



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30 июня 2023 г. № 545-р

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в региональную программу Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Сахалинской области от 27.06. 2019 № 331-р

1. Внести изменения в региональную программу Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Сахалинской области от 27.06.2019 № 331-р с учетом изменений, внесенных распоряжениями Правительства Сахалинской области от 30.09.2019 № 558-р, от 30.06.2021 № 316-р, от 30.06.2022 № 383-р, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Опубликовать настоящее распоряжение в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru).

Исполняющий обязанности председателя
Правительства Сахалинской области



С.П.Олонцев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к распоряжению Правительства
Сахалинской области

от 30 июня 2023 г. № 545-р

«УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Сахалинской области

от 27 июня 2019 г. № 331-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

1. Текущее состояние онкологической помощи в Сахалинской области.

Основные показатели онкологической помощи населению Сахалинской области. Краткая характеристика региона в целом

Административно как субъект Российской Федерации Сахалинская область входит в состав Дальневосточного федерального округа. Сахалинская область - единственный российский островной регион.

Основными транспортными артериями являются автодороги, железные дороги. Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры – все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения региона.

Численность населения Сахалинской области на начало 2022 год – 466009 человек (по данным Всероссийской переписи населения 2020 года).

Численность населения Сахалинской области на 01 января 2023 года составляет 460535 человек (по данным Всероссийской переписи населения 2020 года).

Средняя плотность населения - 5,3 чел./кв. км.

Из них 82,6% (380533) человека составляет городское население, 17,4% (80002) человек - сельское. Количество жителей от 0 до 17 лет – 22,04% (106741 человек) от всех жителей Сахалинской области.

Мужчин в Сахалинской области - 47,8% (222622), женщин - 52,2% (243387) (по данным Всероссийской переписи населения 2020 года).

Сахалинская область относится к регионам с низкой плотностью населения, площадь острова составляет 87,1 тыс.кв.м с плотностью населения 5,3 на 1 кв. км.

Численность постоянного населения Сахалинской области:

Год	Всего	Взрослые 18 лет и старше	Дети 0-17 включительно
2019 год	489638	383722	105916
2020 год	488257	381508	106749
2021 год	485621	378471	107150
2022 год	484177	377436	106741

По сравнению с 2019 годом численность населения области уменьшилась на 5461 человек или на 1,11%, численность детского населения увеличилась на 825 человек (0,7 %), что является позитивным показателем на фоне снижения детского населения до 2013 года. Доля детского населения в 2020 году составила 21,9%, в 2021 году составила 22,1%, в 2022 году составляет 22,04%.

Состав населения Сахалинской области (в абсолютных значениях и % от всего населения)

	В абсолютных значениях			В % от всего населения		
	2021	2020	2022	2020	2021	2022
Всего населения	485621	488257	484177	100,0	100,0	100,0
город	400322	402063	400431	82,3	82,4	82,7
село	85299	86194	83746	17,7	17,6	17,2
дети от 0 до 14 лет	90953	91098	90609	18,7	18,7	18,7
подростки от 15	16197	15651	16132	3,2	3,3	3,3

до 17 лет						
Дети от 0 до 17 лет	107150	106749	106741	21,9	22,1	22,04
Взрослые 18 лет и старше	378471	381508	377436	78,1	77,9	77,9
Старше трудоспособного возраста	111766	117115	105860	23,9	23,0	21,8

В течение последних лет удельный вес городского населения продолжает увеличиваться, и по итогам 2022 года он составил 82,7% (2021 год – 82,4%).

Численность сельского населения области ежегодно убывает и составляет 17,2% в 2022 году (2020 год – 17,7%; 2021 год – 17,6%).

Уменьшение доли сельского населения обусловлено как естественной убылью, так и внутри региональной миграцией населения.

Преобладание численности женщин над мужским населением также соответствует общероссийским тенденциям. Удельный вес женщин в общей популяции населения в 2022 году 51,6 % и остается стабильным на протяжении трех лет (2020 год – 51,7%; 2021 год – 51,8%), количество женщин на 1000 мужчин составило 1074 человека.

Продолжает уменьшаться дисбаланс в возрастной структуре населения региона – увеличение доли населения в трудоспособном возрасте. Так в 2022 году по всей области удельный вес численности населения в трудоспособном возрасте составил 58,3 % (2020 год – 56,22%; 2021 год – 54,9%).

Доля населения старше трудоспособного возраста (от 59 женщины и от 64 лет мужчины) и составляет уже 21,8%, уменьшение % за счёт изменения пенсионного возраста (2020 год – 23,9%; 2021 год – 23,0%), «старение» населения области продолжается. Аналогичная ситуация складывается в категории женского населения фертильного возраста. По сравнению с 2017 годом число женщин фертильного возраста сократилось на 4988 человек, что составило 2,1% в динамике.

Сахалинская область относится к территориям с регрессивным типом населения. В возрастной структуре доля лиц в возрасте 50 лет и старше составляет 33,4%, что практически в 1,8 раз превышает долю детского населения от 0 до 14 лет (18,7%).

Население области проживает в 14 городах, 6 поселках городского типа и 223 сельских населенных пунктах.

Решение вопросов демографической политики в сельской местности отражено в региональной программе «Развитие здравоохранения в Сахалинской области».

Для демографической ситуации по области в целом характерен миграционный отток населения. Миграционные потери обусловлены причинами личного, семейного характера, продолжающимся процессом переселения граждан, выезжающих из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей по государственным жилищным сертификатам.

Таблица №1

Динамика производства валового регионального продукта

	Валовой региональный продукт, млрд руб.	Индекс физического объема, в % к предыдущему году
2017	769,2	94,2
2018	1179,7	106,9
2019	1173,9	100,3
2020	1002,7	98,1
2021 (оценка)	1182,1	95,0
2022 (оценка)	1342,7	87,6

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

Заболеваемость злокачественными заболеваниями в период с 2011 - 2021 (грубый и стандартизованный показатель).

