех 5 радиотерапевтических отделениях, составило в 2022 году 4351 (в 2021 году – 4286), в том числе в стационарных радиологических отделениях – 2045 пациентов (в 2021 году – 2120), в дневных стационарах – 2306 пациентов (в 2021 году – 2166). Количество пациентов, нуждающихся в высокоточной лучевой терапии, увеличивается благодаря тому, что продолжительность жизни онкологических пациентов растет.

Лекарственную терапию в 2022 году получили 25960 человек (13249 – в условиях дневного стационара, 8986 – в круглосуточном стационаре, остальные в онкологических отделениях хирургических методов лечения в рамках комбинированной противоопухолевой терапии). Лекарственная терапия онкологическим больным оказывается только в соответствии с клиническими рекомендациями согласно утвержденным схемам.

Высокотехнологичная помощь по профилю «онкология» в 2022 году оказана в Воронежской области 3976 пациентам, из них 2328 услуг – на базе БУЗ ВО «ВОКОД». При наличии показаний пациенты направляются на лечение в Федеральные центры.

С 15 мая 2013 года в БУЗ ВО «ВОКОД» функционирует отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения. Методы рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения мало травматичны, не требуют наркоза, могут легко повторяться без возрастания риска, имеют мало противопоказаний и низкую частоту осложнений. Ежегодно в отделении проводится диагностика

и лечение примерно 500 пациентов, проводится более 3500 лечебно-диагностических вмешательств. Ранее применение интервенционных радиологических методик в диагностике и лечении онкологических заболеваний ограничивалось только крупными центрами в г. Москве и г. Санкт-Петербурге. В настоящее время отделение является одним из лидеров в России по развитию методов внутриартериальной химиотерапии и химиоэмболизации плоскоклеточного рака головы и шеи.

За 12 месяцев 2022 года в отделении РХМДЛ было пролечено и обследовано 340 пациентов, выполнено 2203 рентгенорадиологических вмешательства и исследования.

В рентгеновском отделении за 2022 год обследовано 43522 человека, что на 1087 (10 %) человек больше, чем в 2021 году. Этим пациентам всего выполнено 93444 исследования, в том числе рентгенодиагностических – 42443, КТ – 26592, МРТ – 24409.

С августа 2020 года на постоянной основе проводятся цитогенетические и молекулярно-генетические исследования за счет средств ОМС на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1 для пациентов с онкопатологией и подозрением на нее. Охват исследованиями составляет 100 % от числа нуждающихся. За 2022 год проведено 1157 молекулярно-генетических исследований.

Для улучшения качества оказания онкологической помощи в Воронежской области с 2018 года по 2020 год выполнялась реставрация, реконструкция памятника архитектуры федерального значения «дом Вигеля», расположенного на территории онкологического диспансера, под поликлинику диспансера. Площадь поликлиники более 3000 кв. м, рассчитана на 700 посещений в сутки. Сметная стоимость объекта составила 427,4 млн руб. Капитальный ремонт объекта культурного наследия федерального значения позволяет обеспечить необходимую пропускную способность поликлиники.

Пространство организовано современно и комфортно для пациентов, зоны пребывания посетителей оформлены яркими цветовыми решениями,

оснащены удобной мебелью. Наличие лифта, пандусов, широких проемов дверей и удобное расположение диагностических и процедурных кабинетов создает комфортную среду пребывания пациентов с ограниченными возможностями. Для удобства пациентов разработана навигация по зданию. Имеются информационные терминалы, через которые возможно записаться на прием к врачу, выйти в интернет на сайт учреждения, узнать расписание работы специалистов, оценить качество оказания медицинской помощи и многое другое. Оптимизирована работа электронной регистратуры, организован колл-центр. Проведена 100 % компьютеризация рабочих мест.

Введение в эксплуатацию нового здания поликлиники позволило ввести дополнительные кабинеты амбулаторного приема, расширить отделение ультразвуковой диагностики, оснастить кабинеты современным оборудованием: видеокольпоскопами, эндовидеоскопами, ЛОР-установкой с возможностью эндоскопического и микроскопического исследования, что позволяет быстро и детально проводить диагностику заболеваний, оценивать распространенность опухолевого процесса и его динамику у пациентов, находящихся в процессе специального лечения. В новом здании поликлиники открыт отдельный кабинет для проведения фотодинамической терапии.

В условиях хирургического дневного стационара ежегодно выполняется около 3500 оперативных вмешательств, в том числе около 1000 секторальных диагностических резекций молочной железы под общей анестезией с использованием современных методик наркоза.

Консультативной поликлиникой диспансера в течение 2022 года выполнено 121955 посещений (2021 год – 113757 посещений).

Ежедневно для выработки тактики лечения пациентов с впервые выявленной онкопатологией заседает 6 мультидисциплинарных консилиумов с участием врачей-онкологов хирургического и химиотерапевтического профилей, врача-радиолога (радиотерапевта) с привлечением при необходимости других врачей-специалистов. Решение комиссии оформляется протоколом,

подписывается участниками комиссии, вносится в РМИС и клеивается в медицинскую документацию больного.

Диспансерным наблюдением в 2022 году было охвачено 81,7 % пациентов с ЗНО.

На базе поликлиники онкодиспансера организован кабинет реабилитации. Ежегодно в нем получают помощь более 400 пациентов.

На медицинском оборудовании, приобретенном онкологическим диспансером в 2021 и 2022 годах в рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», только за 2022 год обследовано более 43 тысяч пациентов. Сравнительный анализ работы рентгеновского отделения – таблица 58:

Таблица 58

Сравнительный анализ работы рентгеновского отделения за 2021-2022 гг.

Вид иссл.	2021 г.		2022 г.	
	Бюджет+ОМС	Платные	Бюджет+ОМС	Платные
Рентген диагностика	35138	3258	39627	2816
КТ	19148	2968	23315	3277
МРТ	22349	2002	22220	2189
Всего иссл.	84863		93444	
Описания	9965	792	11942	1651
Итого:	84863+10757оп.		93444+13593оп.	
Обследовано	42435 человек		43522 человек	

В 2021 году в БУЗ ВО «ВОКОД» открыто новое отделение – радионуклидной диагностики. В отделении установлен новый ОФЭКТ/КТ сканер Symbia Intevo Bold (Siemens), полученный в рамках национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Он сочетает в себе проверенную технологию однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ) и высокопроизводительные усовершенствованные возможности компьютерной томографии (КТ).

За 12 мес. 2022 года в отделении обследован 2691 человек. Им было выполнено всего 4717 исследований, в том числе:

- элюирование, расчет доз, введение РФП – 2691;
- сцинтиграфии, ОФЭКТ/КТ – 4717 исследований;
- компьютерная томография – 4 исследования.

В области в июле 2021 года открыт первый в регионе кабинет лучевых повреждений, в котором оказывается медицинская помощь гражданам с возникшими в разное время лучевыми и химиолучевыми токсическими эффектами. За 2022 год в кабинете оказана помощь 136 пациентам.

В рамках реализации мероприятия по переоснащению региональных медицинских организаций в 2022 году все запланированное к закупке медицинское оборудование поступило в полном объеме и в установленные контрактами сроки, своевременно введено в эксплуатацию.

Для оснащения БУЗ ВО «ВОКОД» в 2022 году в рамках национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» приобретено лечебно-диагностическое оборудование (табл. 59).

Таблица 59

Лечебно-диагностическое оборудование для БУЗ ВО «ВОКОД», закупленное в 2022 году в рамках регионального проекта

№ п/п	Наименование оборудования	Кол-во
1	Операционный микроскоп	1
2	Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов)	1
3	Компьютерный томограф для топометрии с увеличенным размером гентри	1
4	Гамма-детектор для интраоперационных исследований	2
5	Набор фиксирующих приспособлений	2
6	Установка дистанционной гамматерапии 60 Со или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ	1

	с мультилифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента	
7	Аппаратура для относительной дозиметрии	1
8	Видеоэндоскопический комплекс	1
9	УЗИ-аппарат экспертного класса	2
10	Генератор электрохирургический с универсальным набором комплектующих для монополярной и биполярной коагуляции	1
12	Фотомикроскоп	1

В 2020 году в рамках регионального проекта Воронежской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» после утверждения проекта здания хирургического корпуса, проведения торгов началось строительство здания. Строительные работы ведутся согласно графику. По состоянию на 28.04.2023 готовность корпуса составляет более 95 %. Начались работы по оснащению нового корпуса диспансера медицинским оборудованием.

В рамках национального проекта в самые сжатые сроки – всего за 6 месяцев – в 2021 году построен новый корпус радиотерапевтического дневного стационара областного онкодиспансера на улице Электросигнальной в г. Воронеже. Ранее дневной радиотерапевтический стационар находился в приспособленных помещениях, не хватало линейных ускорителей. Сейчас в новом корпусе работают два современных мощных линейных ускорителя, которые максимально точно воздействуют на опухоль. Новое оборудование позволяет лечить 200 человек в день. Кроме того, здесь открыт дневной стационар на 20 коек для пациентов, получающих одновременно химиолучевую терапию. Химиотерапевтический зал для проведения длительных внутривенных инфузий оборудован удобными креслами, которые способны подстраиваться под анатомические и физиологические особенности каждого пациента, и инновационными охлаждающими системами для профилактики выпадения волос во время проведения химиолучевого лечения.

В 2023 году запланировано начало строительства на улице Электросигнальной еще одного нового здания радиотерапевтического корпуса для круглосуточного пребывания 120 пациентов с переходом в уже существующий дневной радиотерапевтический стационар. Предусмотрено софинансирование из областного бюджета. Проект прошел государственную экспертизу, в 2023 году предусмотрено начало строительства, срок сдачи объекта – 1 декабря 2024 года.

В БУЗ ВО «ВОКОД» созданы условия для оказания медицинской помощи на основе данных доказательной медицины, внедрения в медицинскую практику наиболее эффективных и безопасных медицинских технологий.

Организация лечебно-диагностического процесса в БУЗ ВО «ВОКОД» осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными Министерством здравоохранения РФ.

Структурные подразделения БУЗ ВО «ВОКОД» при оказании медицинской помощи профильным пациентам имеют доступ к действующим клиническим рекомендациям в режиме 24/7/365 в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи в рамках отделения.

Внутренний контроль соответствия оказываемой медицинской помощи клиническим рекомендациям (протоколам лечения) включает три этапа.

I этап – внутренний контроль со стороны руководителя (заведующего структурным подразделением.)

II этап – внутренний контроль со стороны заместителя главного врача по профилю.

III этап – внутренний контроль Комиссией по внутреннему контролю.

Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утвержденным главным врачом БУЗ ВО «ВОКОД», не реже 1 раза в квартал, по всем направлениям контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе по направлению организации медицинской помощи в

БУЗ ВО «ВОКОД» на основании данных доказательной медицины и соответствия оказываемой помощи клиническим рекомендациям (протоколам лечения).

ТФОМС разработаны клинико-статистические группы заболеваний по профилям оказываемой медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями.

Страховые медицинские организации проводят регулярные проверки качества оказания медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям. За 2022 год страховыми компаниями проведено 26 плановых проверок. На предмет соблюдения требований клинических рекомендаций в БУЗ ВО «ВОКОД» проверены все законченные случаи оказания лекарственной терапии онкологическим пациентам и выборочно случаи оказания медицинской помощи по радиологии и хирургии.

ТФОМС четыре раза за 2022 год проводил проверку оказания медицинской помощи онкологическим пациентам в онкодиспансере.

В регионе внедрена система контроля качества согласно требованиям приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

В рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности департаментом здравоохранения Воронежской области осуществляются контрольные мероприятия в медицинских организациях области с учетом существующей санитарно-эпидемиологической обстановки. В течение года выполняется не менее 4 проверок в год.

Специализированная онкологическая помощь оказывается также и на онкологических койках БУЗ ВО ВОКБ № 1. В этом учреждении получают лечение пациенты с урологической, торакальной и нейрохирургической патологией, а также гематологические больные. На протяжении последних лет количество пролеченных пациентов колеблется в пределах 4,5 тыс. человек, что

составляет около 1/3 всех стационарных онкологических больных, более половины из них – пациенты гематологического профиля.

Для лечения детей на базе БУЗ ВО «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» развернуты в условиях круглосуточного стационара 50 онкологических и 6 гематологических коек, с 2020 года работают койки дневного стационара: 5 коек онкологических и 8 коек гематологических.

Несмотря на использование современных эффективных лекарственных препаратов, количество детей, находящихся на учете с онкологической патологией, неуклонно растет, потребность в специализированных койках для них увеличивается. Для улучшения качества оказания помощи этой категории пациентов в рамках национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в регионе с 2019 года по 2022 год был построен новый онкологический корпус. В новом корпусе развернуты отделения «Онкологии», «Гематологии», «Оториноларингологии». В здании пять операционных, стационарное отделение, дневной стационар детской онкологии и гематологии с блоками реанимации. Также открыты отделения аутотрансплантации стволовых клеток, стационарные отделения чистой и гнойной оториноларингологии. Строительные работы были выполнены согласно графику.

Кроме того, онкологическая помощь оказывается в Воронежской областной клинической офтальмологической больнице и в других медицинских организациях в порядке оказания неотложной помощи.

Лечение пациентов с заболеваниями лимфатической и кроветворной ткани осуществляется на гематологических койках областных медицинских организаций для взрослых и детей. Кроме того, диагностика и лечение больных онкологического профиля проводились на базе частного онкологического центра в рамках государственно-частного партнерства.

Обеспеченность населения Воронежской области онкологическими койками в 2017 году составила 1,4 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения), 29,1 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1000

вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками 0,4 на 10 тыс. населения, что соответствовало среднероссийскому показателю.

С учетом проведенных мероприятий по увеличению коечного фонда для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, по состоянию на 31.12.2022 обеспеченность населения Воронежской области койками по профилю «онкология» составила 2,3 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения), 57,7 на 1000 вновь выявленных заболеваний (в РФ – 59,4 на 1000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками – 0,5 на 10 тыс. населения, что соответствует среднероссийскому показателю.

Обеспеченность детского населения Воронежской области койками по профилю «онкология» составила 1,37 на 10 тыс. населения (в РФ – 2,4 на 10 тыс. населения).

Текущее количество коек недостаточно для лечения и наблюдения пациентов, так как за последние 10 лет рост заболеваемости злокачественными новообразованиями в Воронежской области составил 22,5 %.

По состоянию на 31.12.2022 число штатных должностей врачей-онкологов в медицинских организациях области составило 218,25, занято – 180,75, физических лиц – 148. Укомплектованность физическими лицами составляет 67,8 %, укомплектованность занятых должностей – 82,8 %. Обеспеченность на 10 тыс. врачами-онкологами в области составляет 0,64 (в РФ – 0,58 на 10 тыс. населения), в сравнении с 2019 годом в области обеспеченность врачами онкологами составляла на 10 тыс. населения – 0,59. Из них в головном диспансере 149,5 штатной должности онкологов, 137,75 – занято и 122 физических лица. Укомплектованность в диспансере физическими лицами составляет 81,7 %, укомплектованность занятых должностей в диспансере – 92,1 %.

Сведения о врачах-онкологах (включая детских) Воронежской области по состоянию на 31.12.2022 представлены в таблице 60.

В связи с реорганизацией коечного фонда БУЗ ВО «ВОКОД» в течение последних двух лет отмечается значительная динамика в сторону увеличения численности штатных должностей.

Характеристика кадровой обеспеченности БУЗ ВО «ВОКОД» (табл.61). Все врачи-онкологи имеют сертификаты по специальности.