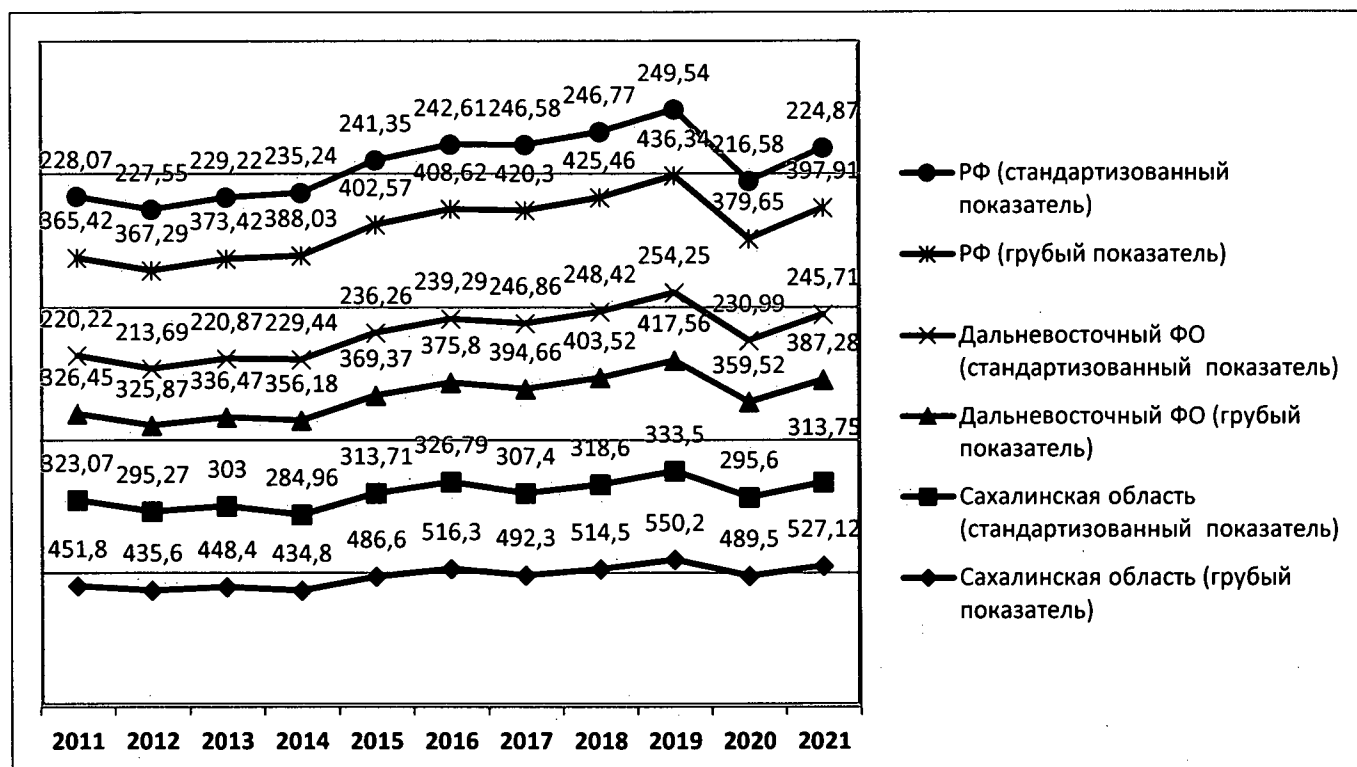


Таблица № 2.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (грубый показатель):

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	ОБА ПОЛА									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	448,4	434,8	486,6	516,3	492,3	514,5	550,2	489,5	538,7	515,5
Желудка	30,6	26,3	28,9	31,2	32,4	40,4	33,5	29,7	28,7	29,7
Ободочной кишки	25,9	27,3	26,0	34,5	25,4	31,2	36,4	36,9	36,4	36,6
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	19,9	17,1	17,4	20,7	19,3	22,4	26,3	22,9	29,1	22,7
Поджелудочной железы	12,6	13,2	17,8	18,3	12,3	18,8	19,0	17,8	19,0	18,4
Трахеи, бронхов, легкого	53,5	60,7	65,2	59,7	58,1	66,9	65,2	62,1	63,8	60,7
Другие новообразования кожи	38,5	40,5	52,4	51,1	63,6	52,8	73,3	45,3	6,3	57,0
Молочной железы	92,6	81,3	92,0	109,8	94,0	102,8	100,8	91,5	106,9	105,9
Шейки матки	26,2	29,5	30,4	38,7	32,0	37,4	33,6	34,5	35,0	36,0
Тела матки	27,4	20,4	24,5	24,5	25,7	30,3	28,1	28,1	29,2	32,4
Предстательной железы	49,7	51,2	57,5	61,9	52,1	61,0	80,5	64,4	69,7	67,1
Почки	21,9	23,4	23,4	21,9	25,7	26,5	25,5	22,3	25,9	26,2
Мочевого пузыря	15,4	13,8	13,3	16,0	21,1	15,3	18,8	14,3	12,5	17,1
Лимфатической кроветворной ткани	23,3	23,8	25,2	22,4	20,3	18,8	21,2	21,1	19,8	20,0

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (грубый показатель) процент прироста 2022 года к 2013 году составил 14,96%.

Наибольшие показатели заболеваемости ЗНО на 100 000 населения:

- рак женской молочной железы - пик заболеваемости отмечался в 2016 году, составил 109,8 на 100 тыс. населения, когда ввели ежегодный маммографический скрининг лицам с 39-44 года 1 раз в 2 года, а с 45 лет ежегодно. Процент прироста 2022 года к 2013 году составил 14,36%.

- рак легкого - пик заболеваемости отмечался в 2018 году, составил 109,8 на 100 тыс. населения. Процент прироста 2022 года к 2013 году составил 13,46%.

- рак ободочной кишки - пик заболеваемости отмечался в 2020 году, составил 36,9 на 100 тыс. населения, в 2020 году во втором полугодии внедрили скрининг (тест FOBGold– иммунологический метод для высокочувствительного, точного и воспроизводимого количественного определения содержания гемоглобина человека в образцах кала). Процент прироста 2022 года к 2013 году составил 41,3%.

- рак желудка - пик заболеваемости отмечался в 2018 году, составил 40,4 на 100 тыс. населения, в 2019 году внедрили скрининг «гастропанель». Процент прироста 2022 года к 2013 году составил -2,9%.

- рак предстательной железы - пик заболеваемости отмечался в 2019 году, составил 80,5 на 100 тыс. населения, в 2016 году внедрили скрининг «PSA» всем мужчинам с 50 лет, ежегодно. Процент прироста 2022 года к 2013 году составил 35,01%.

Таблица № 3.

Гендерные различия злокачественных заболеваний в Сахалинской области (мужчины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	МУЖЧИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	436,0	452,2	481,5	504,0	488,6	513,2	549,6	471,9	540,4	501,6
Желудка	40,4	32,6	37,5	42,3	40,6	52,9	43,2	29,7	38,0	39,7
Ободочной кишки	20,2	25,4	25,5	25,6	20,5	26,6	30,1	26,3	35,8	36,3
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	22,7	18,2	16,2	21,4	20,1	24,6	28,0	22,5	29,9	20,5
Поджелудочной железы	13,1	16,1	17,5	14,5	12,4	15,2	19,9	19,5	18,6	19,2
Трахеи, бронхов, легкого	86,4	100,3	100,0	96,5	93,5	108,8	97,5	90,7	96,9	87,2
Другие новообразования кожи	27,8	29,2	39,2	43,6	45,7	40,2	54,7	33,5	49,8	42,3
Предстательной железы	49,7	51,2	57,5	61,9	52,1	61,0	80,5	64,4	69,7	67,1
почки	24,4	29,6	25,5	32,0	34,2	31,8	33,1	25,4	30,8	31,2

Мочевого пузыря	24,4	21,6	22,1	21,4	32,9	24,6	28,8	21,6	20,4	28,2
Лимфатической кроветворной ткани	21,9	28,3	26,8	24,3	19,2	20,8	17,6	22,0	21,3	21,8

Таблица № 4.

Гендерные различия злокачественных заболеваний в Сахалинской области (женщины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	ЖЕНЩИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	459,9	418,7	491,3	527,7	495,6	516,3	552,3	505,9	538,7	528,5
Желудка	21,5	20,4	20,9	20,9	24,9	28,8	24,5	21,4	28,7	20,4
Ободочной кишки	31,3	29,1	26,5	42,7	30,0	35,9	42,3	46,7	36,4	36,8
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	17,2	16,1	18,6	20,1	18,6	20,5	24,9	23,4	29,1	24,8
Трахеи, бронхов, легкого	23,1	24,0	32,8	25,7	25,3	28,0	17,0	35,3	33,7	36,0
Другие новообразования кожи	48,5	51,1	64,8	58,1	80,2	64,6	90,0	56,3	73,6	70,8
Женской молочной железы	92,6	81,3	92,0	109,8	94,0	102,8	100,8	91,5	106,9	105,9
Шейки матки	26,2	29,5	30,4	38,7	32,0	37,4	33,6	34,5	35,0	36,0
Тела матки	27,4	20,4	24,5	24,5	25,7	30,3	28,1	28,1	29,2	32,4
Яичника	24,2	16,5	26,1	26,9	20,5	21,7	26,1	22,6	28,4	27,2
Лимфатической кроветворной ткани	24,6	19,6	23,7	20,5	21,3	17,0	9,6	20,2	18,5	18,4

Значительный рост заболеваемости наблюдается среди мужского населения, процент прироста в 2022 году по отношению к 2013 году составил 15,05%, среди женского населения 14,92%.

В структуре заболеваемости среди женского населения в пятерке лидеров отмечается заболевания: рак молочной железы 105,9 на 100 тыс. населения, рак кожи 70,8 на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки 36,8 на 100 тыс. населения, рак легкого 36,0 на 100 тыс. населения, рак шейки матки 36,0 на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости среди мужского населения в пятерке лидеров отмечается заболевания: рак легкого 87,2 на 100 тыс. населения, рак предстательной железы 67,1 на 100 тыс. населения, рак кожи 42,3 на 100 тыс. населения, рак желудка 39,7 на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки 36,3 на 100 тыс. населения, рак почки 31,2 на 100 тыс. населения.

Таблица № 5.

В разрезе муниципальных образований, выявленных злокачественных новообразований (оба пола)

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований ОБА ПОЛА									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Областной	448,4	434,8	486,6	516,3	492,3	514,5	550,2	489,5	526,3	515,5
Южно-Сахалинский	421,4	402,5	435,0	478,7	432,7	451,6	476,4	414,0	494,5	488,2
Александровск-Сахалинский	456,9	514,6	626,1	729,0	591,0	843,6	753,2	704,2	587,1	620,6
Анивский	426,2	437,2	528,0	423,9	581,3	539,2	633,7	414,4	518,9	370,2
Долинский	486,8	536,2	549,3	579,4	536,0	558,5	629,1	512,8	617,2	448,6
Корсаковский	440,2	455,7	433,4	485,3	539,6	536,1	619,5	519,8	545,6	514,6
Невельский	464,9	444,7	538,6	647,6	540,9	718,0	602,7	694,6	660,0	802,1
Охинский	439,5	410,6	532,9	448,9	410,2	504,2	414,0	504,0	542,4	556,0
Поронайский	512,4	529,7	567,3	578,6	573,7	629,0	574,7	722,5	585,8	582,6
Углегорский	545,0	520,3	646,8	663,9	860,1	707,2	797,4	654,0	687,9	628,2
Холмский	515,0	433,9	623,9	651,5	623,1	603,3	754,8	615,2	665,1	632,2
Курильский	227,1	162,5	270,9	404,4	251,8	280,9	493,4	277,8	235,3	324,4
Макаровский	372,1	465,0	472,6	593,4	453,1	638,4	672,6	589,7	448,2	541,0
Ногликский	565,9	489,8	393,5	467,9	406,1	432,9	573,5	401,0	385,0	558,9
Смирныховский	372,9	416,1	411,7	446,4	433,2	462,5	596,2	360,3	475,5	471,2
Северо-Курильский	234,4	402,1	245,1	279,9	193,3	159,6	523,1	192,8	260,1	185,1
Томаринский	740,0	575,5	630,7	685,3	677,7	630,4	483,5	969,6	684,2	750,1
Тымовский	498,4	492,4	675,3	544,1	461,4	546,3	488,7	527,1	481,3	535,1
Южно-Курильский	224,0	229,9	155,6	232,9	222,2	198,3	279,3	235,6	274,7	242,2

Наибольшее увеличение заболеваемости за 10 лет отмечается в следующих районах (% прироста) – Невельский -72,53%; Макаровский – 45,39%; Курильский – 42,84%; Александровск-Сахалинский – 35,82%; Охинский – 26,5%.

Таблица № 6.

Гендерные различия злокачественных заболеваний в разрезе муниципальных образований (мужчины).

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований									
	МУЖЧИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Областной	436,0	452,2	481,5	504,0	488,6	513,1	549,3	471,9	522,8	501,6
Южно Сахалинский –	407,1	408,1	439,6	428,0	426,9	458,6	456,8	393,4	481,5	458,4
Александровск-Сахалинский	429,8	627,1	582,5	832,2	655,6	867,0	891,2	811,0	631,3	798,3
Анивский	418,1	381,5	491,1	417,1	554,2	597,8	611,3	376,2	464,0	374,6
Долинский	428,9	588,5	527,2	546,4	514,1	489,6	582,2	438,2	758,9	484,8
Корсаковский	396,4	490,4	448,7	500,7	563,4	493,3	608,9	462,8	547,3	532,3
Невельский	406,9	469,4	607,1	606,6	632,0	629,3	605,1	675,2	614,0	777,1
Охинский	410,0	399,7	544,7	439,9	424,8	411,2	399,4	595,5	471,0	645,0
Поронайский	547,3	613,0	580,8	696,1	554,7	658,2	660,9	729,8	640,2	593,5
Углегорский	567,9	623,2	633,8	723,5	947,1	829,9	994,0	553,2	675,0	541,0
Холмский	565,0	463,0	616,0	634,4	529,0	639,8	857,1	654,4	696,7	676,7
Курильский	163,0	147,7	203,4	375,7	186,8	257,4	369,3	208,2	175,8	285,9
Макаровский	388,7	445,0	483,3	502,6	461,9	684,4	651,4	581,5	358,4	506,2
Ногликский	574,1	461,5	306,3	510,3	457,9	547,8	564,6	294,9	425,0	450,4
Смирныховский	395,0	439,8	338,8	437,4	426,1	413,9	481,3	314,4	472,2	381,4
Северо- Курильский	150,2	546,4	237,5	301,4	216,9	0	237,0	301,9	288,0	218,5
Томаринский	800,4	703,7	790,0	943,6	729,5	901,1	528,1	1091,2	744,4	891,4
Тымовский	532,7	452,4	699,7	626,5	548,6	529,3	551,3	645,4	575,8	457,7
Южно- Курильский	178,8	261,5	106,7	234,3	176,7	127,8	224,7	237,3	248,8	194,3