Сведения о врачах-онкологах (включая детских) Воронежской области по состоянию на 31.12.2022

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь	в поликлинике		
			штатных	занятых	штатных	занятых					
Всего в МО области	218,25	180,75	137,75	107,25	80,5	73,5	148	75	73	67,8	82,8
в т.ч. в МО г. Воронежа	32	21,75	29,75	20	2,25	1,75	13	13	0	40,6	68
БУЗ ВО «ВГКП № 1»	2	2	2	2	0	0	1	1	0	50	100
БУЗ ВО «ВГП № 3»	6,5	4	6,5	4	0	0	3	3	0	46,2	61,5

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «ВГКП № 4»	2,75	2,75	2,75	2,75	0	0	2	2	0	72,7	100
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	2,75	2,75	2,75	2,75	0	0	2	2	0	72,7	100
БУЗ ВО «ВГП № 10»	3,75	2,25	3,75	2,25	0	0	1	1	0	26,7	60
БУЗ ВО «ВГП № 18»	1,5	1,25	1,5	1,25	0	0	1	1	0	66,7	83,3
БУЗ ВО «ВГП № 22»	0,25	0,25	0,25	0,25	0	0	0	0	0	0	100

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
АУЗ «ВКДП»	0,25		0,25	0	0	0	0	0	0	0	
БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	0,5	0	0	0	100
БУЗ ВО «ВГКБ № 2»	0,5	0,5	0	0	0,5	0,5	0,5	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	0,5	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
БУЗ ВО «ВГБ № 4»	1	0,25	1	0,25	0	0	0	0	0	0,0	25,0
БУЗ ВО «ВГКБ № 5»	0,5	0,25	0	0	0,5	0,25	0,25	0	0	0,0	50,0

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	0,25	0,25	0	0	0,25	0,25	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	2	1	2	1	0	0	1	1	0	50,0	50,0
БУЗ ВО «ВГКБ № 11»	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
БУЗ ВО «ВГБ № 16»	4,25	2,25	4,25	2,25	0	0	1	1	0	23,5	52,9
БУЗ ВО «ВГКБ № 20»	1	0,5	1	0,5	0	0	0	0	0	0,0	50,0

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых				
БУЗ ВО «Воронежский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	0,75	0,5	0,75	0,5	0	0	0	0	0,0	66,7
вт.ч. в МО муниципальных районов	45,75	33,5	44,5	33,25	1,25	0,25	18	18	39,3	73,2
БУЗ ВО «Аннинская РБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	1	1	80,0	100,0

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	3,25	3,25	3,25	3,25	0	0	2	2	0	61,5	100,0
БУЗ ВО «Богучарская РБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	1	1	0	66,7	100,0
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	3,5	1,75	3,5	1,75	0	0	1	1	0	28,6	50,0
БУЗ ВО «Бутурлиновская РБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	0	0	0	0,0	100,0

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Верхнемамонская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100,0	100,0
БУЗ ВО «Воробьевская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Грибановская РБ»	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	1,25	0,25	1,25	0,25	0	0	0	0	0	0,0	20,0
БУЗ ВО «Каменская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Кантемировская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Каширская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	100,0	100,0
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	4	4	3,75	3,75	0,25	0,25	4	4	0	100,0	100,0

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				
				штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре			
БУЗ ВО «Нижегородская РБ»	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Новоусманская РБ»	2	1,5	2	1,5	0	1	1	1	0	50,0	75,0
БУЗ ВО «Новохоперская РБ»	1,25	0	1	0	0,25	0	0	0	0	0,0	0,0
БУЗ ВО «Ольховатская РБ»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0	0,0	100,0

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		поликлинике	в стационаре		
БУЗ ВО «Острогожская РБ»	1,5	1,5	1,5	1,5	0	0	1	1	0	66,7	100,0
БУЗ ВО «Павловская РБ»	2	0,5	2	0,5	0	0	0	0	0	0,0	25,0
БУЗ ВО «Панинская РБ»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	1	1	0	80,0	100,0
БУЗ ВО «Петропавловская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Поворинская РБ»	0,5	0,25	0,5	0,25	0	0	0	0	0	0,0	50,0

Наименование медицинской организации	Число должностей		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь	в поликлинике		
			штатных	занятых	штатных	занятых					
БУЗ ВО «Подгоренская РБ»	0,75	0,75	0,75	0,75	0	0	0	0	0	0	100,0
БУЗ ВО «Рамонская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	100,0
БУЗ ВО «Репьевская РБ»	0,5	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0,0
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	4,5	2	4	2	0,5	0	1	1	0	0	44,4
БУЗ ВО «Семи-лукская РБ»	2,5	1,5	2,25	1,5	0,25	0	1	1	0	0	60,0

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре	
БУЗ ВО «Таловская РБ»	1	1	1	1	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «Терновская РБ»	1	0,25	1	0,25	0	0	0	0	0,0	25,0
БУЗ ВО «Хохольская РБ»	1	1	1	1	0	0	1	0	100,0	100,0
БУЗ ВО «Эртильская РБ»	0,75	0,5	0,75	0,5	0	0	0	0	0,0	66,7
в т.ч. в МО областных	169,75	154,25	93,25	87,25	76,5	67	134	73	78,9	90,9
БУЗ ВО ВОКБ № 1	1,5	1	1,25	1	0,25	0	1	0	66,7	66,7

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых				
БУЗ ВО «ВОКБ № 2»	0,5	0,5	0,5	0,5	0	0	0	0	0,0	100,0
БУЗ ВО «ВОДКБ № 1»	7,75	7,75	0,75	0,75	7	7	0	6	77,4	100,0
БУЗ ВО «ОДКБ № 2»	0,25	0	0	0	0,25	0	0	0	0,0	0,0
БУЗ ВО «ВОКОД»	149,5	137,75	81	77,75	68,5	60	67	55	81,6	92,1
КУЗ ВО «ВОКПД им. Н.С. Похвистневой»	0,5	0	0	0	0,5	0	0	0	0,0	0,0

Наименование медицинской организации	Число должностей всего		Из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях		всего	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
				штатных	занятых			штатных	занятых	
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	9,75	7,25	9,75	7,25	0	0	5	5	51,3	74,4

Характеристика кадровой обеспеченности БУЗ ВО «ВОКОД»

Наименование должности (специальности)	Показатель	Период						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Онколог	Число штатных должностей, ед.	94,25	97,5	104,75	109,25	120,5	134,5	149,5
	Число занятых должностей, ед.	91,75	85,75	87,5	103,25	113,0	125,0	137,75
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	81	84	86	97	107	115	122
Радиолог	Число штатных должностей, ед	31,25	28	27	27,25	15,25	12,25	10,0
	Число занятых должностей, ед	27,75	24	25	26	14,25	12,25	8,0
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	23	23	22	22	12	7	6
Радиотерапевт	Число штатных должностей, ед	0	3	4	4	16	25,0	27,25
	Число занятых-должностей, ед	0	3	4	4	16	21,75	25,0
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	0	3	3	3	15	21	21
Рентгенолог	Число штатных должностей, ед	22,5	22,5	22,5	25,5	25,5	30,5	32,5

	Число занятых- должностей, ед	18,25	18,25	18,25	19	25,5	29,0	26,5
	Число физических лиц основных ра- ботников на заня- тых должностях	15	16	16	17	21	24	27
Эндоско- пист	Число штатных- должностей, ед	5	5	5	5	5	7	7
	Число занятых- должностей, ед	4	4	4	4	4,5	6	4
	Число физических лиц основных ра- ботников на заня- тых должностях	4	4	4	4	4	4	4
Врач ульт- развуко- вой диагно- стики	Число штатных- должностей, ед	11,5	11,5	12,5	11,5	11,5	21,0	25,0
	Число занятых- должностей, ед	10,5	8,5	9,75	11,5	11	20,5	19,0
	Число физических лиц основных ра- ботников на заня- тых должностях	9	9	9	10	11	14	18
Медицин- ский физик	Число штатных- должностей, ед	12	13	14	14	15,75	18,75	18,75
	Число занятых должностей, ед	12	13	14	14	15,5	18,5	15,5
	Число физических лиц основных ра- ботников на заня- тых должностях	12	13	14	14	17	19	18
	Число штатных- должностей, ед	357	370,25	359,75	392,75	423,75	458,0	531,25

Средний медицинский персонал	Число занятых-должностей, ед	329,25	339,25	309,5	370,75	400,75	434,75	436,25
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	280	306	306	329	354	377	410

Приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 02.06.2022 № 1307 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Воронежской области» (в редакции приказов департамента здравоохранения Воронежской области от 28.06.2022 № 1533, от 15.03.2023 № 471) утверждены правила оказания медицинской помощи, схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрениями на них, схема прикрепления медицинских организаций области к ЦАОП, перечень необходимых диагностических исследований при направлении в ЦАОП, перечень диагностических исследований при направлении в поликлинику БУЗ ВО «ВОКОД», правила осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, форма направления и др.

При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в первичный онкологический кабинет медицинской организации, в центр амбулаторной онкологической помощи (межрайонный консультативный онкологический кабинет) в соответствии с Правилами направления пациентов из районных больниц прикрепленных районов в

центр амбулаторной онкологической помощи в соответствии с этапами организации работы центров амбулаторной онкологической помощи.

Срок консультации в первичном онкологическом кабинете с последующей уточняющей диагностикой в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, должен быть не более 5 рабочих дней от обращения пациента с подозрением на ЗНО до выдачи направления в ЦАОП.

Пациенту проводятся диагностические исследования в медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь по месту прикрепления. В случае невозможности провести обследование пациента в полном объеме больной направляется в ЦАОП по направлению с указанием результатов выполненных обязательных исследований.

В максимально короткий срок – не более 7 дней – проводится уточняющая диагностика с момента выдачи направления пациенту в ЦАОП до выдачи направления в БУЗ ВО «ВОКОД».

В медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь населению, оформляется маршрутный лист, который является обязательным при направлении в БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1. Маршрутный лист хранится в амбулаторной карте пациента в БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1.

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи или первичного онкологического кабинета в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала, консервацию его в 10-процентном растворе нейтрального формалина, маркировку с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с последующим направлением в установленном порядке на исследование в патологоанатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по

форме согласно приложению № 2 к приказу Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Также врач-онколог первичного онкологического кабинета или ЦАОП направляет больного в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО ВОКОБ), для установления диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований в условиях медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет или ЦАОП, пациент сразу направляется лечащим врачом в БУЗ ВО «ВОКОД».

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему скорой или плановой медицинской помощи в многопрофильном стационаре проводится телемедицинская консультация в режиме врач-врач или врач-пациент-врач с врачами-онкологами БУЗ ВО «ВОКОД» с целью определения тактики ведения пациента. По результатам консультации пациента переводят или направляют при выписке из стационара в медицинские организа-

ции, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с результатами диагностических исследований для выработки плана лечения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами в БУЗ ВО «ВОКОД» или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных уникальных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

Врач-онколог ЦАОП первичного онкологического кабинета направляет больного в онкодиспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями для уточнения диагноза и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной.

В БУЗ ВО «ВОКОД» организуется работа мультидисциплинарного консилиума в составе врачей-онкологов (специалистов по хирургическому и лекарственному методам лечения) и врачей-радиотерапевтов (врачей-радиологов) с привлечением при необходимости других врачей-специалистов для выработки медицинского обследования и лечения всех онкологических больных. Решение

комиссии оформляется протоколом, подписывается участниками комиссии, размещается в РМИС, на бумажном носителе вклеивается в медицинскую документацию больного.

Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному динамическому наблюдению в первичном онкологическом кабинете, центре амбулаторной онкологической помощи, БУЗ ВО «ВОКОД».

Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

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

В случае отсутствия врача-онколога в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт по согласованию с лицом, ответственным за оказание онкологической помощи, направляет пациента в центр амбулаторной онкологической помощи, к которому медицинская организация прикреплена, для проведения диспансерного наблюдения. Указанная схема маршрутизации пациентов для прохождения диспансерного наблюдения устанавливается приказом департамента здравоохранения Воронежской области с перераспределением объемов – наделением ЦАОП объемами посещения с целью диспансерного наблюдения.

Информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется врачом-специалистом организации, в которой установлен диагноз, в организационно-методический отдел БУЗ ВО «ВОКОД» для внесения информации об оказанной медицинской помощи в медицинскую информационную систему для последующей передачи сведений в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.

В случае подтверждения у больного наличия онкологического заболевания информация о диагнозе больного направляется из организационно-методического онкологического диспансера в центр амбулаторной онкологической помощи, первичный онкологический кабинет для последующего диспансерного наблюдения больного.

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

В диспансере организован мониторинг сроков от первого обращения пациента в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления их в онкологический диспансер.

В регионе разработаны дорожные карты с индикативными показателями для всех медицинских организаций. Контроль выполнения показателей осуществляется ежемесячно путем обработки поступающей информации в Воронежский медицинский информационно-аналитический центр.

В структуре медицинских организаций Воронежской области функционирует 21 патологоанатомическое отделение:

- 4 отделения в медицинских организациях на территории г. Воронежа (БУЗ ВО «ВГКБСМП №1», БУЗ ВО «ВГКБСМП №8», БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10», БУЗ ВО «ВГКБ № 3»);

- 16 отделений в структуре районных больниц (Аннинской, Бобровской, Богучарской, Борисоглебской, Бутурлиновской, Калачеевской, Лискинской,

Нижнедевицкой, Новохоперской, Острогожской, Павловской, Подгоренской, Россошанской, Семилукской, Хохольской, Таловской);

- 1 отделение (лаборатория) в АУЗ ВО «ВОККДЦ».

Имеется специализированное учреждение здравоохранения Воронежской области – БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро», которое выполняет функции централизованного патологоанатомического отделения. В отраслевых подразделениях работают 45 врачей-патологоанатомов, основных работников. Штатных должностей врачей-патологоанатомов выделено 119,75, занятых 84,5. Число физических лиц основных работников 54 (из них 9 человек в районах области).

Патологоанатомическое отделение в ведомственном учреждении здравоохранения имеется на базе ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» в г. Воронеж».

Прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала проводятся не во всех патологоанатомических отделениях. Гистологические лаборатории имеются в составе: БУЗ ВО «ВОПАБ», отделений БУЗ ВО «ВГКБСМП №1», БУЗ ВО «ВГКБСМП №10», БУЗ ВО «ВГКБСМП №8», БУЗ ВО «ВГКБ №3», АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «Семилукская РБ», «Россошанская РБ», «Лискинская РБ», «Борисоглебская РБ», «Подгоренская РБ». Патологоанатомические отделения и патологоанатомическое бюро обслуживают 105 медицинских организаций Воронежской области, из них 51 медицинская организация оказывает медицинскую помощь в амбулаторных условиях (табл. 62).

Таблица 62

Деятельность патологоанатомической службы за 2017-2022 гг.
в Воронежской области в части прижизненных исследований

Виды работ	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Количество случаев прижизненных патологоанатомических исследований	119951	124333	120362	92762	92602	112511

биопсийного (операционного) материала						
- ВОПАБ	76727	77768	77851	56792	56353	74069
- отделения г. Воронежа	29383	33448	29210	25121	26855	30277
- отделения РБ	13610	13117	13301	10849	9394	8165

Большинство прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью верификации онкологических заболеваний проводится в БУЗ ВО «ВОПАБ».

В структуре учреждения имеется патологоанатомическое отделение онкоморфологии, которое обслуживает БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО «ВОКБ №1» и БУЗ ВО «ВОКОБ». Отделение оснащено полной линейкой современного гистологического и иммуногистохимического оборудования в соответствии с табелем оснащения. В штате патологоанатомического бюро 26 врачей-патологоанатомов основных работников. Сроки проведения исследований: не более 4 рабочих дней в случаях, не требующих декальцинации и дополнительных постановок (реакций, определений).

В отделении онкоморфологии в течение 2022 года в ходе проведения прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала выявлено 12350 случаев со злокачественными новообразованиями, из них 3993 случая потребовали иммуногистохимического исследования для сопроводительной диагностики и уточнения гистогенеза новообразований.

Проведено 1157 молекулярно-генетических исследований. Кроме того, в учреждении имеется лицензия на медицинскую деятельность по специальности «лабораторная генетика» для проведения молекулярно-генетических исследований методом флуоресцентной гибридизации *in situ* и ПЦР-РТ, которые проводятся в рамках тарифного соглашения в системе ОМС. Для реализации программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи введен

средний норматив патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, рассчитанный на население Воронежской области в количестве 29978 амбулаторных пациентов.

Весь объем патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственной терапии направлен в специализированное онкоморфологическое отделение БУЗВО «ВОПАБ», что закреплено тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 15.02.2021 № 257 «О правилах взаимодействия медицинских организаций при проведении патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии на территории Воронежской области».

Это позволит избежать необходимости повторного пересмотра онкологического материала в специализированном онкоморфологическом отделении и сократить срок ожидания назначения лечения, избежать необходимости самостоятельной доставки пациентами диагностического материала из первичного патологоанатомического отделения в специализированное для повторного исследования (что особенно актуально для жителей районов области), гарантировать качество биологического материала для последующего тестирования (молекулярного-генетического) с целью подбора индивидуализированного лечения в онкологии, которое в свою очередь проводится в том же отделении.

Для выполнения этого количества исследований принято решение в 2021 году укрепить материально-техническую базу БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» в части оборудования для оснащения и переоснащения учреждения (табл.63).

Перечень оборудования для оснащения и переоснащения
БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро»

Наименование прибора	Закупка 2021 г.	Общее ко- личество
Автомат для гистологической проводки материала процессорного типа	1	2
Автомат для гистологической проводки материала карусельного типа	2	7
Модульная станция для заливки материала парафином	2	7
Микротом для парафиновых срезов ротационный моторизованный	3	9
Криостат с устройством глубокого замораживания	1	4
Автомат для окраски микропрепаратов на предметном стекле микроскопа	2	4
Роботизированный модуль для системы гистологической и иммуногистохимической диагностики, in situ гибридизации с архивированием (иммуностейнер)	1	3
Автомат для заключения гистологических микропрепаратов (коверслипер)	2	5
Микроскоп световой сканирующий (на 150 стекол)	1	1
Микроскоп световой бинокулярный рабочий	4	30

Для реализации программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части патологоанатомических и молекулярно-генетических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственно терапии выполнен следующий объем работ (табл. 64).

Динамика количества патологоанатомических и молекулярно-генетических исследований (2018-2022 гг.)

Виды работ	2018	2019	2020	2021	2022
Количество исследований биопсийного (операционного) материала	0	0	4246	18875	40078
Количество случаев прижизненных патологоанатомических исследований БОМ	0	0	1420	5472	7943
Количество исследований 1-3 категории сложности	0	0	65	952	2035
Количество исследований 4-5 категории сложности	0	0	1355	4520	5908
Количество иммуногистохимических исследований	1149	1507	1313	2453	3060
Количество молекулярно-генетических исследований ПЦР/FISH	0	0	0	282/138	805/341

1.5. Выводы

Несмотря на положительные результаты работы по оказанию онкологической помощи в регионе, улучшение ее качества в перспективе невозможно без использования новых организационных и лечебных технологий.

Повышение среднего возраста населения области, улучшение активной выявляемости онкопатологии будут способствовать росту заболеваемости новообразованиями, в том числе злокачественными.

Для совершенствования системы оказания онкологической помощи на территории Воронежской области, увеличения ее доступности и качества необходима актуализация регионального проекта, направленного на борьбу с онкологическими заболеваниями, что позволит снизить смертность от

новообразований, в том числе от злокачественных, инвалидизацию пациентов, повысить качество их жизни и трудовую активность.

На фоне дальнейшего роста заболеваемости злокачественными новообразованиями обеспеченность онкологическими койками населения Воронежской области ниже, чем среднероссийский показатель, остаются дефицит площадей для осуществления лечебно-диагностического процесса и комплекса мер реабилитации онкологических пациентов, недостаточное оснащение высокотехнологичным диагностическим и лечебным оборудованием. Необходимость повышения эффективности комплекса мер, направленных на совершенствование как первичной, так и вторичной профилактики онкологических заболеваний, укомплектование врачами-специалистами первичного звена здравоохранения, рост выявляемости онкопатологии на I-II стадиях и снижение смертности на территории части муниципальных образований Воронежской области, улучшение укомплектованности первичных онкологических кабинетов врачами-онкологами требуют актуализации региональной программы с включением в нее эффективных мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение ее доступности и качества, которые в последующем обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Воронежской области.

С целью повышения доступности выполнения диагностических исследований на рентгеновском, эндоскопическом оборудовании необходимо обеспечить укомплектование врачами-рентгенологами, врачами-эндоскопистами штатные должности диагностических структурных подразделений медицинских организаций области, что напрямую связано с низкой нагрузкой на оборудование.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией, с целью уменьшения риска заражения онкологических пациентов, входящих в группу риска, в БУЗ ВО «ВОКОД» разработан и продолжает реализовываться комплекс мероприятий. Соблюдение разработанных мероприятий позволило выполнять поставленные задачи с 2020 года и позволит в дальнейшем достичь поставленных целей.

Паллиативная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с 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», приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 26 августа 2022 № 2163 «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области».

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

Целью программы по борьбе с онкологическими заболеваниями является дальнейшее снижение смертности населения от новообразований, в том числе от злокачественных (до 172,0 случаев на 100 тысяч населения к 2024 г. от новообразований и до 169,5 на 100 тыс. от злокачественных новообразований), и дальнейшее повышение качества жизни. Необходимо наращивание усилий по раннему и активному выявлению онкологической патологии среди жителей области, рациональное использование диагностической и лечебной базы на всех уровнях

оказания медицинской помощи для достижения контрольных показателей 2021-2024 гг. (табл. 65)

Таблица 65

Показатели региональной программы

Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения	183,8	181,2	177,9	176,4	174,9	173,5	172,0	163,1
Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	181,2	0,0	0,0	173,9	172,4	170,9	169,5	160,7
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	63,6	63,7	63,7	64,5	64,0	64,1	64,4	66,9
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,4	56,0	56,7	57,5	58,2	59,0	60,0	63,0
Одногодичная летальность больных со злокачествен-	20,1	20,2	19,6	19,0	19,5	19,3	19,1	16,0

Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
ными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %								
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66	0,0	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

Значения целевых показателей соответствуют значениям соответствующих целевых показателей в паспорте федерального проекта, действующих в период 2019-2020 годов, 2021-2024 годов и на плановый период до 2030 года, согласно расчетным плановым значениям целевых показателей Национального проекта «Здравоохранение» для Воронежской области до 2030 г. (табл. 66).

Таблица 66

Расчетные плановые показатели Национального проекта «Здравоохранение» по Воронежской области до 2030 г.

Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения

2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
176,4	174,9	173,5	172,0	170,5	169,0	167,5	166,0	164,6	163,1

Участниками региональной программы являются:

- представители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области – руководитель Управления Роспотребнадзора по Воронежской области (по согласованию);

- представители Воронежского ТФОМС – директор ТФОМС Воронежской области;

- руководитель Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко – ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (по согласованию);

- департамент здравоохранения Воронежской области: первый заместитель руководителя департамента, заместитель руководителя департамента, начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению, начальник общего отдела департамента, начальник отдела координации деятельности подведомственных учреждений, начальник отдела санитарно-эпидемиологического благополучия населения, начальник отдела кадровой и правовой работы, начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса, начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования;

- БУЗ ВО «ВМИАЦ» – директор БУЗ ВО «ВМИАЦ»;

- БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» – главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП»;

- главные врачи БУЗ ВО «ВОКОД», БУЗ ВО ВОКБ № 1, БУЗ ВО «ВОДКБ № 1, БУЗ ВО «ВОПАБ» и других медицинских организаций Воронежской области;

- главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Воронежской области: по онкологии, по амбулаторно-поликлинической помощи, по профпатологии, по терапии и общей врачебной практике, по акушерству и гинекологии, по реабилитации, по психиатрии и психотерапии, по паллиативной медицинской помощи, главный судмедэксперт.

Ответственные специалисты за реализацию мероприятий региональной программы закреплены департаментом здравоохранения Воронежской области по всем направлениям в плане.

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе и сложившейся неблагоприятной ситуацией в ряде муниципальных районов области – на протяжении ряда лет отмечается высокая запущенность онкопатологии и смертность от новообразований (Аннинский, Верхнемамонский, Верхнехавский, Панинский, Рамонский районы). С целью снижения смертности от злокачественных новообразований в Воронежской области поставлены следующие задачи:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для Воронежской области, с учетом территориального распределения населения, так как 32 % составляют сельские жители, и 68 % – жители городских населенных пунктов.

Продолжение формирования в обществе приверженности здоровому образу жизни (отказ от вредных привычек, профилактика факторов риска хронических заболеваний, повышение онконастороженности и приверженности к лечению и т.д.), ответственного отношения к своему здоровью, мотивирование к своевременному обращению за медицинской помощью – постоянно, 2023-2024 гг.

2. Районам с высоким уровнем смертности и одногодичной летальности, районам с низкой долей ранней диагностики, с низким уровнем и качеством

ПМО и ДОГВН обеспечить в первую очередь совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний путем повышения охвата населения скрининговыми мероприятиями в рамках ДОГВН, онкопрофосмотрами, обеспечение диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, с обязательным выполнением диагностических исследований не реже 1 раза в год. Повышение качества и эффективности проведения диагностических исследований путем постоянного обучения медицинского персонала, в том числе и на рабочем месте в онкологическом диспансере, методам диагностики ЗНО – ежегодно.

В случае отсутствия врача-онколога в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт по согласованию с лицом, ответственным за оказание онкологической помощи, направляет пациента в центр амбулаторной онкологической помощи, к которому медицинская организация прикреплена, для проведения диспансерного наблюдения. Указанная схема маршрутизации пациентов для прохождения диспансерного наблюдения устанавливается приказом департамента здравоохранения Воронежской области с перераспределением объемов – наделением ЦАОП объемами посещения с целью диспансерного наблюдения.

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

- постоянное осуществление контроля за соблюдением «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологические заболевания, оптимальное использование диагностической базы и рациональная работа медицинского оборудования в две смены в медицинских организациях первичного звена, усовершенствование клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патологоана-

томических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений, – ежегодно и постоянно.

Организация работы 1 центра амбулаторной онкологической помощи на базе крупных районных больниц, имеющих хорошую лечебно-диагностическую базу и хорошую укомплектованность квалифицированными кадрами:

-БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (июль 2024 г.).

Перед открытием ЦАОП выполнение коррекции маршрутизации пациентов, закрепленной нормативным актом департамента здравоохранения Воронежской области – приказом.

Проведение ежеквартального анализа работы ЦАОП с целью совершенствования и оптимизации работы открытых 6 ЦАОП:

- БУЗ ВО «Лискинская РБ» (2019 г.);
- БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» (2020 г.);
- БУЗ ВО «ВОКОД» (декабрь 2021 г.);
- БУЗ ВО «Бобровская РБ» (июль 2022 г.);
- БУЗ ВО «Россошанская РБ» (июль 2022 г.);
- БУЗ ВО «Павловская РБ» (апрель 2023 г.).

Регулярное обновление порядка, схемы маршрутизации пациентов и расширение объемов лекарственной терапии, проводимой в условиях дневного стационара ЦАОП, с учетом возможностей Центров, в том числе и работающих ЦАОП.

Расширение перечня схем лекарственной терапии в условиях ЦАОП – 2023-2024 гг.

Постоянное применение на практике деятельности Центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов) – 2023-2024 гг.

Продолжение дальнейшего развития дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети и многопрофильных стационаров с использованием телемедицинских средств связи.

4. Приведение коечного фонда медицинских организаций области, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствие требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» - 2023-2024 гг.

Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевая лекарственная терапия, преимуществом противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях – 2023-2024 гг.

Применение новых технологий и методик лечения онкологических больных (не менее одной в год) на базе БУЗ ВО «ВОКОД» – 2023-2024 гг.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, – 2023-2024 гг.: БУЗ ВО «ВОКОД».

Расширение перечня молекулярно-генетических исследований: внедрение методик PCR JAK2, FISH C-МУК, PCR PIC3CA – 2023-2024 гг.

Создание патологоанатомического отделения и внедрение новых диагностических технологий (цитогенетические и молекулярно-генетические) на базе онкологического диспансера – 2023-2024 гг.

Окончание строительства хирургического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» – 2023 гг.

Организация консультирования трудных случаев лучевой диагностики с рефересным центром для выработки оптимальной тактики лечения пациентов – 2023-2024 гг.

Продолжение применения возможностей дистанционного консультирования клинических случаев с Федеральными центрами – 2023-2024 гг.

Строительство радиотерапевтического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» на 120 коек – 2023-2024 гг.

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Достижение охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями к 2024 гг. в объеме не менее 80 %.

Соблюдение врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований и протоколов ведения этих пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>, – 2023-2024 гг.

6. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов на базе областного онкологического диспансера, а также на каждом уровне оказания онкологической помощи с использованием имеющейся структуры и открытие отделения реабилитации в структуре головного онкологического диспансера (при наличии высвободившихся площадей) – 2023-2024 гг.

Актуализация порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений в действующие отделения реабилитации 2 этапа с учетом вновь открытых подразделений – 2023-2024 гг.

Усовершенствование работы кабинетов постлучевых повреждений и стомированных пациентов на высвободившихся площадях в течение 2023-2024 гг.

Усовершенствование работы школ для онкологических пациентов и их родственников – 2023-2024 гг.

Обеспечение ведения мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию «Помощь в кризисных ситуациях» – 2023-2024 гг.

7. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями путем увеличения обеспеченности патронажем паллиативных пациентов - посещениями на дому выездными патронажными бригадами (2023-2024 гг.).

Обеспечение охвата купирования хронического болевого синдрома в расчете от умерших пациентов с ЗНО не менее 80 % – 2023-2024 гг.

Постоянная подготовка медицинских кадров для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе по вопросам купирования хронического болевого синдрома и другими мероприятиями, ежегодно не менее 20 человек – 2023-2024 гг.

8. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона – 2023-2024 гг.

Постоянное и своевременное усовершенствование нормативно-правовой базы оказания медицинской помощи по профилю «онкология» согласно действующему Федеральному законодательству – 2023-2024 гг.

Усовершенствование ведения регионального сегмента популяционного ракового регистра – 2023-2024 гг.

Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Постоянное взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, в том числе референс-центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе – 2023-2024 гг.

Продолжение обеспечения постоянного контроля за правильностью кодирования первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с главными внештатными специалистами онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом – 2023-2024 гг.

Постоянное мониторингирование сроков от первого обращения в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления пациентов в онкологический диспансер – 2023-2024 гг.

Продолжить работу онкокомиссии ДЗ ВО по разбору выявления случаев ЗНО в запущенных стадиях (видеоселектор) – 2023-2024 гг.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями – 2023-2024 гг.

Усовершенствование возможностей телемедицинских технологий для непрерывного повышения квалификации медицинских работников – 2023-2024 гг.

9. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций Воронежской области. Доработка централизованной информационной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», оптимизация работы в рамках единого цифрового контура, 100-процентный переход на электронную медицинскую карту, дистанционный патронаж на дому онкологических пациентов – 2023-2024 гг.

10. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, – 2023-2024 гг.

Продолжить тесное взаимодействие департамента здравоохранения Воронежской области с кафедрами ВГМУ им. Н.Н. Бурденко по подготовке специалистов для онкологической службы области – 2023-2024 гг.

Реализация разработанных в области мер социальной поддержки медицинских работников (предоставление служебного жилья, жилья по социальному найму, компенсация найма жилья и т.д.) – 2023-2024 гг.

Организация и проведение ежегодных конкурсов профессионального мастерства – 2023-2024 гг.

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1	Мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни и профилактику факторов риска хронических инфекционных заболеваний, включая онкологические (при взаимодействии с административными муниципальными районами Воронежской области, г. Воронежа)	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 2 акций в квартал (при осуществлении ограничительных мероприятий)	Регулярное
1.2	Проведение тематических противораковых акций на базе предприятий, культурных образований, туры, соцзащиты, направленных на профилактику и раннее выявление онкозаболеваний	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, организация и проведение не менее 1 акции в квартал (при осуществлении ограничительных мероприятий)	Регулярное
1.3	Проведение информационно-коммуникационной кампании по снижению	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник	Ежеквартально, с учетом эпидемиологиче-	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.4	<p>факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, формирование здорового образа жизни. Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела. Повышение физической активности</p> <p>Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических инфекционных заболеваний, в областных и муниципальных печатных изданиях, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Размещение не менее 64 публикаций за год (2-й квартал – 28 публикаций; 3-й квартал – 18 публикаций; 4-й квартал – 18 публикаций). Ежегодно, согласно плану реализации мероприятий проекта</p>	Регулярное
1.5	<p>Размещение информации (новости, видеоролики, опросы/голосования) на официальном сайте департамента здравоохранения Воронежской области, сайте Правительства Воронежской области</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО</p>	<p>Не менее одной публикации в квартал</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.6	Освещение на телевизионной и радио профилактических акций и мероприятий ДЗ ВО, направленных на ранее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Организация интервью с главными внештатными специалистами и врачами подведомственных учреждений на тему онкопаторожности и своевременного прохождения скринингов и обследований	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; главные врачи медицинских организаций; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.	Не менее 11 сюжетов и 24 видео-, радиоролика за год. Общий хронометраж за весь период – не менее 6750 секунд. Ежеквартально: 1-й квартал – 0; 2-й квартал – 3 сюжета, 8 роликов; 3-й квартал – 5 сюжетов, 8 роликов; 4-й квартал – 4 сюжета, 8 роликов	Регулярное
1.7	Трансляция видеороликов на тему раннего выявления ЗНО и повышение приверженности к лечению. Размещение на информационных/электронных стендах соответствующей информации	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; главные врачи медицинских организаций; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный врач БУЗ	Не менее 40 видеороликов в течение года: 1-й квартал – 0; 2-й квартал – 15; 3-й квартал – 15; 4-й квартал – 10	Регулярные