По половой принадлежности основной процент прироста среди мужского населения наблюдается в следующих районах области: Невельском - 90,98%; Александровск-Сахалинский- 85,73%; Курильский - 75,4%; Охинском - 57,31%; Корсаковском - 34,28%.

Таблица № 7.

Гендерные различия злокачественных заболеваний в разрезе муниципальных образований (женщины).

Районы	«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований									
	ЖЕНЩИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Областной	459,9	418,7	491,3	527,7	495,6	515,8	551,0	505,9	529,6	528,5
Южно - Сахалинский	434,2	397,5	430,9	524,0	437,9	445,3	494,2	432,7	506,1	515,2
Александровск-Сахалинский	479,6	419,8	662,8	641,4	536,6	824,0	638,7	616,3	550,9	475,5
Анивский	435,1	498,1	568,2	431,3	610,6	476,0	657,7	455,4	577,3	365,5
Долинский	538,0	489,9	569,1	608,3	555,0	618,2	669,9	577,9	494,2	416,8
Корсаковский	480,2	424,1	419,5	471,2	517,8	575,7	629,5	573,5	544,0	498,4
Невельский	518,7	421,9	475,3	685,6	455,6	801,0	600,6	712,4	702,6	825,7
Охинский	464,7	419,9	522,7	456,5	397,8	584,1	426,6	425,5	603,8	478,8
Поронайский	482,2	457,3	555,6	476,6	590,1	603,8	500,3	716,2	538,5	573,2
Углегорский	525,3	431,9	658,0	613,4	786,9	604,0	630,5	741,5	698,9	705,3
Холмский	470,8	408,2	630,9	666,6	706,2	571,0	664,3	580,7	637,5	593,5
Курильский	346,0	191,4	405,7	463,7	386,1	327,7	743,5	417,1	355,9	402,9
Макаровский	356,0	484,6	461,8	686,4	444,1	593,5	693,6	597,7	535,5	574,9
Ногликский	558,1	516,3	475,9	428,1	357,9	325,1	582,0	511,2	341,5	675,2
Смирныховский	346,8	387,5	500,0	457,3	441,8	521,7	735,7	415,3	479,6	580,7
Северо- Курильский	325,7	248,8	253,2	255,5	166,1	328,4	820,3	78,9	230,4	150,6
Томаринский	686,5	463,1	491,2	459,0	632,8	398,2	445,9	867,7	632,9	631,4
Тымовский	466,7	529,1	653,0	468,8	381,8	561,6	432,0	420,3	396,2	604,7
Южно- Курильский	291,5	183,1	229,3	230,8	291,7	307,0	362,1	233,0	314,0	314,5

По половой принадлежности основной процент прироста среди женского населения наблюдается в следующих районах области: Смирныховский -67,44%; Макаровский - 61,49%; Невельский - 59,18%; Углегорский- 34,27%; Тымовский - 29,57%.

Таблица № 8.

Стандартизованный показатель (оба пола)

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	ОБА ПОЛА									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	303,00	284,96	313,7	326,79	307,4	318,6	333,5	295,6	316,8	305,9
Желудка	19,85	16,91	17,75	18,78	19,0	23,6	19,2	17,1	16,1	16,9
Ободочной кишки	17,20	17,23	15,87	20,43	15,4	18,1	21,1	21,1	19,6	19,2
Прямой кишки,	12,96	11,17	11,26	12,33	12,1	13,1	15,4	13,3	15,1	11,4

ректосигмоидног о соединения, ануса										
Поджелудочной железы	8,2	8,2	11,2	11,4	7,6	11,6	10,9	10,4	10,5	10,6
Трахеи, бронхов, легкого	34,47	38,43	40,69	35,56	34,3	39,6	38,0	35,2	37,0	33,1
Другие новообразования кожи	24,47	26,34	32,22	30,97	37,5	32,0	41,9	24,7	33,9	33,9
Молочной железы	32,9	28,6	30,6	37,8	31,6	33,9	33,6	30,3	34,4	36,3
Шейки матки *	18,0	20,36	21,27	26,92	22,2	26,0	23,6	21,7	23,5	22,6
Тела матки*	17,16	11,43	14,00	14,34	14,2	17,0	15,7	12,7	16,4	18,0
Предстательной железы	46,16	45,41	47,75	49,77	39,5	61,0	59,5	45,7	45,8	47,7
Почки	14,5	14,8	13,9	16,6	16,3	17,1	15,5	13,1	17,0	15,8
Мочевого пузыря	10,0	9,0	8,4	9,8	13,3	9,1	11,2	8,3	7,2	9,0
Лимфатической кроветворной ткани	17,14	16,77	18,90	15,83	15,0	12,7	14,6	18,3	13,9	12,6

- *расчет на женское население

Стандартизированный показатель заболеваемости в 2013 году составил 303,0 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 305,9 на 100 тыс. населения, прирост за последнее десятилетие составил 0,96%. Основные заболевания, по которым произошел рост за последнее десятилетие – другие новообразования кожи на 38,54%, рак поджелудочной железы на 29,27%, рак шейки матки на 25,56%, рак ободочной кишки на 11,63%. С 2013 по 2022 год процент прироста заболеваемости по "грубому" и стандартизированному показателю составил 14,96% и 0,96% соответственно.

Таблица № 9.