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.8	Разработка информационных материалов о факторах риска развития злокачественных новообразований для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований (постоянно)	01.01.2023	31.12.2024	ВО «ВОКЦОЗиМП» Вождова Н.А. Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вождова Н.А.	В течение года издание не менее 1 млн флаеров	Регулярное
1.9	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации, скрининговых программ и других видов профилактических осмотров	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вождова Н.А., главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций	Наглядная справочная информация должна постоянно находиться во всех медицинских организациях. Ежеквартальное обновление информации в медицинских организациях области (онкоуголки злодея) – обновление не менее 100 онкоуголков по результатам осуществления координации профилактической работы ВОКЦОЗиМП (справка)	Регулярное
1.10	Проведение круглых столов, лекций, бесед с пред-	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник	В течение года: 1-й квартал – 0; 2-й квартал – 1раз;	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала ре- ализации	Дата окон- чания ре- ализации	Ответственный испол- нитель	Характеристика ре- зультата, критерий исполнения мероприя- тий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.11	<p>ставителями обществен- ных организаций для об- суждения актуальных во- просов по профилактике онкозаболеваний. Привле- чение к разъяснительной работе волонтеров, пред- ставителей общественных организаций (1 раз в квар- тал)</p> <p>Организация наружной рекламы на территории области</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Первый заместитель ру- ководителя департамента Минаков О.Е.; началь- ник общего отдела де- партамента Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Во- жова Н.А.</p>	<p>216 000 показов 30 рекламно- информационных материалов (статичных заставок и видеороликов), направленных на профилактику онкологических заболеваний и формирование здорового образа жизни, не менее чем на 5 светодиодных экранах, расположенных не менее чем в 4 (четырёх) городских районах городского округа г. Воронеж</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.12	Подведение итогов информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	31.12.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вождова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	Ежегодно, 1 раз в год подведение итогов информационно-коммуникационной кампании	Регулярное
1.13	Организация конкурсов или викторин на тему правильного питания (в рамках проведения профилактических акций)	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вождова Н.А.; главные врачи медицинских организаций	С учетом эпидемиологической обстановки: 1 мероприятие в квартал, ежегодно	Регулярное
1.14	Проведение выездных школ здоровья «Рациональное питание» (в рамках проведения профилактических акций). Разрботка и распространение информационных материалов по здоровому питанию	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО	Ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки, во 2, 3, 4-м кварталах не менее чем по одной школе (при отсутствии организационных мероприятий)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2 (постоянно)	3	4	5	6	7
1.15	Ведение реестра канцерогенноопасных организаций на территории Воронежской области с целью выявления и лечения онкологических заболеваний	01.01.2023	31.12.2024	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Воронежской области Механгъев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодно актуализация информации для разра-ботки мероприятий профилактического характера во 2-м квартале - май	Регулярное не-делимое
1.16	Формирование и актуализация радиационно-гигиенического паспорта Воронежской области	01.01.2023	31.12.2024	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Воронежской области Механгъев И.И. (по согласованию); главный внештатный специалист по профпатологии Бесько В.А.	Ежегодно актуализация информации для разра-ботки мероприятий профилактического характера во 2-м квартале - май	Регулярное не-делимое
1.17	Мероприятия по элиминации острого гепатита В на территории области	01.01.2023	31.12.2024	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Воронежской области Механгъев И.И. (по согласованию). Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела	Ежегодно актуализация информации для разра-ботки мероприятий профилактического характера во 2-м квартале - апрель (аналитическая справка)	Регулярное не-делимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала ре- ализации	Дата окон- чания ре- ализации	Ответственный испол- нитель	Характеристика ре- зультата, критерий исполнения мероприя- тий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.18	<p>Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов в области первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей, внедрения блока первичной профилактики ЗНО в программу обучения студентов медицинских колледжей, государственных бюджетных образовательных учреждений высшего профессионального образования</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., начальник отдела санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дудникова О.Г., главный врач БУЗ ВО «ВОКИБ» Ананко И.А.</p>	<p>Повышение квалификации по вопросам онко-настороженности у врачей-специалистов путем обучения на курсах повышения квалификации, вебинарах, семинарах и т.д., охват ежегодно не менее 100 специалистов: 1-й квартал -20; 2-й квартал -25; 3-й квартал -10; 4-й квартал - 45</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерии исполнения мероприятий	Регулярность
1	2 (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)	3	4	5	6	7
1.19	Реализация скринингового проекта «Месяц ранней диагностики онкопатологии полости рта и глотки» с целью выявления групп риска со своевременным лечением предраковых изменений и последующим динамическим наблюдением	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦоЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно, в мае с учетом эпидемиологической обстановки, охват не менее 100 человек	Регулярное неделимое
1.20	Разработка и проведение профилактических мероприятий по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения: - потребления табачной продукции (распространенность в % потребления табака за последние 3 года и динамика показателя	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦоЗиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный	Анализ первого этапа ДОГВН, ежеквартально, с учетом эпидемиологической обстановки; ежегодно; по результатам осуществления координации профилактической работы БУЗ ВО «ВОКЦоЗиМП» (справка). Посещение кабинетов	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	<p>среди взрослого населения);</p> <ul style="list-style-type: none"> - потребления алкогольной продукции; - нерационального питания; - избыточной массы тела; - низкой физической активности 			врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи медицинских организаций	<p>отказа от курения ежеквартально не менее 1000 человек в квартал, из них отказавшихся от курения не менее 100 человек.</p> <p>Выявление лиц с пагубным потреблением алкоголя не менее 400 человек ежеквартально.</p> <p>Выявление лиц с нерациональным питанием не менее 4500 человек ежеквартально.</p> <p>Выявление лиц с избыточной массой тела не менее 6000 человек ежеквартально.</p> <p>Выявление лиц с низкой физической активностью не менее 2500 человек ежеквартально</p>	Регулярное
1.21	Внедрение корпоративных программ, в том числе для канцерогеноопасных предприятий	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОЗиМП» Вожова Н.А.; главные	Охват не менее 5 предприятий в год с выявлением лиц с симптомами производственных заболеваний	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1.22	Мероприятия на территориях, подвергшихся воздействию радиоактивных факторов в результате аварии на Чернобыльской АЭС: в Нижнедевицком, Хохольском, Репьёвском муниципальных районах	01.01.2023	31.12.2024	врачи медицинских организаций Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦИМИП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	Выезд бригадный или куратора-онколога 1 раз в полугодие	Регулярное
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Выполнение плана по ДОГВН	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Шаралова Ю.А., главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Образцова Е.Е.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечить выполнение плана: 1-й квартал – 6 %; 2-й квартал – 25 %; 3-й квартал – 26 %; 4-й квартал – 25 %. План на 2023 год – 744459 случаев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.2	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на заседаниях онкологической комиссии департамента здравоохранения (видеоселекторах, с учетом эпидемиологической обстановки) Воронежской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с последующим направлением информации в общую лечебную сеть	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКЦОиМП» Вожова Н.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Воронежской области по профилям	Ежемесячно, не менее 1 раза в месяц	Регулярное
2.3	Проведение регулярных стажировок на рабочем месте в онкологическом диспансере по современным методам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Не менее 10 человек в квартал, с учетом эпидемиологической обстановки, ежегодно	Регулярное
2.4	Проведение видеоселекторных семинаров, в том числе обучающихся, с медицинскими организациями,	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е.; начальник от-	Не менее 1 раза в квартал, ежегодно	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерии исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, ранее выявление), ежеквартально согласно графику			дела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций		
2.5	Контроль со стороны главных врачей медицинских организаций области за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленных в ходе диспансеризации в онкологический диспансер	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций; директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В.	Постоянно, ежемесячно, мониторинговые результаты диспансеризации, 100 % выявленных	Регулярное
2.6	Обеспечение качественной работы женских и мужских смотровых кабинетов в часы работы поликлиник	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Охват осмотрами в смотровых кабинетах не менее 20 человек в смену (в среднем по области)	Регулярное
2.7	Организация цитологического скрининга предрака и рака шейки матки у женщин в рамках диспансеризации и осмотра в смотровых кабинетах	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	Охват цитологическим скринингом не менее 85 % женщин из числа прошедших ДОГВН	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.8	Регулярный анализ онко-скрининга в смотровых кабинетах, диспансеризации взрослого населения, профосмотрах, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела БУЗ ВО «ВОКОД» при негативной динамике показателей	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Анализ работы 100 % медицинских организаций, имеющих прикрепленное население. Ежеквартально	Регулярное
2.9	Внедрение в работу стоматологических поликлиник аппарата «АФС» для проведения аутофлуоресцентной визуализации (или осмотра) слизистой оболочки полости рта и выявление очагов аномального свечения, связанные с наличием воспалительных, предраковых процессов, а также онкологических заболеваний.	01.01.2024	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» Покидько О.А.; главные врачи стоматологических поликлиник	Внедрение аппарата «АФС» не менее чем у 3-х медицинских организаций в год.	Регулярное
2.10	Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник от-	Охват не менее 60 % пациентов в год, входящих в группы риска.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала ре- ализации	Дата окон- чания ре- ализации	Ответственный испол- нитель	Характеристика ре- зультата, критерий исполнения мероприя- тий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.11	онкопатологии профиль- ными врачами-специали- стами Организация скрининга кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации.	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководи- теля департамента Неха- енко Н.Е.; начальник от- дела оказания медицин- ской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный внештат- ный специалист по аку- шерству и гинекологии Самофалова О.В.; глав- ные врачи медицинских организаций	Ежеквартально не ме- нее 15 %. Охват скринингом не менее 45,5 % от подле- жащих скринингу в рам- ках ДОГВН. 2023 г. - 45,5 % от под- лежащих в рамках ДОГВН; 2024 г. - 45,5 % от под- лежащих в рамках ДОГВН. План ДОГВН на 2023 год – 744459 случаев	Регулярное
2.12	Реализация маммографи- ческого скрининга в группе женщин в рамках диспансеризации	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководи- теля департамента Неха- енко Н.Е.; начальник от- дела оказания медицин- ской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный внештат- ный специалист по аку- шерству и гинекологии Самофалова О.В.; глав- ные врачи медицинских организаций	Охват скринингом не менее 20,0 % от подле- жащих скринингу в рам- ках ДОГВН. 2023 г. - не менее 20,0 % от подлежащих в рамках ДОГВН; 2024 г. - не менее 20,0 % от подлежащих в рамках ДОГВН. План ДОГВН на 2023 год – 744459 случаев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
2.13	Исследование ПСА крови у лиц, подлежащих первичному скрининговому исследованию, в рамках диспансеризации	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Самофалова О.В.; главные врачи медицинских организаций	Охват скринингом не менее 5,8 % от подлежащих скринингу в рамках ДОГВН. 2023 г. - не менее 5,8 % от подлежащих в рамках ДОГВН; 2024 г. - не менее 5,8 % от подлежащих в рамках ДОГВН. План ДОГВН на 2023 год – 744459 случаев	Регулярное
2.14	Выезды (выходы) врачей-онкологов кураторов с другими врачами - специалистами в медицинские организации области	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Выезд (выход) не менее 1 раза в год в каждую медицинскую организацию	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе БУЗ ВО «Павловская РБ»	01.01.2023	01.07.2023	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный внештатный	Открытие ЦАОП БУЗ ВО «Павловская РБ» (до 01.07.2023)	Разовое мероприятие

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3.2	Проведение подготовительных мероприятий к открытию ЦАОП на базе БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	01.01.2023	31.12.2023	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный внештатный специалист по онкологии департамента здравоохранения Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО «Калачеевская РБ» Усков А.В.	Подготовка нормативно-правовой базы для открытия ЦАОП БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (до декабря 2023 г.)	Разовое мероприятие
3.3	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи на базе БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	01.01.2024	01.07.2024	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный внештатный специалист по онкологии департамента здравоохранения Мошуров И.П.; главный врач БУЗ	Открытие ЦАОП БУЗ ВО «Калачеевская РБ» (до 01.07.2024)	Разовое мероприятие

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3.4	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в онкологическом диспансере с привлечением врача-психолога для организации и оказания организационной и психологической помощи пациентам и их родственникам	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение 100 % от нуждающихся онкологических пациентов и их родственников психологической помощью	Регулярное
3.5	Обеспечение условий для врачебного приема мало-мобильных пациентов	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Устройство (оборудование) пандусов, подъемников, лифтов для маломобильных пациентов в новых корпусах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим пациентам	Регулярное
3.6	Сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные	Выполнение нагрузки в медицинской организации (КТ, МРТ) при 12-часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 ч): КТ – не менее 25 исследований в рабочий день, МРТ – не менее	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	<p>ния медицинских организаций, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе «тяжелого» диагностического оборудования (КТ, МРТ)</p>			<p>врачи медицинских организаций</p>	<p>20 исследований в день</p>	
3.7	<p>Укрепление материально-технической базы в медицинских организациях в части приобретения рентгенологического оборудования для проведения маммографии, флюорографии и других видов инструментальной диагностики</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Соблюдение графика оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием</p>	Регулярное
3.8	<p>Совершенствование работы первичных онкологических кабинетов с укомплектованием их врачами-онкологами</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Обеспечение укомплектованности первичных онкологических кабинетов не ниже 75 %</p>	Регулярное
3.9	<p>Соблюдение методики исследований пациентов с подозрением на ЗНО – КТ,</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Заместитель руководителя департамента Неханко</p>	<p>Анализ соблюдения методики исследований КТ, МРТ в ЦАОП</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
3.10	МРТ-исследований с в/в контрастированием	01.01.2023	31.12.2024	енко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главные врачи медицинских организаций с ЦАОП	2023 г. – ежеквартально, не менее 10 % исследований с в/в контрастированием; 2024 г. – ежеквартально, не менее 15 % исследований с в/в контрастированием	Регулярное
3.11	Выполнение биопсий мягкотканых образований (л/узлов, молочных желез, предстательной железы, мягких тканей и т.д.)	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций с ЦАОП	Выполнение мягкотканых биопсий в ЦАОП, не менее 80 % от подлежащих биопсии, ежеквартально	Регулярное
	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на ЗНО - обеспечение полного объема диагностическими исследованиями, согласно клиническим рекомендациям, с соблюдением сроков	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	Ежеквартальное проведение анализа случаев превышения сроков выполнения диагностических исследований пациентам с подозрением на ЗНО, не более 50 необоснованных случаев нарушения сроков в квартал. 2023 г. - ежеквартально, не более 50 необоснованных случаев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Эффективное использование приобретенного высокотехнологичного оборудования при оказании специализированной медицинской помощи	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	нарушения сроков; 2024 г. - ежеквартально, не более 50 неоснованных случаев нарушения сроков	Регулярное
4.2	Развитие стационароразмещающих лечебных технологий, в том числе с использованием радиотерапевтического оборудования и лекарственного противоракового лечения в амбулаторных условиях	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Выполнение нагрузки в медицинской организации (КТ, МРТ) при 12-часовом рабочем дне (2 смены продолжительностью по 6 ч); КТ – не менее 35 исследований в рабочий день, МРТ – не менее 30 исследований в день	Регулярное
4.3	Совершенствование системы контроля качества, в том числе соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности,	Обеспечение сроков диагностики и лечения не менее чем у 98 % пациентов	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.4	Обеспечение функционирования внедренной во все медицинские организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и Практическими рекомендациями ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования Норова А.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Проведение не менее 4 проверок в год в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (контрольные мероприятия осуществляются с учетом существующей санитарно-эпидемиологической обстановки)	Регулярное
4.5	Выборочные проверки соблюдения медицинскими организациями требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования Норова А.А.	Проведение не менее 4 проверок в год в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (контрольные мероприятия)	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.6	Проведение телемедицинских консультаций специалистами медицинской организации области, в том числе специалистов амбулаторной сети в режиме «врач-врач» и «врач-пациент-врач»	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	2023 г. – 1560 (390 в квартал); 2024 г. – 1560 (390 в квартал) консультаций	Регулярное
4.7	Выполнение плана проведения телемедицинских консультаций с медицинскими организациями области по годам реализации программы	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	2023 г. – 1560 (390 в квартал); 2024 г. – 1560 (390 в квартал) консультаций	Регулярное
4.8	Проведение ежегодных телемедицинских консультаций онкологами диспансера с ведущими специалистами федеральных онкологических центров страны, не менее 120 в год, сложных случаев диагностики и лечения больных	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение не менее 30 телеконсультаций в квартал в сложных случаях диагностики и лечения	Регулярное
4.9	Продолжить внедрение алгоритма бесед с онкологами	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров	Допустимо не более 12 отклонений от обследования, лечения в месяц по	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.10	Продолжить внедрение системы контроля за радикальным лечением онкологических больных II клинической группы	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Контроль за соблюдением сроков радикального лечения врачами-онкологами – кураторами медицинских организаций – постоянно в ходе каждого выезда в курируемую медицинскую организацию	Регулярное
4.11	Расширение спектра реструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения онкологических больных в БУЗ ВО «ВОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	В течение реализации мероприятий – ежегодно одна методика в год	Регулярное
4.12	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента	Охват психологическим консультированием пациентов и их родственников на базе БУЗ ВО «ВОКОД» в объеме не менее 100 % от нуждающихся, постоянно	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.13	Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2024	<p>здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.</p> <p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИИЦ» Волкова Н.В.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.</p>	<p>Не менее 100 онкологических пациентов в квартал, ежегодно</p>	Регулярное
4.14	Внедрение маршрутизации онкологических пациентов на территории области в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания, в том числе для проведения реабилитационных мероприятий	01.01.2023	31.12.2023	<p>Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.</p>	<p>Внедрение порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов на территории области в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания на 2-м этапе в действующие отделения реабилитации в 2023 году</p>	Разовое не-де-лимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.15	Организация мониторинга обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8(473)271-53-50	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОК-ПНД» Разворотнев А.В.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Мониторинг обращений онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях», ежемесячно	Регулярное
4.16	Выполнение диагностических (цитогенетических и молекулярно-генетических) исследований на базе БУЗ ВО ВОКБ № 1 всем нуждающимся пациентам	01.01.2023	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В., заместители руководителя департамента Нехаенко Н.Е., Чуриков А.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1 Вериковский В.А.	Освоение 100 % выделенных объемов молекулярно-генетических исследований, ежегодно тально, ежегодно 2023 г. - внедрение методики PCR JAK2; 2024 г. - внедрение методики FISH C-MYK, PCR PIC3CA	Регулярное
4.17	Организация диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на	01.01.2024	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В., заместители	Выполнение цитогенетических и молекулярно-генетических исследований в клинико-	Разовое неде-лимое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	базе клинико-диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД»			руководителя департамента Нехаенко Н.Е., Чуриков А.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД»	
4.18	Финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противопухольной лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Чуриков А.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Обеспечение не менее 98 % финансирования от потребности	Регулярное
4.19	Строительство хирургического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» на 340 коек	01.01.2023	31.12.2023	Заместитель руководителя департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Соблюдение графика строительных работ: - оснащение лечебно-диагностическим оборудованием – 2023 г.	Регулярное деловое
4.20	Проектирование и строительство	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя	Соблюдение графика строительных работ:	Регулярное деловое

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	<p>тельство радиотерапевтического корпуса БУЗ ВО «ВОКОД» на 120 коек</p>			<p>теля департамента Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.</p>	<p>- утверждение проекта – 2023 г., - возведение каркаса здания с закрытым тепловым контуром – 2023 г.; - внутренние отделочные работы – 2023-2024 гг.; - оснащение лечебно-диагностическим оборудованием – 2024 г.</p>	
4.21	<p>Повышение возможностей проведения числа исследований в отделении лучевой диагностики БУЗ ВО «ВОКОД» и сокращение времени ожидания исследования для амбулаторных пациентов до 10 рабочих дней</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.</p>	<p>Ежегодный рост числа рентгеновских исследований и лечения на 2 % со сроками ожидания не более 10 дней (2023 г. – 95312 исследований; 2024 г. – 97220)</p>	Регулярное
4.22	<p>Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных, хирургических методов лечения в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Воронежской области по профилям</p>	<p>Использование 100 % утвержденных клинических рекомендаций. Ежеквартальный контроль главными внештатными специалистами выполнения рекомендаций</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.23	Увеличение количества эндоскопических и реконструктивно-пластических операций	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Увеличение количества эндоскопических операций: 2023 год - не менее 412 операций (на органах брюшной полости и малого таза); 2024 год – не менее 424 операций (на органах брюшной полости и малого таза). Увеличение количества реконструктивно-пластических операций: 2023 год – не менее 72 операций (на молочной железе и орофарингеальной зоне); 2024 год – не менее 74 операций (на молочной железе и орофарингеальной зоне)	Регулярное
4.24	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента Шемянев М.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ	Выполнение плана ВМП на 100 % План на 2023 год – 2328 случаев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.25	Переоснащение медицинским оборудованием БУЗ ВО «ВОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя Лаврова Н.Н.; начальник отдела прогноза, программ, проектов развития и имущественного комплекса Цурган Д.А.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций	Соблюдение графика оснащения медицинским оборудованием: 2023 год - 1 медицинская организация (БУЗ ВО «ВОКОД»); 2024 год - 1 медицинская организация (БУЗ ВО «ВОКОД»)	Регулярное
4.26	Выполнение протоколов лечения больных с онкологическими заболеваниями (цитотоксические, таргетные, иммуноонкологические и гормональные препараты).	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный врач БУЗ ВО ВОКБ № 1 Вериковский В.А., главные врачи медицинских организаций, имеющих в структуре ЦАОП	Соблюдение 100 % протоколов лечения у больных с онкологическими заболеваниями. Ежеквартальный контроль заместителями главных врачей выполнения протоколов лекарственной противопухольной терапии	Регулярное
4.27	Усовершенствование работы кабинета постлучевых повреждений на базе БУЗ ВО «ВОКОД»	01.09.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Оптимизация работы кабинета постлучевых повреждений на базе БУЗ ВО «ВОКОД». Работы кабинета, с момента открытия кабинета, с охватом 95 % от нуждающихся	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.28	Разработка и внедрение стандартных операционных процедур при выявлении ЗНО и оказании медицинской помощи онкологическим пациентам на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензирования Норова А.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций, ГВС по профилю	Ежеквартально разрабатка и внедрение СОП (1 - по диагностике ЗНО, 1 - по лечению ЗНО) на основе клинических рекомендаций. 2023 г. - СОП по nutritивному питанию пациентов с ЗНО. 2024 г. - СОП медицинского персонала дневного химиотерапевтического стационара	Регулярно
4.29	Проведение ежегодных телемедицинских консультаций онкологами диспансера с ведущими специалистами федеральных онкологических центров при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С 38, С 40-С41, С 45-С49, С 58, D 39, С 62, С 69-С72, С 74 МКБ 10, а также соответствующие кодам международной	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Обеспечение не менее 90 % от подлежащих дистанционному консультированию, ежеквартально	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.30	<p>классификации болезней – онкология, 3 издание 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики</p> <p>Использование возможностей телемедицинских технологий для непрерывного повышения квалификации врачей путем проведения обучающих мероприятий, научных конференций и других обучающих мероприятий в рамках дистанционного обучения специалистов и врачей первичного звена</p>	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Проведение мероприятий ежемесячно; 2023 год - ежемесячно; 2024 год - ежемесячно	Регулярное
4.31	Проведение межрайонных семинаров, в том числе и в режиме видеоселекторной связи, с медицинским персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особенностям реабилитации онкологических больных	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента	Ежеквартально, не менее 1 межрайонного семинара в 6 месяцев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.32	<p>Работа школ здоровья на базе БУЗ ВО «ВОКОД»:</p> <p>1) школы здорового образа жизни;</p> <p>2) школы ухода за тяжело-больными</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.</p> <p>Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по онкологии Мошуров И.П.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.</p>	Ежеквартально, охват не менее 100 пациентов	Регулярное
4.33	Обеспечение контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, в которых предусмотрено открытие ЦАОП	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специа-	Разработка и актуализация приказов по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, в которых предусмотрено открытие ЦАОП. Ежегодно, постоянно;	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
4.34	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.01.2023	01.01.2023	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по онкологии Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций	2023 г. – не менее 1 приказа; 2024 г. – не менее 1 приказа	Разовое не-еде-лимое
5. Третьичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Введение контроля за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения со стороны заведующих поликлиническими отделениями, поликлини-	01.01.2023	31.12.2024	Директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВО-КОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций обла-	Контроль соблюдения сроков и объемов обследования, начала лечения и диспансерного наблюдения. Заседание лечебных комиссий БУЗ ВО «ВО-КОД»:	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	ками центральных районных и городских больниц			сти, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи	2023 год – ежемесячно; 2024 год – ежемесячно. Проведение видеоселекторных совещаний онкокомиссии с участием представителей ТФОМС по разбору случаев нарушения сроков диспансерного наблюдения: 2023 год – ежемесячно; 2024 год – ежемесячно	
5.2	Увеличение количества осмотровых больных с злокачественными новообразованиями за счет повышения эффективности и соблюдения сроков диспансерного наблюдения, согласно утвержденным порядкам в установленные сроки	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П., главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи; директор Воронежского ТФОМС Данилов А.В. (по согласованию)	Анализ соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачами онкологами – кураторами медицинских организаций: 2023 год – постоянно; 2024 год – постоянно	Регулярное
5.3	Формирование системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности Норова А.А., главный врач	Формирование и контроль за соблюдением сроков динамического наблюдения врачами онкологами – кураторами медицинских организаций согласно утвержденным стандартам:	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
5.4	Внедрение мероприятий в части психологической поддержки онкологических больных в действующих подразделениях реабилитации	01.01.2023	31.12.2024	БУЗ ВО «ВОКОД» Мосулов И.П.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главные врачи медицинских организаций области, имеющих прикреплённое население Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	2023 год – постоянно; 2024 год – постоянно	Регулярное
5.5	Проведение межрайонных семинаров, в том числе и в режиме видеоселекторной связи, с медицинским персоналом действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов по особен-	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., глав-	Ежеквартально, не менее 1 межрайонного семинара в 6 месяцев	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	нослям реабилитации онкологических больных			ный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.		
5.6	Работа школ здоровья на базе БУЗ ВО «ВОКОД»: 1) школы здорового образа жизни; 2) школы ухода за тяжело-больными	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист департамента здравоохранения по онкологии Мошуров И.П.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по реабилитации Бочарова О.И.; главный внештатный специалист департамента здравоохранения по психиатрии и психотерапии Ларских М.В.	Ежеквартально, охват не менее 100 пациентов	Регулярное

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
6.1	Обеспечение патронажем (посещения) паллиативных больных выездной паллиативной службой в общем количестве посещений на дому согласно программе государственных гарантий	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Посещения паллиативных пациентов специалистами отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Ежеквартальное выполнение в размере 25 % посещений от планового показателя на год (12812 посещений)	Регулярное
6.2	Выборка наркотических средств в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических анальгетиков, 100 % для купирования хронического болевого синдрома нуждающимся (ежегодно)	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела организации лекарственного обеспечения Будкова В.В.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., ГВС по паллиативной помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Обеспечение выборки наркотических средств в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения в общем количестве 100 %. 1-й квартал – 25 %; 2-й квартал – 25 %; 3-й квартал – 25 %; 4-й квартал – 25 %	Регулярное
6.3	Обучение медицинских кадров по вопросам оказания	01.01.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы Шабашев В.В.; главный	Подготовка врачей специалистов в течение	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
6.4	Оказание паллиативной, в том числе симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с нормативной базой оказания паллиативной медицинской помощи	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, – не менее 98 %, ежеквартально	Регулярное
6.5	Регулярная актуализация сведений в Наркорестре в РМИС на платформе «Квартал» о пациентах, нуждающихся в наркотических анальгетиках и получающих их	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента здравоохранения Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО	Актуализация сведений о пациентах, получающих наркотические средства, информация вводится медицинскими организациями	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
6.6	Реализация мероприятий о междомственном взаимодействии с пациентскими организациями, волонтерами	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по паллиативной помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Ежемесячный охват онкологических пациентов мероприятиями с участием волонтеров, членов пациентских организаций («Здравствуй!», «Теплые встречи» и т.д) - не менее 100 человек в квартал, ежегодно	Регулярное
6.7	Реализация мероприятий соглашения о междомственном взаимодействии департамента здравоохранения с органами социальной защиты	01.01.2023	31.12.2024	Руководитель департамента социальной защиты Сергеева О.В., заместитель руководителя департамента здравоохранения Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента	Реализация запланированных мероприятий в рамках соглашения: информирование органов социальной защиты о пациенте, нуждающемся в социальной помощи, содействие в подаче заявления на предоставление услуги и т.д., обеспечение	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
6.8	Учет пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	01.01.2023	31.12.2024	Остроушко Н.И., главный внештатный специалист по паллиативной помощи Золотых Т.М.; главные врачи медицинских организаций области	Охват не менее 100 человек в квартал, ежегодно	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом департамента здравоохранения Воронежской области	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник общего отдела департамента здравоохранения Шемелев М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому	Ежеквартально, не менее 1 мероприятия в полугодие	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
7.2	Участие специалистов региональной онкологической службы в межрегиональных, всероссийских и международных научно-практических мероприятиях	01.01.2023	31.12.2024	населению департамента Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; Ректор ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Есауленко И.Э.; главные врачи медицинских организаций области	Ежеквартально, согласно плану Российской ассоциации онкологов и комплексному плану БУЗ ВО «ВОКОД», не менее 100 человек, в том числе в режиме онлайн	Регулярное
7.3	Тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежеквартально, не менее одной методики диагностики или лечения ЗНО	Регулярное
7.4	Участие в утренних онлайн-конференциях с ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 8 в месяц, согласно плану ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	Регулярное
7.5	Представление научно-	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров	Ежегодно, не менее 2 научно-практических	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	практических докладов онкологами БУЗ ВО «ВОКОД» в рамках утренних конференций с «НМИЦ радиологии» Минздрава России			И.П.	докладов в год	
7.6	Разбор клинических случаев в режиме «второе мнение»	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 240 разборов в год (60 - ежеквартально)	Регулярное
7.7	Взаимодействие с референсными центрами России	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежегодно, не менее 60 запросов в год (15 - ежеквартально)	Регулярное
7.8	Непрерывное повышение квалификации специалистов БУЗ ВО «ВОКОД» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Ежемесячно, не менее 5 человек в месяц с учетом эпидемиологической обстановки	Регулярное
7.9	Оказание организационно-методической помощи по внедрению клинических рекомендаций (размещенных на сайте http://cr.rosminzdrav.ru)	01.01.2023	31.12.2024	Ректор ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Есауленко И.Э. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицин-	Оценку осуществляют кураторы из врачей-онкологов, сотрудники кафедр ВГМУ, главные внештатные специалисты департамента по профилям с очередностью — не менее 1 раза	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
7.10	Своевременное совершенствование маршрутизации пациентов с учетом их территориального прикреплени по мере открытия ЦАОП нормативным правовым актом департамента	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., главный внештатный специалист по онкологии департамента Мошуров И.П.	<p>Издание приказов департамента здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ЦАОП БУЗ ВО «Павловская РБ» (до 1 мая 2023 года); - ЦАОП БУЗ ВО «Калачевская РБ» (до 1 июня 2024 года). <p>Ежегодно актуализация приказа департамента здравоохранения Воронежской области по оказанию медицинской помощи по профилю «Онкология»</p>	Регулярное
7.11	Осуществление эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований и внесение предложений по планированию объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии департамента Мошуров И.П.	Ежеквартально, в течение месяца, следующего за отчетным кварталом	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
7.12	Усовершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний и соблюдению допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе с учетом информационного обмена между субъектами Российской Федерации	01.01.2023	31.12.2024	Директор ТФОМС Воронежской области Данилов А.В., заместитель руководителя департамента здравоохранения Неханко Н.Е., главный внештатный специалист по онкологии департамента здравоохранения Мошуров И.П.	Взаимодействие с ТФОМС путем проведения ежеквартальной сверки по оплаченным счетам, в том числе межтерриториальным расчетам, ежеквартально (справка ТФОМС)	Регулярное
7.13	Обеспечение проведения заседаний мультисциплинарной комиссии департамента по вопросам оказания медицинской помощи онкологического профиля («онкокомиссия»)	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела департамента здравоохранения Шеменов М.А.; начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	С учетом эпидемиологической обстановки обеспечение проведения заседаний «онкокомиссии» не реже 1 раза в месяц с заслушиванием руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, ДОГВН, разбор ЗНО в запущенных стадиях и т.д.; врачей-экспертов из областных организаций	Регулярное
7.14	Обеспечить своевременное информирование главных врачей медицинских организаций области текущей	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист по онкологии департамента здравоохранения	Выступление главного онколога на рабочих совещаниях, проведении	Регулярно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	информацией по вопросам оказания медицинской помощи по профилю онкология			охранения области Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	мых руководителем департамента с главными врачами, не реже 1 раза в квартал. Ежедельные видеоселекторы с административной медицинских организаций с разбором ЗНО в запущенных стадиях, результатов реализации скрининговых программ и т.д., не реже 1 раза в неделю	
7.15	Реализация мероприятий трехуровневой системы контроля правильности кодирования причин смерти	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель руководителя департамента Неханко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВО-КОД» Мошуров И.П.; главный внештатный патологоанатом департамента Шалошникова И.В., главный внештатный судебно-патологоанатом департамента Белянский К.Г., главные врачи медицинских организаций области	Проведение выборочно экспертизы случаев смерти у онкологических пациентов: - на первом уровне – в медицинской организации: 2023 г. – постоянно; 2024 г. – постоянно. - на втором уровне – ГВС по профилю: 2023 г. – ежемесячно; 2024 г. – ежемесячно; на третьем уровне – на заседании «онкокомиссии»: 2023 г. – ежеквартально;	Регулярно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Усовершенствование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента здравоохранения Шемнев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	100 % ТВСП МО ВО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, будут подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации», обеспечение МО ВО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, возможностью хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций (постатное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе). 100 %-ный охват	Регулярное
8.2	Работа в централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания	01.03.2023	31.12.2023	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник	Работа в ВИМИС «Онкология», охват – 100 % МО	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерии исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	<p>медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»</p>			<p>общего отдела департамента здравоохранения Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области</p>		
8.3	<p>Доработка и внедрение РС ЕГИСЗ в части создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»</p>	01.03.2023	31.12.2023	<p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.</p>	<p>Доработка централизованной информационной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» производится по потребностям.</p> <p>Процент выполнения: 2023 г. 1-й квартал – 0 %; 2-й квартал – 0 %; 3-й квартал – 0 %; 4-й квартал – 100 %</p>	Регулярное
8.4	<p>Проведение доработки РС ЕГИСЗ в целях предоставления сведений в ВИМИС</p>	01.03.2023	31.12.2024	<p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный</p>	<p>Обеспечена работа в ВИМИС «Онкология»</p> <p>Процент выполнения доработки: 2023 г. 1-й квартал – 0 %; 2-й квартал – 0 %; 3-й квартал – 0 %;</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8.5	Интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Не менее чем 100 % структурных подразделений МО осуществляют передачу сведений в централизованную подсистему в РС ЕГИСЗ с целью передачи сведений в ВИ-МИС. Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2023 г. – 100 %	Регулярное
8.6	Унификация ведения электронной медицинской документации и справок	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	Приведение используемой в РС ЕГИСЗ нормативно-справочной информации в соответствие требованиям приказов Минздрава России от 27.08.2020 № 906н и от 24.12.2018 № 911н	Регулярное
8.7	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ГИС ВО «РС ЕГИСЗ»	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО	Во всех МО организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первич-	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8.8	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Организовано функционирование централизованной подсистемы РС ЕГИСЗ «Управление потоками пациентов», внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию». Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2023 г. – 100 %	Регулярное
8.9	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций.	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е.; начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Работа МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, в централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений» Охват мероприятием медицинских организаций ВО:	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8.10	Развитие метода цифровой микроскопии	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач БУЗ ВО «ВОКОД», главные врачи медицинских организаций области	С использованием сканирующего микроскопа Pannoramic Scan 3D Histech: - 2023 год: запланировано использование методики цифровой микроскопии и создания изображений с архивированием препаратов молочной железы (в количестве 40 человек в год); - 2024 год: запланирована методика проведения цифровой микроскопии препаратов щитовидной железы (в количестве 40 человек в год)	Регулярное
8.11	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменов М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИИЦ» Волкова Н.В.; главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.	С 2021 года 100 % ТВСП МО, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи. С 2021 г. 100 % рабочих мест врачей-онкологов обеспечены компьютерной техникой.	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
8.12	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИИЦ» Волкова Н.В.; главные врачи медицинских организаций области	Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2023 г. – 100 %. Постоянная работа по защищенным каналам	Регулярное
8.13	Обновление автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, периферийного оборудования, антивирусного программного обеспечения и криптографических средств защиты информации	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; директор БУЗ ВО «ВМИИЦ» Волкова Н.В.; главные врачи медицинских организаций области	Реализована и поддерживается возможность обращения в медицинские организации через портал департамента здравоохранения Воронежской области и сайты медицинских организаций. Охват мероприятием медицинских организаций ВО: 2023 г. – 100 %	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятия	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; директор БУЗ ВО «ВМИАЦ» Волкова Н.В.; главные врачи медицинских организаций области	Обеспечение полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области	Регулярное
9.2	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в области реализуются в рамках регионального проекта Воронежской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	01.01.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э. (по согласованию); главные врачи медицинских организаций области	Мониторинг укомплектованности врачебными кадрами медицинских организаций области. Ежеквартально, доведение анализа на служебных совещаниях, проводимых руководителем департамента с главными врачами МО	Регулярное
9.3	Организация взаимодействия с кафедрой онкологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава	01.01.2023	31.12.2024	Начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им.	Ежегодное проведение подготовки врачей-специалистов: 1-й квартал – 20 онко-	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	<p>России, оказание содействия в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений БУЗ ВО «ВОКОД» по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онкологической готовности в рамках федерального государственного образовательного стандарта</p>			<p>Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.</p>	<p>логов и 20 врачей других специальностей; 2-й квартал – 20 онкологов и 20 врачей других специальностей; 3-й квартал – 0; 4-й квартал – 20 онкологов и 20 врачей других специальностей</p>	Регулярность
9.4	<p>Реализация мер социальной поддержки согласно Закону Воронежской области «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» в виде выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (отопление) и освещению медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области</p>	<p>Регулярные выплаты денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению) медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, 100 % от нуждающихся</p>	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
9.5	Проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; главные врачи медицинских организаций области	Ежегодная организация конкурсов по номинациям среди врачей и средних медицинских работников, 1 раз в год	Регулярное
9.6	Формирование положительного образа врача-онколога	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.; начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В.; ректор ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Есауленко И.Э. (по согласованию); главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главные врачи медицинских организаций области	Ежегодное выступление в СМИ врачей-онкологов, сотрудников кафедры онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко: 1-й квартал – не менее 2 выступлений; 2-й квартал – не менее 4 выступлений; 3-й квартал – не менее 2 выступлений; 4-й квартал – не менее 2 выступлений	Регулярное
9.7	Обеспечение контроля за своевременностью разработки и реализацией планов обучения по своим	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель руководителя департамента Минаков О.Е., начальник общего отдела департамента Шеменев М.А.;	Регулярный контроль за обучением медицинских работников, участвующих в оказании ме-	Регулярное