Стандартизированный показатель (мужчины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизированный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	МУЖЧИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	364,5	367,9	384,0	393,5	374,5	383,8	413,0	352,9	377,0	357,4
Желудка	32,4	25,7	28,0	33,4	32,2	38,8	31,7	29,2	24,4	30,7
Ободочной кишки	17,1	20,3	20,8	21,8	16,7	19,2	23,0	21,3	27,8	26,0
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	19,6	14,4	12,2	15,4	16,4	17,8	21,4	17,6	20,3	14,5

Поджелудочной железы	10,5	11,4	14,7	10,4	8,9	11,3	14,3	14,3	12,0	13,0
Трахеи, бронхов, легкого	69,5	79,0	77,6	72,8	68,8	80,6	71,9	62,0	68,5	58,1
Другие новообразования кожи	24,1	29,3	30,6	36,0	45,5	32,5	42,4	24,1	36,4	33,0
Предстательной железы	46,1	45,4	47,7	49,7	39,5	61,0	59,5	45,7	45,8	47,7
почки	18,5	22,2	19,2	24,4	25,0	31,7	24,1	17,1	23,7	21,1
Мочевого пузыря	20,7	19,3	18,3	16,0	25,9	24,6	23,2	15,4	15,9	19,6
Лимфатической кроветворной ткани	17,8	25,1	22,9	19,9	16,6	16,7	16,4	22,9	15,4	16,0

С 2013 по 2022 год отмечается снижение заболеваемости по стандартизированному показателю у мужчин -1,95%. Процент прироста отмечается по следующим нозологиям: ободочной кишки - 52,05%, другие новообразования кожи - 36,93%, рак поджелудочной железы - 23,8%; рак почки- 14,05%; рак предстательной железы - 3,47%. Так же отмечается снижение заболеваемости среди мужчин по следующим заболеваниям – рак прямой кишки (-26,02%), рак легкого (-16,40%).

Таблица № 10.

Стандартизованный показатель (женщины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	ЖЕНЩИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	283,1	244,4	282,0	304,6	275,3	291,3	298,3	271,8	294,5	287,3
Желудка	11,8	11,0	11,2	10,7	11,8	13,8	11,2	9,5	11,1	9,0
Ободочной кишки	16,9	14,9	13,5	20,3	15,3	17,3	20,1	21,3	16,3	15,9
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	9,8	8,9	10,7	10,2	9,5	10,7	12,3	11,0	12,2	10,0
Трахеи, бронхов, легкого	12,6	12,3	17,5	12,9	13,0	14,0	17,0	19,3	18,1	17,5
Другие новообразования кожи	24,5	28,1	33,2	38,6	38,6	32,3	41,6	26,7	33,1	34,1
Женской молочной железы	58,1	49,8	52,6	66,7	55,1	60,0	58,9	54,3	61,4	64,6
Шейки матки	18,04	20,36	21,27	26,92	22,2	26,0	23,6	21,7	23,5	22,7

Тела матки	17,16	11,43	14,00	14,34	14,2	17,0	15,7	12,7	16,4	17,6
Яичника	16,6	9,8	16,6	16,2	11,9	13,3	14,6	13,9	17,1	18,4
Лимфатической кроветворной ткани	17,2	11,7	16,0	14,0	13,3	10,0	13,7	15,3	13,2	10,2

По стандартизированному показателю заболеваемость злокачественными новообразованиями по женскому полу наблюдается небольшое увеличение заболеваемости с 2013 -283,1 до 287,3 в 2020 году. Прирост составил 1,48%. Наибольший прирост наблюдается в следующих нозологиях: другие новообразования кожи на 39,18; рак легкого на 38,89%,рак шейки матки на25,83%, а так же есть снижение выявления ЗНО: лимфатической и кроветворной ткани -40,7 %, рак желудка -23,73%, рак ободочной кишки -5,91%.

Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе (доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадии).

Таблица № 11.

Значения показателя в разрезе основных локализаций

Сахалинская область	Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе (доля злокачественных новообразований выявленных на I и II стадии)									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего ЗНО	47,6	45,7	50,02	50,1	50,9	48,0	54,8	48,1	52,0	58,2
Губа	80,0	117,8	87,5	72,7	63,6	75,0	100,0	83,3	87,5	77,8
Кости и суставные хрящи	66,7	30,8	50,0	0	66,6	0	50,0	25,0	50,0	83,3
Меланома кожи	70,9	51,5	78,85	75,7	88,2	87,1	85,1	70,7	72,2	88,9
Кожа (кроме меланомы)	98,4	101,9	98,0	95,9	98,0	97,3	99,1	98,6	96,9	98,9
Соединительная и другие мягкие ткани	42,8	52,3	54,5	61,5	60,0	57,1	50,0	75,0	46,2	53,9
Молочная железа	66,8	76,5	65,5	68,7	72,6	71,9	80,3	75,3	75,6	79,5
Шейка матки	70,1	80,1	72,7	82,6	71,2	63,1	81,1	76,1	64,3	70,8
Предстательная железа	60,0	46,9	69,7	48,6	37,5	37,7	52,6	27,1	42,3	51,3
Почка	67,9	76,2	41,5	74,4	67,7	63,28	66,6	71,3	67,5	88,0
Мочевой пузырь	63,5	58,4	36,5	63,6	72,0	70,6	82,22	76,2	69,6	83,3
Щитовидная железа	84,0	78,2	38,3	80,5	76,6	89,1	77,5	83,7	87,0	86,1

Таблица № 12.

Сравнение доли злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадии, с долей злокачественных новообразований, выявленных на стадии, без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ - 10 C44).

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Доля ЗНО, выявленных на I и II стадиях	47,6	45,7	50,02	50,1	50,9	48,0	54,8	48,1	52,0	58,2
Доля ЗНО кроме рака кожи (C44), выявленных на I и II стадии	41,4	39,5	41,0	41,8	39,4	39,1	42,7	49,3	40,2	46,5

В 2022 году из числа впервые учтенных имели I-II стадию 58,2%, а 2013 году – 47,47%. С 2013 по 2022 год процент прироста доли пациентов, выявленных на I-II стадии, составил 22,6%. Снижение выявляемости на ранних стадиях в 2020 году связано с эпидемиологической обстановкой COVID-19 (были приостановлены профилактические осмотры и диспансеризация населения).

С первой и второй стадией в первую пятерку по локализациям в течение десятилетия входят другие новообразования кожи (98,9%), меланома (88,9%), почка (88,0%), щитовидная железа (86,1%), мочевого пузыря (83,3%).

Практически около 20,1% выявленных на ранних стадиях ЗНО занимает рак кожи (C44).

Доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более.

Таблица № 13.