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результатов, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
	направлениям медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим пациентам			начальник отдела кадровой и правовой работы департамента Шабашев В.В, заместитель руководителя департамента Нехаенко Н.Е., начальник отдела оказания медицинской помощи взрослому населению департамента Остроушко Н.И., главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров И.П.; главный внештатный патологоанатом департамента Шапошникова И.В., главный внештатный судмедэксперт департамента Белянский К.Г., главные врачи медицинских организаций области	дицинской помощи онкологическим пациентам. Ежеквартально, подведение итогов обучающих мероприятий, по индивидуальному плану медработника	

5. Формирование плана мероприятий региональной программы

5.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

С целью пропаганды здорового образа жизни, повышения информированности населения Воронежской области планируется продолжить проводить мероприятия в рамках информационно-пропагандистской кампании. Так, запланировано размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в областных и муниципальных печатных изданиях, на сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях, трансляция видеороликов на тему раннего выявления онкологических заболеваний и повышения приверженности к лечению, размещение на информационных/электронных стендах соответствующей информации, распространение тематических брошюр/листовок/анкет и т.д.

За 2020-2022 годы медицинскими организациями региона организовано более 16 000 теле- и радиопередач, публикаций в прессе, из них около 1000 по профилактике табакокурения. В социальных сетях размещено около 63 000 постов.

Созданная и апробированная в течение ряда лет модель профилактической работы с населением продемонстрировала свою эффективность и состоятельность в формировании здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).

По данным 131 отчетной формы в Воронежской области проведен анализ распространенности основных факторов риска развития ХНИЗ: избыточной массы тела, курения табака, употребления алкоголя (табл. 67).

Распространенность факторов риска за период 2020-2022 гг. (Форма № 131)

Факторы риска	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
	Всего	Муж.	Жен.	Всего	Муж.	Жен.	Всего	Муж.	Жен.
Избыточная масса тела, %	41,3	36,1	46,5	31,7	32,2	31,1	31,0	31,9	30,3
Курение табака, %	5,8	9,5	2,0	8,8	13,8	3,8	7,5	12,3	3,1
Употребление алкоголя, %	0,2	0,4	0,1	0,3	0,5	0,1	0,2	0,4	0,1

Отмечается устойчивое снижение распространенности избыточной массы тела как среди женщин, так и среди мужчин. Распространенность табакокурения несколько выросла в 2021 году, однако уже в 2022 году наметилась тенденция к снижению данного показателя, вместе с тем уровень 2020 года пока не достигнут. Распространенность употребления алкоголя демонстрировала незначительный рост среди мужчин в 2021 году, вернувшись к исходному уровню в 2022 году. Среди женщин показатель распространенности употребления алкоголя не менялся.

Разработаны, утверждены и реализуются с учетом ограничительных мероприятий 24 муниципальные программы укрепления общественного здоровья (в Борисоглебском городском округе, городском округе город Нововоронеж, Бобровском, Богучарском, Новохопёрском, Рамонском, Подгоренском, Бутурлиновском, Каменском, Кантемировском, Лискинском, Новоусманском, Острогожском, Верхнехавском, Калачеевском, Ольховатском, Павловском, Репьёвском, Рамонском, Панинском, Верхнемамонском муниципальных районах Воронежской области, а также в Советском, Ленинском, Центральном районах города Воронежа).

Планируется пропагандистско-мотивационная деятельность в трех основных возрастных группах населения:

- дети, подростки, учащиеся техникумов и вузов;

- население трудоспособного возраста;
- пожилые люди.

Планируется продолжить работу с молодежью на межведомственном уровне. В период с 2023 по 2024 год на каждый учебный год будет разрабатываться план-график проведения совместных пропагандистско-оздоровительных мероприятий среди учащейся молодежи, который согласовывается департаментом образования Воронежской области, департаментом здравоохранения Воронежской области, управлением образования и молодежной политики административного городского округа город Воронеж, управлением физической культуры и спорта административного городского округа город Воронеж.

Для детей дошкольного и младшего возраста планируется продолжить проведение интерактивных, игровых занятий, для учеников среднего звена – беседы с элементами тренинга, активные диалоги, для старшеклассников и студентов – беседы-диспуты, мастер-классы, лекции. На базе физкультурно-оздоровительных комплексов ведущие спортсмены области проведут ребятам мастер-классы по различным видам спорта. Планируется продолжить социологические исследования среди подростков по приверженности к здоровому образу жизни.

В период 2023-2024 годов будет организована работа по внедрению корпоративных программ, в том числе для канцерогеноопасных предприятий. Планируется охватить более 10 предприятий, т.е. не менее 5 предприятий в год.

В связи с неуклонным ростом средней продолжительности жизни на общих площадках (библиотеки, дома культуры, районные больницы, ФАП и пр.) и на базе социальных учреждений (дома-интернаты) будут расширены возможности работы с гражданами пожилого и преклонного возраста. Помимо медицинских (скрининги, консультации, школы здоровья) планируется проведение культурно-благотворительных мероприятий с привлечением волонтеров, представителей НКО, соцзащиты, культуры и спорта. Работа в данном направлении постоянно развивается. Охват пожилого населения составляет до 9 000 человек ежегодно.

Меры по мотивации населения: пациенту после окончания исследований в формате скрининга выдается информация о выявленных факторах риска развития заболеваний, а также рекомендации врача. Для повышения эффективности мотивирования граждан к соблюдению рекомендаций и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний каждый бланк подписывается пациентом, дата выдачи информации и подписи фиксируется, что способствует повышению личной ответственности за свое здоровье, следовательно, и общей приверженности назначенному лечению и снижению необходимости обратиться в поликлинику по месту жительства к лечащему врачу.

Запланировано дальнейшее регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака; например, акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирному дню борьбы с курением (31 мая), европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи, международному дню борьбы с раком (4 февраля) и др.

В Воронежской области на базе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России сформирована система обучения медицинских специалистов в области первичной профилактики рака, в том числе обучающие циклы для медицинских специалистов первичного звена, с целью повышения онконастороженности врачей всех специальностей, которые ежегодно входят в план обучающих мероприятий. Намечено продолжить внедрение блока первичной профилактики злокачественных новообразований в программу обучения студентов медицинского университета.

На постоянной основе согласно планам департамента здравоохранения Воронежской области и медицинских организаций запланирована разработка, обновление и размещение в медицинских учреждениях наглядной справочной информации о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований

в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров с последующей оценкой эффективности диспансеризации населения с предраковыми заболеваниями, особенно лиц группы наблюдения с облигатными предраками (вторичная профилактика) при обязательном и полном выполнении стандарта обследования.

С целью повышения профилактической приверженности запланировано выступление в рамках работы школы с беседами, докладами по сигналам тревоги по поводу рака, по ранним признакам злокачественных новообразований, приглашение врачей разных специальностей, в том числе врачей-онкологов БУЗ ВО «ВОКОД».

5.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

Для увеличения охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, на основании приказа департамента здравоохранения Воронежской области 30.08.2019 № 1704 «О мерах по повышению эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Воронежской области» организовано проведение ДОГВН и ПМО в вечернее время (не менее 1 раза в неделю) и субботу, созданы условия для прохождения диагностических исследований в рамках ДОГВН и ПМО в течение одного рабочего дня.

Планируемое число контингента по каждому применяемому скрининговому методу в рамках 1-го этапа ДОГВН на 2023 год:

- цитологические исследования мазка с шейки матки – 144 197;
- исследование кала на скрытую кровь – 162 621;
- маммография – 71 471;
- эзофагогастродуоденоскопия – 7 440;
- определение простат-специфического антигена в крови – 17 587;

- анкетирование – 657 880;
- скрининг на выявление рака легкого – 640 220.

Большое внимание следует уделять качеству проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Планируется ежеквартально продолжать сверку регистра пациентов, прошедших диспансеризацию, и регистра пациентов со злокачественными новообразованиями. С последующим разбором на уровне ДЗ ВО на заседании онкологической комиссии случаев расхождения информации. Заседания проводить ежемесячно.

В настоящее время в области вакцинация от вируса папилломы человека не проводится. В случае включения вакцинации от вируса папилломы человека в календарь прививок медицинские организации области готовы начать проводить вакцинацию населения.

Необходимо продолжить обеспечение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии (предраковые заболевания), с обязательным проведением диагностических исследований не реже одного раза в год.

Для повышения качества лабораторной диагностической информации и ее эффективного использования в лечебно-диагностическом процессе организована централизация на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ», БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» проведения цитологических исследований методом окрашивания мазка по Папаниколау, на базе АУЗ ВО «ВОККДЦ» - проведение исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом на территории Воронежской области при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения

Для проведения углубленных осмотров населения Воронежской области, реализации скрининговых программ с целью раннего выявления заболеваний и приближения медицинской помощи к пациенту в области используются 19 передвижных мобильных диагностических комплексов, из них 12 флюорографов и 7

маммографов. Ежегодно составляется график выездов в прикрепленные населенные пункты с ежемесячной актуализацией. Планируется продолжить выезды мобильных медицинских бригад, в первую очередь в отдаленные населенные пункты.

Организована постоянная организация работа сети смотровых кабинетов для выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций с учетом подмены медицинского персонала смотровых кабинетов на время отпуска, болезни и других причин отсутствия (кадровая обеспеченность, повышение квалификации, организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы). На рабочем месте в онкологическом диспансере ежегодно проводится обучение медицинского персонала смотровых кабинетов методам диагностики визуальных форм злокачественных новообразований.

Для средних медицинских работников смотровых кабинетов и ФАП организовано ежегодное обучение на рабочем месте в онкологическом диспансере в течение 3-5 дней правилам обследования пациентов по выявлению ЗНО визуальных локализаций с последующим тестированием.

В целях выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях развития на постоянной основе будет продолжаться ежегодная организация обучающих семинаров по ранней диагностике злокачественных новообразований, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление) для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с отработкой практических навыков по осмотру, пальпации на муляжах. Семинары будут проводиться как очно на базе онкодиспансера, так и в режиме телеконференции, согласно графику.

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

В целях повышения доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в области запланировано:

- постоянное обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- оптимальное использование диагностической базы медицинских организаций первичного звена, рациональное использование медицинского оборудования в две смены, в том числе при необходимости «тяжелого» оборудования.

В связи с рациональным использованием медицинского оборудования, применяемого для реализации скрининговых программ, диагностики онкологических заболеваний, в том числе «тяжелого» оборудования, планируется выполнение нагрузки на каждый аппарат не менее 100 % в течение реализации мероприятий программы, за исключением случаев простоя по независящим от медицинской организации случаям, в том числе ремонт.

Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения онкопациентов в области до 2024 года запланировано создание дополнительно двух центров амбулаторной онкологической помощи на базе хорошо оснащенных диагностическим оборудованием и кадрами медицинских организаций (БУЗ ВО «Павловская РБ», БУЗ ВО «Калачеевская РБ»), что даст возможность приблизить как диагностическую помощь, так и лекарственную терапию для пациентов и, самое главное, снизить время обследования и ожидания лечения пациентов со злокачественными новообразованиями.

К каждой медицинской организации, в структуре которой планируется открыть центр амбулаторной онкологической помощи, прикреплены расположенные территориально и имеющие хорошую транспортную доступность муниципальные районы.

Нормативным актом департамента здравоохранения Воронежской области (приказом) по мере открытия ЦАОП вносятся коррективы в маршрутизации пациентов с учетом их территориального прикрепления.

В 2023 году запланировано открытие ЦАОП БУЗ ВО «Павловская районная больница», 2024 году – БУЗ ВО «Калачеевская районная больница».

В ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология подготовлено:

- в 2021 году – 12 ординаторов, средний выпускной балл - 4,5;
- в 2022 году – 17 ординаторов, средний выпускной балл - 4,7.

По состоянию на 01.03.2023 на кафедре обучаются 20 ординаторов 2-го курса и 27 ординаторов 1-го курса. Они участвуют в научно-практических и учебно-методических конференциях, пишут научные статьи. Ординаторы 2-го курса занимаются наставничеством со студентами (подготовка к олимпиаде) и ординаторами 1-го курса (обучение алгоритмам диагностики ЗНО). Одновременно на кафедре онкологии изучают дисциплину «Онкология» ординаторы других специальностей: хирурги, патологоанатомы, дерматовенерологи, клинические лабораторные диагносты.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в дневном стационаре ЦАОП запланировано проводить противоопухолевую лекарственную терапию больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума врачей-онкологов и врачей-радиотерапевтов с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, проведенного в онкологическом диспансере; осуществлять оценку эффективности и переносимости проводимого лечения с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования; проводить восстановительную и корригирующую терапию, связанную с возникновением

побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения. Ежегодно запланировано расширение перечня схем лекарственной терапии в ЦАОП.

Назначение адъювантного и неoadъювантного лечения рака молочной железы зависит от морфологической структуры опухоли, иммуногистохимических показателей, стадии заболевания. В среднем в химиотерапевтическом лечении с использованием доксорубина и циклофосфана нуждаются около 40 % пациенток с установленным диагнозом рака молочной железы. В течение года должно быть проведено 4 курса данной терапии, среднее число дней госпитализации – 2. Около 10 % пациенток будут нуждаться в проведении таргетной терапии трастузумабом (18 однодневных курсов терапии в течение года). Порядка 50-60 % больным показана гормонотерапия (тамоксифен, ингибиторы ароматазы) в течение 5 лет по льготным рецептам в амбулаторном режиме.

10-12 % пациентов с выявленной онкопатологией толстой кишки будут нуждаться в химиотерапии в адъювантном режиме в условиях дневного стационара с применением преимущественно оксалиплатина и капецитабина.

Лечение других локализаций ЗНО требует применения токсичных препаратов и постоянно корригируемых схем лечения, поэтому проведение подобной терапии целесообразно в условиях областного онкологического диспансера.

У первичных пациентов с ЗНО предстательной железы будет применяться стандартная гормонотерапия (бусерилин, гозерилин, бикалутамид) по бесплатным рецептам, амбулаторно.

Назначение химиотерапии пациентам с ЗНО поджелудочной железы зависит в первую очередь от общего состояния. Это тяжелая категория пациентов, которая требует круглосуточного стационарного наблюдения.

Пациентам с опухолями головы-шеи проводится комплексное химиолучевое и оперативное лечение.

Пациенты с ЗНО желудка нуждаются в суточных инфузиях.

ЗНО почки и щитовидной железы, меланома кожи, по данным статистического анализа, в лекарственной терапии в адъювантном режиме не нуждаются.

В амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров ЦАОП целесообразно проведение адъювантного и неадъювантного лечения неосложненных пациентов.

Паллиативное лечение проводится обычно у пациентов с длительным онкологическим анамнезом, неоднократными курсами лекарственной терапии, токсическими проявлениями, с выраженной соматической патологией. Кроме того, в паллиативном варианте назначается широкий спектр лекарственной противоопухолевой терапии, включая цитостатическую, таргетную, иммуноонкологическую терапию, выбор которой зависит от многих факторов, в том числе генетического статуса. Спрогнозировать количество нуждающихся пациентов в том или ином противоопухолевом лекарственном препарате на малой выборке пациентов отдельных муниципальных районов затруднительно.