Значения показателя в разрезе основных локализаций

Сахалинская область	Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерном наблюдением 5 лет и более.										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего ЗНО	45,3	46,0	45,5	46,3	47,8	49,7	47,6	52,2	53,0	54,6	57,1
губы	73,2	74,0	75,6	76,2	74,8	71,0	70,5	72,8	69,0	71,7	73,5
желудка	48,8	48,3	48,9	48,7	39,7	52,8	47,9	53,9	51,1	55,4	56,2
ободочной кишки	49,2	50,6	46,6	45,2	45,1	50,9	46,5	52,0	49,3	51,6	53,4
гортани	52,1	51,7	53,8	34,5	54,5	52,8	50,6	55,0	55,2	56,1	59,3
костей и суставных хрящей	46,2	46,3	56,8	57,4	66,7	67,4	76,2	73,3	72,3	80,4	76,4
соединительная и другие мягкие ткани	52,3	54,3	58,1	58,9	62,5	61,8	60,4	65,7	57,0	64,1	65,6
шейки матки	49,3	52,9	52,8	55,5	60,7	61,0	56,7	60,8	60,8	63,5	63,7
тела матки	51,8	51,1	52,5	51,1	51,7	59,0	57,5	65,3	62,6	63,6	65,1

яичников	51,8	51,9	54,4	53,4	53,6	57,2	58,0	62,6	60,4	60,5	60,7
щитовидной железы	62,7	62,4	60,3	62,5	64,1	68,8	68,5	75,2	76,3	80,5	81,9

В структуре показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в пятерку лидеров вошли следующие заболевания: щитовидная железа -81,9%, костей и суставных хрящей- 76,4%, губа – 73,5%, соединительная и другие мягкие ткани -65,6%, тело матки - 65,1%.

Таблица №14.

Значения показателя в разрезе муниципальных образований

Сахалинская область	Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерном наблюдением 5 лет и более.										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего ЗНО	45,3	46,2	45,5	46,3	47,8	49,7	47,6	52,2	53,0	54,6	57,1
Южно – Сахалинский	41,4	41,8	39,5	44,0	43,7	48,7	45,1	46,6	50,9	55,4	57,9
Александровск-Сахалинский	51,3	55,1	54,9	55,9	54,7	48,8	47,4	52,2	46,4	50,7	53,6
Анивский	43,4	48,4	41,8	35,1	43,9	45,3	43,4	53,8	47,0	51,5	56,7
Долинский	50,8	50,2	50,6	49,2	50,4	50,9	52,6	58,4	55,0	57,6	60,0
Корсаковский	49,6	49,6	48,1	49,4	51,8	50,1	47,8	51,7	48,0	50,8	53,2
Невельски	42,6	42,4	45,9	48,7	44,5	46,8	48,6	55,9	49,7	53,0	53,2
Охинский	47,3	45,8	49,3	49,0	46,1	49,1	48,4	60,4	53,3	54,7	54,6
Поронайский	47,0	45,5	44,1	46,8	48,5	52,2	49,1	55,4	48,6	54,0	57,2
Углегорский	48,5	50,8	51,7	50,4	51,3	50,1	50,1	58,5	53,1	53,0	61,0
Холмский	44,1	50,5	53,1	52,6	56,1	53,8	53,1	59,0	53,6	55,8	58,3
Курильский	50,0	49,1	60,4	48,4	38,8	40,8	45,0	41,3	36,9	46,2	45,4
Макаровский	49,4	54,9	50,8	49,2	52,0	59,8	55,1	58,9	54,5	60,0	60,2
Ногликский	44,8	46,4	49,6	45,6	50,8	51,0	52,1	56,4	52,4	58,2	54,7
Смирныховский	53,9	49,7	51,0	43,1	52,0	53,9	47,9	52,1	48,3	52,1	53,7
Северо-Курильский	57,5	56,4	55,0	47,5	60,0	55,8	34,1	61,5	60,4	63,3	73,9
Томаринский	43,0	43,5	48,1	41,4	47,1	44,8	45,1	56,1	48,6	52,5	51,1
Тымовский	41,7	44,7	39,6	36,3	48,3	49,3	48,1	59,9	55,2	59,7	63,2
Южно- Курильский	60,2	44,7	43,1	39,0	52,9	50,0	48,9	50,6	47,2	47,8	47,2

Отмечается незначительный рост пациентов, наблюдаемых 5 лет и более, на 26,05% за последние 11 лет. Наибольший прирост в следующих муниципальных округах: Тымовский- 51,56%, Южно-Сахалинск – 39,86%, Холмский – 32,2%, Анивский – 30,65%, Северо-Курильск – 28,52%.

Таблица №15.

Показатель распространённости злокачественных новообразований.

Районы	Показатель распространенности злокачественных новообразований										% прироста 2013г к 2022г
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Областной	1951,0	2103,4	2234,2	2371,9	2349,5	2489,1	2661,4	2770,5	2947,4	3095,1	58,64
Южно-Сахалинский	1722,1	1890,3	2054,9	2227,3	2265,5	2395,5	2576,0	2679,7	3005,5	3181,0	85,71
Александровск-Сахалинский	2455,9	2657,6	2761,8	2985,3	2620,0	2746,1	2939,3	3154,9	3172,0	3238,6	132,87
Анивский	1727,2	1931,6	2106,7	2220,2	2330,4	2436,8	2565,3	2675,9	2696,4	2774,1	60,61
Долинский	2373,8	2559,2	2687,9	2741,0	2828,4	2995,1	3083,2	3185,1	3300,3	3358,1	41,46
Корсаковский	2038,6	2256,1	2314,2	2463,7	2289,7	2465,5	2642,1	2762,7	2921,5	3092,8	52,71
Невельский	2134,8	2361,3	2369,8	2679,2	2557,9	2846,2	3046,8	3311,1	3423,6	3773,5	76,76
Охинский	2037,2	2182,7	2263,6	2153,7	1885,4	2109,5	2259,0	2235,8	2303,9	2532,7	23,32
Поронайский	2089,1	2221,1	2278,3	2478,4	2437,1	2645,5	2817,7	2936,3	2938,2	3057,4	46,35
Углегорский	2579,1	2571,1	2879,5	3067,9	3226,9	3456,9	3663,5	3819,0	3714,6	3823,8	48,26
Холмский	2607,4	2746,4	2884,8	2911,1	2795,9	2957,5	3213,2	3373,8	3532,8	3734,8	42,23
Курильский	862,9	861,4	1083,6	1348,2	1276,7	1248,2	1603,7	1713,0	1529,6	1592,7	83,57
Макаровский	2100,8	2239,4	2241,9	2373,7	2498,2	2566,0	2768,1	2935,4	2988,3	2926,9	39,32
Ногликский	2094,6	2268,4	2265,0	2242,4	2145,1	2137,8	2329,5	2280,5	2309,8	2502,5	19,47
Смирныховский	1579,0	1632,3	1759,6	1893,0	1899,5	1967,9	2222,8	2256,0	2455,5	2583,1	63,59
Северо-Курильский	1523,4	1608,4	1634,0	1799,3	1662,2	1755,1	2092,6	1851,1	1820,9	1703,1	11,79
Томаринский	2356,6	2443,0	2618,1	2777,8	2911,6	2988,3	2926,6	3278,9	3281,4	3534,2	49,97
Тымовский	1929,6	2173,1	2360,3	2421,4	2472,1	2633,2	2670,2	2763,7	2765,8	2769,3	43,51
Южно-Курильский	1003,1	1067,0	1126,2	1285,6	1066,7	1163,7	1354,0	1371,5	1498,6	1327,7	32,35

Показатель распространенности ЗНО (на конец 2022 года состояло 14986 человек, а в 2013 году -9645 человек) в 2022 году составило 3095,1 на 100 тыс. населения. Прирост с 2013 по 2022 год 58,64%.