Проведение корригирующей и паллиативной терапии (феринджект, бисфосфонаты, эритропоэтин, колониестимулирующие факторы) всем пациентам, получающим лекарственную терапию, возможно на койках других профилей.

Препаратами для адъювантной, паллиативной и корригирующей терапии в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях по льготным рецептам являются бикалутамид, бусерилин, гозерилин, доксорубицин, ингибиторы ароматазы, капецитабин, оксалиплатин, тамоксифен, трастузумаб, циклофосфан, феринджект, золендроновая кислота, эритропоэтин, филграстим.

Разработанная схема маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или с подтвержденным процессом позволит минимизировать сроки диагностики до начала оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Планируется дальнейшее развитие дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети с использованием телемедицинских средств связи, что позволит повысить доступность специализированной медицинской помощи онкологическим больным.

Для повышения доступности медицинской помощи по профилю «онкология» запланировано:

- создание и внедрение новых диагностических технологий (цитогенетических и молекулярно-генетических) на базе патологоанатомического отделения онкологического диспансера;

- назначение оптимального времени приема для жителей районов и города (областной центр) по выбору пациента посредством электронной записи;

- улучшение имеющихся условий для врачебного приема маломобильных пациентов путем расширения отведенных площадей и прикрепления дежурного медперсонала.

5.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

В целях повышения доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара в Воронежской области, разработан комплекс мероприятий с применением новых медицинских технологий.

Появление новых технологий в онкологии не уступает темпам развития медицинской отрасли в целом. В условиях пандемии COVID-19 возникла необходимость в разработке новых режимов проведения лучевого лечения с учетом противоэпидемических мероприятий и вышеуказанной стратегии. В БУЗ ВО «ВОКОД» разработан и успешно внедрен в клиническую практику диспансера целый ряд методик, позволяющих добиться сокращения сроков лечения при сохранении эффективности радиотерапии.

Стереотаксическая лучевая терапия – подведение терапевтических доз радиации малым количеством процедур в максимально короткие сроки – широко используется при лечении метастатических очагов в костных структурах, головном мозге, печени. Разовые дозы при стереотаксическом лечении варьируют в среднем от 5 до 10 Гр, а сроки лечения - от одного до 5 дней. Для широкого внедрения методики стереотаксической лучевой терапии в отделении необходимо финансовое обеспечение, которое проводится по высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП – 09.00.25.002(2022)) в 2023 – 2024 годы.

Проведение ускоренного облучения пациентов. В БУЗ ВО «ВОКОД» в плане комбинированного лечения раннего рака молочной железы успешно используется методика применения в адьювантном режиме HDR-брахитерапии (Ir^{192}) на аппарате «ГаммаМед плюс». Внутритканевое облучение ложа удаленной опухоли рака молочной железы позволяет снизить риск локального рецидивирования. При HDR-брахитерапии увеличивается поглощенная доза на ложе опухоли, что способствует уменьшению частоты развития местных рецидивов, лучевых реакций и осложнений. В то же время лечение проводится в максимально короткие сроки в течение 5 дней.

Гипофракционирование лучевого лечения. В соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России в условиях пандемии COVID-19 проведены гипофракционные курсы лучевого лечения при условиях сохранения эффективности и соблюдения всех норм безопасности для пациента. Таким образом, разовые дозы со стандартных 2 Гр увеличились до 2,67 Гр (при лечении пациенток с раком молочной железы), до 2,75 Гр (у пациентов с онкопатологией орофарингеальной зоны), до 3 Гр (у пациентов с заболеваниями органами малого таза). Внедрение гипофракционирования позволило сократить сроки лечения пациентов как в дневных, так и в круглосуточных стационарах минимум на 5-10 дней лечения.

В настоящее время в БУЗ ВО «ВОКОД» доля конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей составляет 66 % от общего

числа проведенных случаев дистанционной лучевой терапии. Стереотаксическая лучевая терапия составляет 1% от общего числа. Химиолучевое лечение составляет 27 %. В 2023 году планируется доведение показателей конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей до 80 % от общего числа случаев лучевого лечения.

С учетом перспектив развития отделения многие вопросы могут быть решены только при наличии соответствующей рентгеновской техники и появлением новых технологий. В 2023 году в строящемся корпусе БУЗ ВО «ВОКОД» планируется открытие новой рентгеноперационной, оснащенной современным цифровым ангиографом с пакетом программ, используемых в онкологии, позволяющих проводить плоскодетекторную томографию и 3D-реконструкцию изображения. Это позволит в пять раз интенсифицировать лечение больных с первичным и метастатическим раком печени, обеспечив непрерывный контроль за динамикой опухолевого процесса у каждого пациента, освободит дополнительные мощности кабинетов компьютерной томографии, избавив их от необходимости проведения лишних контрольных исследований. Также станет возможным более широкое применение методов внутриорганный стентирования внутрипеченочных желчных протоков, пищевода, мочеочника.

Методика иммуногистохимических исследований отработана, широко используется на базе БУЗ ВО «ВОПАБ».

В дальнейшем до 2024 года планируется создание отдела молекулярно-генетических исследований путем расширения клиничко-диагностической лаборатории БУЗ ВО «ВОКОД» на базе нового хирургического корпуса. В проекте нового хирургического корпуса заложены и помещения молекулярно-генетического отдела, и оборудование за счет федеральных средств и средств регионального бюджета. Ежегодно ТФОМС Воронежской области пересматриваются та-

риффы и объемы молекулярно-генетических исследований с учетом 100 %-ной потребности в исследованиях. Ежегодно планируется выполнение 100 % выделенных объемов молекулярно-генетических исследований.

С появлением иммунных и таргетных препаратов нового поколения и развития молекулярно-генетической отрасли удалось еще более персонализировать лечение онкологических пациентов. Появление молекулярно-генетических исследований в рутинной клинической практике дало возможность в Воронежской области сокращать время на подбор эффективной противоопухолевой терапии для каждого конкретного пациента. Таргетная (молекулярно-прицельная) терапия назначается после определения молекулярно-генетического статуса опухоли и выявления драйверных мутаций.

Рациональное назначение панели иммуногистохимических исследований, выполнение молекулярно-генетических исследований исходя из стадии заболевания, расширение этих методов, необходимость выбора тактики лечения для каждого конкретного пациента позволят повысить качество лекарственной терапии.

Иммунотерапия связана с открытием контрольных точек иммунитета и сигнальных путей программируемой клеточной гибели PD1, которые не позволяют организму проявлять свою противоопухолевую активность. Нежелательные явления при лечении иммуноонкологическими препаратами встречаются гораздо реже, чем при использовании химио- и таргетных препаратов, что позволяет сохранить качество жизни пациентов.

В БУЗ ВО «ВОКОД» иммунотерапия доступна пациентам со злокачественными опухолями различных локализаций при наличии медицинских показаний.

Таким образом, лекарственная терапия в современной онкологии является высокоэффективным и технологичным методом. Расширение ее возможностей за счет совершенствования стандартных методик и создание принципиально новых

по механизму действия противоопухолевых агентов, правильное ее использование с другими традиционными методами (хирургическим, лучевым) позволит создать реальную возможность помощи онкологическим больным.

На базе МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России создан референсный центр лучевой диагностики, где осуществляются заочные консультации пациентов с наиболее трудными случаями, нуждающихся в лучевой диагностике. В рамках реализации мероприятий программы специалисты диспансера с 2021 года проводят с Федеральным медицинским центром консультации с целью получения второго мнения в сложных ситуациях для выработки оптимальной тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями по потребности.

БУЗ ВО «ВОКОД» издан приказ от 03.02.2020 № 59-04 «Об оптимизации деятельности телемедицинского кабинета БУЗ ВО «ВОКОД». В настоящее время на постоянной основе осуществляется тесное сотрудничество с Федеральными медицинскими центрами России, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», в проведении телемедицинских консультаций для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий.

Обеспечен отбор клинических случаев для направления на организацию дистанционных консультаций с федеральными центрами при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней 3-го издания «Онкология» - 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 - для уточнения диагноза и определения лечебной тактики.

Применение возможностей дистанционного консультирования клинических случаев повышает качество оказания медицинской помощи и степень удовлетворенности пациентов оказанной им помощью.

Для формирования положительного образа врача-онколога специалистами БУЗ ВО «ВОКОД» проводятся регулярные выезды специалистов онкодиспансера для консультаций пациентов отдаленных районов области, регулярные выступления в СМИ сотрудников с целью информирования населения о диспансеризации, методах обследования и лечения онкологической патологии. Планируется разработка и утверждение кодекса профессиональной этики врача-онколога.

В настоящее время в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» завершаются работы по строительству хирургического корпуса на 340 коек с подземной автостоянкой на 297 машиномест (срок сдачи объекта – июнь 2023 года).

В 2021 году закончены работы по строительству объекта «Каньон для лучевой терапии» на территории БУЗ ВО «ВОКОД» по адресу: г. Воронеж, ул. Электросигнальная, 13». В этом же году закончено проведение капитального ремонта в здании, расположенном по адресу Вайцеховского, 4, для размещения в нем Центра амбулаторной онкологической помощи для жителей г. Воронежа.

Здание нового хирургического корпуса в 2023 году оснащается современным диагностическим и лечебным оборудованием (комплексы для ультразвуковой диагностики экспертного класса, аппараты для фотодинамической терапии, оборудование для видеоэндоскопических и видеолапароскопических вмешательств, компьютерный и магнитно-резонансный томографы, рентгеновские аппараты с функцией томосинтеза, маммограф, лабораторное оборудование).

Запланированный радиотерапевтический корпус круглосуточного пребывания на 120 коек с переходом в дневной радиотерапевтический стационар будет размещен в черте города по адресу: г. Воронеж, ул. Электросигнальная, 13. Место застройки выбрано в промышленной зоне с учетом построенного и введенного в эксплуатацию в 2021 году радиотерапевтического дневного стационара на 20 коек, что позволит функционально и технологически

объединить дневной и круглосуточный радиотерапевтический стационары. Ввод в эксплуатацию нового радиотерапевтического корпуса позволит ежегодно оказывать стационарную радиотерапевтическую помощь 1400 пациентам и 2000 пациентам химиотерапевтическую помощь, повысит безопасность оказания медицинских услуг. Срок строительства – 2023-2024 годы.

В ходе реализации мероприятий программы в области осуществляется обновление медицинского лечебно-диагностического оборудования, в том числе оборудования для лучевой терапии (аппараты для контактной лучевой терапии, высокоэнергетичные линейные ускорители, ангиографический комплекс, аппарат для близкофокусной рентгенотерапии).

Реализация запланированных мероприятий позволит:

- увеличить число исследований МСКТ в отделении лучевой диагностики, сократить время ожидания исследования, привести нагрузку на медицинский персонал, работающий в отделении, к нормативу на одного специалиста;
- дополнительно оснастить операционные залы, сократить время ожидания хирургического лечения в торакальном, онкоурологическом и абдоминальном отделениях до 2-3 рабочих дней;
- увеличить количество эндоскопических и реконструктивно-пластических операций на 10-12 % от общего количества оперативных хирургических вмешательств и, как следствие, повысить доступность путем сокращения сроков ожидания начала оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и улучшить качество ее оказания пациентам со злокачественными новообразованиями.

Планируется ежегодный объем необходимых патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполняемых в БУЗ ВО «ВОПАБ», закреплять тарифным соглашением на оплату медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию и приказом департамента здравоохранения Воронежской области. Объем иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований ежегодно пересматривается и закрепляется в тарифном соглашении на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

С целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в диспансере планируется продолжить работу врача-реабилитолога и психолога с использованием комплекса мероприятий, направленных на оказание психологической помощи не только пациентам, но и членам их семей.

В новом хирургическом корпусе запланировано отделение паллиативной медицинской помощи, кабинет реабилитации.

С целью психологической реабилитации в БУЗ ВО «ВОКОД» работает медицинский психолог, который ежегодно проводит более 400 консультаций, оказывая психологическую помощь пациентам и их родственникам на всех этапах лечения.

На территории Воронежской области специализированные койки для проведения 2-го этапа медицинской реабилитации для онкологических пациентов отсутствуют. Группа пациентов, получивших лечение по профилю «онкология», с выраженным ограничением жизнедеятельности при наличии высокого реабилитационного потенциала получили лечение в отделениях реабилитации 2-го этапа в зависимости от профиля поражения (центральная нервная система, периферическая нервная система и соматический профиль).

Основная группа пациентов проходит реабилитацию в амбулаторных условиях на базе онкологического диспансера, ЦАОП, поликлиник по месту жительства.

Для качественного оказания медицинской реабилитации данной категории пациентов необходимо запланировать:

- отбор пациентов для проведения реабилитации 2-го и 3-го этапов в соответствии с оценочными шкалами при наличии высокого реабилитационного потенциала и благоприятного прогноза;

- разработку порядка направления и маршрутизации онкологических пациентов в зависимости от профиля и степени выраженности имеющихся нарушений жизнедеятельности, нозологической формы заболевания;

- наличие мест для этой категории пациентов в отделениях реабилитации 2-го этапа в медицинских организациях области.

Планируется создание мультидисциплинарной реабилитационной команды для возможности проведения не только медикаментозного лечения, но и адаптации к новым условиям жизни, обучения основным приемам эрготерапии, социальной адаптации, а также нейропсихологического коррекционного лечения.

Для сотрудников действующих отделений реабилитации 2-го и 3-го этапов запланирован обучающий курс лекций по особенностям реабилитации онкологических больных.

Для медицинских сотрудников медицинских организаций будут организованы межрайонные семинары по основам онкопсихологии, общению с онкологическим пациентом.

На базе онкологического диспансера работают две школы по обучению онкологических пациентов и их родственников новым условиям жизни:

- 1) школа здорового образа жизни;
- 2) школа ухода за тяжелобольными.

Работа школ также будет продолжена.

Необходимо обеспечить возможность обращения онкологических пациентов на круглосуточную горячую линию КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» «Помощь в кризисных ситуациях» - 8 (473) 271-53-50.

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

Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога, в том числе и через мероприятия информационно-коммуникационной компании.

Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 №548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Планируется привлекать страховых поверенных для приглашения-вызова пациентов в медицинские организации для прохождения необходимых исследований и консультации в рамках диспансерного наблюдения.

В случае отсутствия врача-онколога в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт по согласованию с лицом, ответственным за оказание онкологической помощи, направляет пациента в центр амбулаторной онкологической помощи, к которому медицинская организация прикреплена, для проведения диспансерного наблюдения. Указанная схема маршрутизации пациентов для прохождения диспансерного наблюдения устанавливается приказом департамента здравоохранения Воронежской области с перераспределением объемов – наделением ЦАОП объемами посещения с целью диспансерного наблюдения.

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

Распоряжением Правительства Воронежской области от 27.04.2020 № 494-р утверждена региональная программа Воронежской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с 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», приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 26 августа 2022 № 2163 «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области».

Во исполнение приказа департамента здравоохранения Воронежской области от 14.03.2018 № 430 «Об утверждении порядка ведения реестра лиц, нуждающихся в назначении им наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты при оказании паллиативной медицинской помощи» в области ведется реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

На 01.04.2022 в Воронежской области паллиативная медицинская помощь пациентам в стационарных условиях оказывается:

- на 470 койках сестринского ухода, открытых на базе медицинских организаций Воронежской области, из них 440 в районах области и 30 коек в городе Воронеже;

- на 216 койках паллиативного профиля, в том числе: 11 детских коек – в БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2» (отделение паллиативной помощи), 205 паллиативных коек для взрослых, из них 35 коек (взрослые)

онкологического профиля в отделении паллиативной медицинской помощи БУЗ ВО «ВОКОД», 10 коек паллиативного профиля для проведения респираторной поддержки паллиативным пациентам в стационарных условиях, развернутых на базе БУЗ ВО «ГКБСМП № 1», 20 – в структуре БУЗ ВО «ВГКБ №11», 140 – в стационарах города и области.

В амбулаторных условиях паллиативная медицинская помощь взрослому населению оказывается в 38 кабинетах паллиативной медицинской помощи, развернутых в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на основании лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях и 45 выездными патронажными бригадами, в том числе 1 детской.

В районах с малой численностью населения первичную паллиативную медицинскую помощь оказывают врачи-терапевты участковые, врачи общей практики или врачи-специалисты, прошедшие подготовку по паллиативной медицинской помощи.

В каждой государственной медицинской организации области, имеющей прикрепленное население, приказом главного врача по организации назначен ответственный за курацию пациентов, признанных паллиативными, в том числе и с генерализованной онкологической патологией, который организует и курирует качественное оказание паллиативной помощи неизлечимо больным людям.

Реализуются мероприятия, запланированные региональной программой Воронежской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».

Во исполнение Плана мероприятий («дорожная карта») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях», утвержденного распоряжением Правительства РФ от 01.07.2016 № 1403-р, на территории Воронежской области создан реестр лиц,

нуждающихся в назначении им наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты (далее – Реестр). Сведения в Реестре ежемесячно актуализируются. Контроль за ведением и методическое сопровождение Реестра осуществляет главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения Воронежской области. По состоянию на 01.01.2023 в Реестре состоит 10170 пациентов.

В целях реализации государственных программ субъекта РФ, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи, на обеспечение пациентов в 2023 году наркотическими лекарственными препаратами при оказании амбулаторно-поликлинической помощи выделено 47,0 млн руб.

На складе и в аптечных учреждениях уполномоченной организации КП ВО «Воронежфармация» имеется достаточное количество наркотических анальгетиков (в том числе в неинвазивных формах) для бесперебойного обеспечения нуждающихся в обезболивании пациентов, необеспеченные рецепты отсутствуют.

На базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России постоянно проводится обучение по паллиативной медицинской помощи (табл. 68).

Таблица 68

Подготовка врачей-специалистов по паллиативной медицинской помощи
2019 – 2022 гг.

Название цикла	Количество часов	Количество прошедших подготовку врачей			
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Паллиативная помощь в онкологии	36	41	18	16	21
Актуальные вопросы паллиативной помощи	144	33	15	17	16
Паллиативная медицинская помощь пациентам с хроническим болевым синдромом	36	47	18	22	24

В 1-м квартале 2023 года по вопросам паллиативной медицинской помощи, в том числе по вопросам купирования хронического болевого синдрома, на цикле повышения квалификации «Современные принципы оказания амбулаторной помощи» для врачей общей практики на кафедре общей врачебной практики (семейной медицины) проведен учебный модуль «Оказание паллиативной медицинской помощи. Лечение острой и хронической боли» в объеме 10 ч (47 врачей).

В феврале прошли повышение квалификации 22 врача-онколога на кафедре паллиативной медицины ФДПО ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова в объеме 36 ч «Паллиативная медицинская помощь пациентам с хронической болью».

В медицинских организациях региона, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проводится обучение пациентов и их родственников необходимым навыкам ухода за тяжелобольными в домашних условиях, информирование пациентов (их родственников) о последовательности действий при возникновении болевого синдрома.

По состоянию на 01.04.2023 в медицинских организациях области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проведено свыше 600 бесед по вышеуказанной тематике, в том числе на дому и в кабинетах паллиативной медицинской помощи.

На базе департамента здравоохранения Воронежской области по вопросам обезболивания работает «горячая линия» (тел.: 8 (473) 257-95-70), в КУЗ ВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер» (тел.: 8 (473) 271-53-50) продолжает функционировать круглосуточная горячая линия «Помощь в кризисных ситуациях» (в том числе по вопросам острой боли).

Среди пациентов и их родственников распространяются памятки по терапии боли, вопросам ухода за тяжелым пациентом в домашних условиях.

Главным внештатным специалистом департамента здравоохранения Воронежской области по паллиативной помощи регулярно в рабочем порядке прово-

дится консультативный прием как пациентов, так и их родственников по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи как при личном обращении, так и по телефону 8 (473) 257-95-71.

Регулярно на еженедельных рабочих совещаниях руководителя департамента здравоохранения Воронежской области с главными врачами медицинских организаций регулярно рассматриваются вопросы по доступности и качеству оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным людям.

На еженедельных рабочих совещаниях главного внештатного онколога департамента здравоохранения области с медицинскими организациями Воронежской области, в режиме видеоселектора обсуждаются вопросы в том числе и по оказанию паллиативной медицинской помощи.

В соответствии с требованиями, установленными Правительством РФ и Минздравом России, осуществляется приоритетное применение неинвазивных наркотических анальгетиков для обезболивания амбулаторных больных с выраженным болевым синдромом.

За 1-й квартал 2023 года обезболивание наркотическими анальгетиками получили 1017 амбулаторных пациентов, отпущено препаратов на сумму 8,8 млн руб.

Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, выписка рецептов на них амбулаторным больным с выраженным болевым синдромом в медицинских организациях Воронежской области с 01.03.2022 осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н.

Государственные медицинские организации Воронежской области, осуществляющие назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в достаточном количестве обеспечены соответствующими рецептурными бланками.

В рамках оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется оформление рецептов на дому.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется в наиболее территориально приближенных аптечных организациях, имеющих соответствующую лицензию, расположенных в г. Воронеже, г. Нововоронеже и во всех районных центрах области.

Отпуск наркотических и психотропных препаратов физическим лицам в обособленных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, на территории Воронежской области не осуществляется, в связи с малым количеством нуждающихся в указанных препаратах больных и высокими затратами медицинских организаций на оснащение и содержание помещений хранения наркотических средств и психотропных веществ в условиях дефицита финансирования.

Доставка препаратов из аптек осуществляется родственниками пациентов, медицинскими работниками обособленных структурных подразделений районных больниц, социальными работниками.

В 2022 году паллиативную медицинскую помощь в области получил 21051 неизлечимо больной пациент, из них 7428 пациентов - с онкологическими заболеваниями.

В настоящее время в Воронежской области планируется увеличение охвата паллиативной медицинской помощью нуждающихся пациентов на базе развернутых структурных подразделений.

Запланировано повышение обеспеченности оказанием в амбулаторных условиях паллиативной медицинской помощью взрослого населения через оказание помощи в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными бригадами.

На базе БУЗ ВО «Областная детская клиническая больница № 2» продолжают работу специалисты детской выездной патронажной службы для улучшения качества жизни нуждающихся пациентов в помощи на дому.

Будет продолжена реализация плана дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи области как в амбулаторных условиях, так и в стационарных.

В целях повышения качества оказания паллиативной медицинской помощи, а также для упорядочивания организации взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в профильные организации (амбулаторные и стационарные) строго соблюдаются положения приказа департамента здравоохранения Воронежской области от 26 августа 2022 года № 2163 «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области» при маршрутизации пациентов.

В структуре онкодиспансера с февраля 2017 года работает отделение паллиативной медицинской помощи на 35 коек. Это позволило повысить доступность паллиативной медицинской помощи, улучшить качество жизни генерализованных онкологических пациентов и активно применять этой категории граждан при наличии показаний специальные методы лечения – противоопухолевую терапию (лучевую, химиотерапию и др.), региональную аналгезию, инвазивные методы (нейроабляция и др.). В дальнейшем предполагается повысить доступность паллиативной помощи путем оптимизации лечебного процесса и открытия нового отделения в структуре хирургического корпуса в 2023 году.

Планируется продолжение проведения адекватной противоболевой терапии, купирование хронического болевого синдрома наркотическими анальгетиками с обеспечением всех нуждающихся, согласно интенсивности болевого синдрома, анальгетиками различных групп, в том числе наркотическими (среднеоб-

ластной показатель обеспеченности наркотическими анальгетиками для купирования хронического борлевого синдрома составил 81,2 % от умерших от ЗНО в 2022 году.

В рамках межведомственного взаимодействия в области подготовлен проект соглашения между департаментами социальной защиты Воронежской области и департаментом здравоохранения Воронежской области, разработан регламент межведомственного взаимодействия и порядок маршрутизации пациентов, нуждающихся в патронаже.

С целью улучшения качества жизни неизлечимо больных онкологических пациентов и увеличения сроков дожития в области запланировано дальнейшее развитие паллиативной медицинской помощи как в амбулаторных условиях, так и в стационарных.

5.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

Для достижения максимально возможного уровня развития онкологической помощи населению Воронежской области запланировано дальнейшее развитие системы, объединяющей все медицинские службы и организации, независимо от формы их собственности и ведомственной принадлежности, и работающей в рамках единого нормативного и правового поля.

Приказами департамента здравоохранения Воронежской области от 02.06.2022 № 1307 «О правилах организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Воронежской области» (в редакции приказов департамента здравоохранения Воронежской области от 28.06.2022 № 1533, от 15.03.2023 № 471) утверждены правила оказания медицинской помощи, схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

ями и подозрениями на них, схема прикрепления медицинских организаций области к ЦАОП, форма маршрутного листа, направления и др. Регулярно и своевременно обеспечивать внесение изменений и дополнений в регламентирующие документы по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с учетом действующих нормативных правовых актов Российской Федерации и открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи и перераспределение потока пациентов в области.

В настоящее время подготовлена новая редакция приказа, направленная на повышение доступности специализированной медицинской помощи онкологическим пациентам и пациентам с подозрением на злокачественное новообразование. В целях соблюдения принципа «зеленой улицы» для пациентов с подозрением на ЗНО в проекте приказа минимизировано количество диагностических исследований, проводимых в медицинских организациях области медицинским персоналом первичного звена. Основной объем диагностических исследований с февраля 2023 года выполняется в условиях ЦАОП БУЗ ВО «ВОКОД».

Региональный сегмент популяционного ракового регистра ведется в областном онкологическом диспансере на информационной платформе «Канцер-регистр 6 FВ» с ежеквартальной передачей информации в федеральный сегмент регистра. По состоянию на 01.01.2023 в регистре находится на учете 70822 пациента. Регистр ведется сотрудниками организационно-методического отдела онкодиспансера в строгом соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра». Предполагается дальнейшее проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра с последующей его интеграцией с региональной медицинской информационной системой.

Отработан механизм мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных путем организации командного подхода преимущественно из числа главных внештатных специалистов для оценки, обсуждения и организационных выводов при анализе проводимой диспансеризации, реализации скрининговых программ, разборе запущенных случаев и др. Для выполнения вышеуказанных мероприятий в области создана приказом и ежемесячно заседает комиссия ДЗ ВО по вопросам оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля. В ходе работы комиссии осуществляется заслушивание руководителей медицинских организаций, допустивших значительные дефекты в организации диагностики онкопатологии, и врачей-экспертов из областных организаций, проводится подробный анализ системных нарушений в организации, разрабатываются конкретные мероприятия по устранению выявленных дефектов.

Обеспечен постоянный контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно главными внештатными специалистами онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом.

Будет продолжена реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях.

Обеспечено постоянное использование существующих методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований.

Предполагается ввести формирование в информационных системах медицинских организаций области протоколов ведения пациента как описание логи-

ческой последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.

Продолжается мониторинг сроков от первого обращения пациента в медицинскую организацию с признаками ЗНО до направления их в онкологический диспансер.

Результаты анализа работы по раннему выявлению онкопатологии и выявлению ЗНО в запущенных стадиях доводятся до главных врачей области на рабочих совещаниях в департаменте здравоохранения Воронежской области, ежемесячно на видеоселекторных совещаниях и в ходе работы комиссии департамента здравоохранения Воронежской области по разбору запущенных случаев ЗНО под руководством заместителя руководителя департамента здравоохранения Воронежской области.

В регионе разработаны дорожные карты с индикативными показателями для всех медицинских организаций. Проводится контроль выполнения показателей ежемесячно путем обработки поступающей информации в Воронежский медицинский информационно-аналитический центр.

В рамках реализации мероприятий программы предполагается продолжение участия в еженедельных утренних онлайн-конференциях с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России с обязательным предоставлением не менее двух научно-практических докладов онкологами БУЗ ВО «ВОКОД» для оценки и обмена мнениями с ведущими онкологами России с целью дальнейшего применения отработанных методик на практике.

Внедрена в работу медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, система контроля качества оказания медицинской помощи.

Планируется продолжить использование возможностей телемедицинских технологий для непрерывного повышения квалификации врачей путем проведения обучающих мероприятий, научных конференций, мастер-классов, видеоселекторов в рамках дистанционного обучения специалистов и врачей первичного звена.

В режиме «второе мнение» регулярно осуществляется разбор клинических случаев как для обучения врачей, так и в конкретных клинических ситуациях с целью выработки оптимального плана лечения.

Предусматривается проведение телемедицинских консультаций с ведущими специалистами федеральных онкологических центров страны (не менее 15 в месяц) в сложных клинических ситуациях, при резистентности лечения злокачественных новообразований.

5.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

В регистратурах медицинских организаций области внедрена электронная запись для амбулаторных и стационарных пациентов посредством государственной информационной системы Воронежской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – РС ЕГИСЗ).

Организована запись пациентов к врачам-специалистам через ЕПГУ.

Организовано функционирование централизованной подсистемы РС ЕГИСЗ «Управление потоками пациентов», внедрен модуль «Очередь на плановую госпитализацию», обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов.

В медицинских организациях организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению.

Продолжаются работы по модернизации подсистем РС ЕГИСЗ в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2022 году 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к сети Интернет по защищенным каналам связи (ЗТКИ) в целях передачи персональных данных пациентов и данных электронных медицинских документов по маршрутам ВИМИС Онко и ЕГИСЗ.

Осуществляется плановое обновление автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, периферийного оборудования, антивирусного программного обеспечения и криптографических средств защиты информации.

В 2022 году достигнуто 100 %-ное оснащение автоматизированными рабочими местами врачей-онкологов.

В 2022 году запланирована доработка и внедрение в медицинские организации централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в соответствии с проектом методических рекомендаций, опубликованных на портале оперативного взаимодействия согласно утвержденному Плану мероприятий по «Созданию и внедрению централизованных подсистем государственной информационной системы Воронежской области РС ЕГИСЗ» в целях предоставления сведений в вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему.

В 2022 году в региональной информационной системе доработан интерфейс электронного медицинского документа «Протокол консилиума врачей» по направлению «онкология».

В 2022 году 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам

с ЗНО, подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений».

В 2022 году 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, подключены к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Телемедицинские консультации». В медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области и оказывающих медицинскую помощь пациентам с ЗНО, установлено программное обеспечение, которое предоставляет возможность хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций.

В Воронежской области реализуется программа создания единого информационного контура в здравоохранении.

В Воронежской области функционируют:

- МИС комплексная автоматизация учреждения здравоохранения (выставление счетов, отчетность, статистика);

- РМИС Квазар (анализы, центральный архив снимков).

Функционирует система дистанционной записи к врачу.

В настоящее время проводятся мероприятия по обеспечению всех государственных медицинских организаций возможностью хранения и передачи диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде (PACS-архив) для использования в ходе телемедицинских консультаций (поэтапное обеспечение PACS-архивами, программным продуктом для взаимодействия в информационной системе). В 2019 году БУЗ ВО «ВОКОД» подключено к централизованной подсистеме РС ЕГИСЗ «Центральный архив медицинских изображений». Ведутся работы по внедрению отдельных компонентов подсистемы «Лабораторные исследования».

В 2022 году проведены мероприятия по доработке РМИС «Квазар» с учетом Методических рекомендаций Минздрава России по интеграции с ВИМИС и использованию актуальной НСИ Минздрава России. Разработано и утверждено техническое задание на доработку системы.

Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, функционирует единая система «Интегрированная медицинская электронная карта». В течение года система актуализируется с учетом изменений в медицинской документации и расширения парка цифрового диагностического оборудования.

Система «Реестр электронных медицинских документов» внедрена в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, постоянно актуализируется с учетом меняющихся требований.

Внедрен и функционирует модуль «Очередь на плановую госпитализацию» в медицинских информационных системах поликлиник и стационарных медицинских организаций.

Во всех медицинских организациях, использующих систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов, организовано и проводится оперативное получение и анализ данных по маршрутизации первичных пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению.

Осуществляется выполнение задач по доработке системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Проводится интеграция действующего регионального ракового регистра с системой «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Интеграция запланирована в течение 2023 года.

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

На протяжении ряда лет в области осуществляется мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, информация ежеквартально актуализируется. На базе департамента здравоохранения Воронежской области создана электронная база вакансий. Создание баз позволяет своевременно мониторить и принимать меры к укомплектованию медицинскими кадрами медицинских организаций области.

Для укомплектования врачебными кадрами медицинских организаций области, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онкология», ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрой онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

По состоянию на 31.12.2022 не укомплектованы врачами-онкологами БУЗ ВО «Репьевская РБ», БУЗ ВО «ВГБ № 14».

В целях укомплектования вышеперечисленных медицинских организаций врачами-онкологами департамента здравоохранения Воронежской области сделана заявка в Минздрав России для выделения Воронежской области дополнительных целевых мест в ординатуру по специальности «онкология».

Планируется с 2023 года проводить повышение квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия», в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования.

Студентам и врачам-специалистам в рамках прохождения практических занятий на базе подразделений онкологического диспансера оказывается содействие в приобретении надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретении специальности в рамках федеральных государственных требований, формировании онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта.

Вопросы кадрового укомплектования ЦАОП решаются главными врачами медицинских организаций согласно планам.

Для того чтобы молодой специалист был заинтересован в работе в медицинских организациях, расположенных в районах области, предусмотрена социальная поддержка медицинских работников.

В ряде районов предоставляется служебное жилье и жилье по социальному найму. В 15 районах области предоставляется компенсация найма жилья. Вышеуказанная компенсация производится за счет средств медицинских организаций и муниципальных образований.

На территории Воронежской области успешно реализуется федеральный проект «Земский доктор». В дальнейшем планируется в рамках вышеуказанной проекта привлекать врачей-специалистов для укомплектования центров амбулаторной онкологической помощи, расположенных на территории районов области.

Кроме того, для работающих и проживающих в сельской местности Законом Воронежской области «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» установлены меры социальной поддержки в виде денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (услуг по теплоснабжению (отоплению) и освещению).

С целью формирования в обществе положительного имиджа медицинского работника, поднятия авторитета и уважения среди различных слоев населения, а также морального стимула медицинского работника, способствующего профессиональному росту, в области проводятся конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года». Планируется и в дальнейшем ежегодно проводить организацию профессиональных конкурсов среди медицинского сообщества.

Для укомплектования врачебными кадрами медицинских организаций области, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онкология», ДЗ ВО разработаны механизмы взаимодействия с кафедрами ФБГОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. Практически 100 % врачей-онкологов проходят обучение в рамках непрерывного медицинского образования.

6. Ожидаемые результаты региональной программы

Результаты исполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» должны быть корректны, соответствовать как целям самой программы, так и запланированным мероприятиям соответствующих разделов плана мероприятий.

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

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 172,0;
- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 169,5;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 19,1 %;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 64,4 %;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0 %;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80 %.».