Таблица №16.

Индекс накопления контингентов

Сахалинская область	Индекс накопления контингентов											% прироста 2012 к 2022
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Всего ЗНО	4,7	4,9	5,4	5,1	5,1	5,3	5,4	5,3	6,4	6,7	7,2	53,2
Южно - Сахалинский	4,2	4,6	4,8	5,1	5,1	5,3	6,0	5,9	7,4	7,1	7,6	81,0
Александровск-Сахалинский	4,9	6,0	5,2	4,9	4,3	4,7	3,4	4,3	4,8	6,2	7,1	44,9
Анивский	4,8	4,8	4,5	4,5	6,2	4,5	5,0	4,3	7,2	6,6	8,8	83,3
Долинский	5,4	5,4	5,0	5,4	5,1	6,0	5,9	5,5	6,8	6,5	8,5	57,4
Корсаковский	5,0	5,5	5,1	6,1	5,5	4,6	5,2	4,6	6,1	6,5	7,1	42,0

Невельски	3,9	5,0	6,1	5,0	4,5	5,0	4,3	5,3	5,3	6,7	5,6	43,6
Охинский	4,3	5,4	6,2	4,5	5,1	4,9	4,4	5,5	4,8	5,1	6,3	46,5
Поронайский	4,4	4,4	4,4	4,7	4,9	4,7	4,6	5,4	4,8	6,0	6,1	38,6
Углегорский	4,9	5,5	5,3	4,8	5,0	4,0	5,2	5,0	6,6	6,6	8,1	65,3
Холмский	4,9	5,4	6,5	4,9	4,9	5,1	5,4	4,9	6,1	6,3	7,3	49,0
Курильский	3,4	4,1	5,3	4,0	3,6	5,9	4,4	3,5	7,4	6,9	5,1	50,0
Макаровский	4,9	6,0	4,9	5,1	4,5	6,0	4,6	4,2	5,4	7,3	7,5	53,1
Ногликский	6,8	4,1	4,9	6,1	5,1	5,7	5,5	4,3	6,3	7,1	5,3	-22,1
Смирныховский	4,6	4,5	4,0	4,8	4,8	4,9	4,7	4,4	6,9	5,8	5,8	26,1
Северо-Курильский	5,0	6,5	5,0	6,6	6,4	10,8	11,0	4,3	9,6	7,0	11,5	130,0
Томаринский	4,3	3,4	4,2	4,4	4,4	4,9	5,0	6,8	3,9	6,5	5,5	27,9
Тымовский	4,2	4,0	4,4	3,9	5,1	6,1	5,3	6,0	5,8	6,8	6,8	61,9
Южно-Курильский	6,8	4,9	5,0	7,6	5,7	5,0	6,4	5,2	6,3	6,9	6,4	-5,9

Таблица №17.

Значения показателя в разрезе основных локализаций

Сахалинская область	Индекс накопления контингентов											% прироста а2012г к 2022г
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Всего ЗНО	4,7	4,9	5,4	5,1	5,1	5,3	5,4	5,3	6,3	6,7	7,2	53,2
Губа	17,3	26,2	14,1	15,3	11,2	10,7	15,0	51,5	9,0	14,1	12,3	-28,9
Кости и суставные хрящи	4,3	6,8	8,8	7,8	4,9	7,2	21,0	11,3	15,6	11,5	9,2	114,0
Меланома кожи	5,6	6,6	9,5	4,8	8,0	8,0	7,5	6,6	8,3	7,2	10,3	83,9
Молочная железа	8,3	8,1	9,9	9,0	8,3	9,7	9,5	9,9	12,3	10,9	11,6	39,8
Шейка матки	8,0	8,7	8,1	8,1	6,9	8,3	7,9	9,2	9,5	9,7	9,9	23,8
Тело матки	6,8	6,5	9,3	8,9	9,4	9,1	7,9	9,1	9,1	9,5	9,5	39,7
Яичник	6,1	5,7	8,8	5,6	6,0	7,2	7,3	6,6	8,0	7,0	8,0	31,1
Почка	5,7	5,0	5,3	6,3	5,4	5,4	6,0	6,6	8,2	8,1	8,2	43,9
Щитовидная железа	10,0	11,0	14,1	11,9	12,9	15,9	23,2	21,4	27,2	22,4	32,2	222,0
Злокачественные лимфомы	8,1	4,9	8,5	5,0	5,8	7,9	6,5	6,6	7,5	8,5	8,2	1,2

Таблица № 18.

Значения показателя в разрезе муниципальных образований

Сахалинская область	Индекс накопления контингентов											% прироста 2012г к 2022г
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Всего ЗНО	4,7	4,9	5,4	5,1	5,1	5,3	5,4	5,3	6,4	6,7	7,2	53,2
Южно Сахалинский	4,2	4,6	4,8	5,1	5,1	5,3	6,0	5,9	7,4	7,1	7,6	81,0
Александровск-Сахалинский	4,9	6,0	5,2	4,9	4,3	4,7	3,4	4,3	4,8	6,2	7,1	44,9
Анивский	4,8	4,8	4,5	4,5	6,2	4,5	5,0	4,3	7,2	6,6	8,8	83,3
Долинский	5,4	5,4	5,0	5,4	5,1	6,0	5,9	5,5	6,8	6,5	8,5	57,4
Корсаковский	5,0	5,5	5,1	6,1	5,5	4,6	5,2	4,6	6,1	6,5	7,1	42,0
Невельски	3,9	5,0	6,1	5,0	4,5	5,0	4,3	5,3	5,3	6,7	5,6	43,6
Охинский	4,3	5,4	6,2	4,5	5,1	4,9	4,4	5,5	4,8	5,1	6,3	46,5
Поронайский	4,4	4,4	4,4	4,7	4,9	4,7	4,6	5,4	4,8	6,0	6,1	38,6

Углегорский	4,9	5,5	5,3	4,8	5,0	4,0	5,2	5,0	6,6	6,6	8,1	65,3
Холмский	4,9	5,4	6,5	4,9	4,9	5,1	5,4	4,9	6,1	6,3	7,3	49,0
Курильский	3,4	4,1	5,3	4,0	3,6	5,9	4,4	3,5	7,4	6,9	5,1	50,0
Макаровский	4,9	6,0	4,9	5,1	4,5	6,0	4,6	4,2	5,4	7,3	7,5	53,1
Ногликский	6,8	4,1	4,9	6,1	5,1	5,7	5,5	4,3	6,3	7,1	5,3	-22,1
Смирныховский	4,6	4,5	4,0	4,8	4,8	4,9	4,7	4,4	6,9	5,8	5,8	26,1
Северо-Курильский	5,0	6,5	5,0	6,6	6,4	10,8	11,0	4,3	9,6	7,0	11,5	130,0
Томаринский	4,3	3,4	4,2	4,4	4,4	4,9	5,0	6,8	3,9	6,5	5,5	27,9
Тымовский	4,2	4,0	4,4	3,9	5,1	6,1	5,3	6,0	5,8	6,8	6,8	61,9
Южно- Курильский	6,8	4,9	5,0	7,6	5,7	5,0	6,4	5,2	6,3	6,9	6,4	-5,9

Таблица № 19.

Из числа впервые учтенных выявлено in situ (абсолютные числа)

Районы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВСЕГО	23	26	51	58	34	30	40	30	100	107
молочной железы (D05)	0	1	6	12	4	3	12	4	17	15
шейки матки (D06)	18	18	31	37	24	19	9	12	46	47

На конец 2022 года состоит на учете 306 человек, из них 45 человек с D05, 140 человек с D06.

Таблица № 20.

Из числа учтенных запущенные стадии заболевания (абсолютные числа)

Районы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
4 стадия	531	541	545	645	595	665	680	654	611	490
3 визуальная стадия	126	116	128	152	118	179	172	133	119	113
Итого	657	657	673	797	713	844	852	787	730	603

Запущенность ЗНО (доля впервые случаев 3 (визуальных локализаций, 4 стадии), %: 2013 – 30,6%; 2014 – 30,3%; 2015 – 27,8%; 2016 – 31,5%; 2017 – 30,9%, 2018г – 34,0%; 2019 – 32,2%; 2020 – 33,8%; 2021 – 30,0%; 2022 – 25,8%.

При расчете доли запущенных новообразований взяты злокачественные новообразования 4 стадии и 3-4 стадии визуальной локализации.

В 2013 году доля запущенных новообразований (4 стадия и 3-4 стадия у визуальных локализаций) составила 30,6%, а в 2022 году – 25,8%. Снижение данного показателя с 2013 по 2022 произошло по следующим локализациям: ЗНО

пищевод (с 36,17% до 25,71%), желудка (с 46,48% до 35,71%), кожа (кроме меланомы) (с 1,58% до 1,08%), ЗНО молочная железа (с 33,19% до 20,45%), предстательная железа (с 27,83% до 17,30%), почки (с 23,58% до 10,40%), яичка (с 100,00% до 15,38%). Наибольшее увеличение с 2013 по 2022 год по следующим локализациям: ЗНО гортани (прирост 88,38%), глотка (прирост 29,99%), поджелудочная железа (прирост 17,42%), губа (прирост 11,10%). Также в 2022 году высокий показатель по локализациям: ЗНО полости рта (68,88%), глотки (97,48%), прямая кишка (64,57%), поджелудочная железа (60,81%), печень (58,69%).

В 2022 году показатель доли запущенных новообразований составил 25,8%. Самые высокие показатели по локализациям: ЗНО глотка в расчет взята III - IV стадия заболеваемости (97,48%), полость рта (68,88%), влагалище (66,66%), поджелудочная железа (60,81%), прямой кишки в расчет взята III - IV стадия заболеваемости, ректосигмоидного соединения, ануса в расчет взята III - IV стадия заболеваемости (64,57%).

С III стадией в первую пятерку по локализациям вошли: 2022 год - ЗНО гортани (42,31%), яичника (38,46%), пищевода (37,14%), трахеи, бронхов и легкого (33,33%), предстательная железа (31,41%).

С IV стадией в первую пятерку вошли: 2013 год – ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков (64,71%), глотка (60,71%), поджелудочной железы (51,79%), трахеи, бронхов и легкого (48,36%), желудка (46,48%); 2022 год - ЗНО глотки (73,91%), поджелудочной железы (60,81%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (58,70%), полость рта (57,78%), трахеи, бронхов и легкого (37,98%).

3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоящих на учете в онкологическом диспансере на 100

умерших от ЗНО в области в 2023 году по отношению к 2013 году увеличилась - 80,3%.

Таблица № 21.

Умершие от ЗНО не состоящих на учете на 100 умерших от ЗНО в Сахалинской области.

Локализация опухоли	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ЗНО - всего	8,6	9,7	6,7	6,1	5,1	3,7	4,0	5,5	11,8	15,5
печени и внутripеченочных протоков	18,9	19,4	19,6	18,9	14,0	15,4	7,9	11,9	41,2	28,3
поджелудочной железы	13,6	16,7	15,5	10,0	1,8	8,1	5,5	8,1	13,6	19,7
желудка	7,6	2,9	6,8	3,6	5,8	2,6	4,0	6,7	8,4	18,2
трахеи, бронхов, легкого	9,2	11,9	6,5	7,0	3,4	5,1	4,0	6,6	11,4	17,9
ободочной кишки	9,6	20,0	3,8	2,6	11,4	3,1	4,7	4,1	13,3	21,5

В структуре умерших от ЗНО не состоящих на учете лидирующее место занимает злокачественные новообразования печени и внутripеченочных протоков 28,3 на 100 умерших от ЗНО.

Таблица № 22.

Грубый показатель смертности (мужчины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области									
	МУЖЧИНЫ									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественного новообразования всего	252,4	258,0	264,8	271,7	263,2	278,6	278,4	248,9	256,8	240,1
желудка	26,2	26,7	19,2	30,3	33,6	29,2	36,0	22,5	26,5	26,9
Ободочной кишки	12,7	10,2	13,2	13,7	11,1	9,7	15,7	15,3	17,1	13,7
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	11,4	9,3	7,7	6,0	6,4	13,6	12,9	9,8	9,4	11,5
Печень и внутripеч. желчные протоки	8,9	11,5	17,5	15,4	18,7	14,8	16,1	13,1	16,7	13,4
Поджелудочной железы	10,6	10,2	15,4	16,2	13,6	13,1	18,7	16,1	15,0	17,5
Трахеи, бронхов, легкого	76,0	76,4	83,2	80,3	67,0	91,0	81,4	68,3	73,9	65,2
Предстательной железы	12,7	19,9	17,5	14,5	17,4	19,1	13,6	19,5	17,1	14,5
почки	11,0	9,8	10,2	8,1	11,1	3,6	12,3	8,1	11,1	8,6
Мочевого пузыря	6,8	6,4	7,7	11,1	7,7	3,6	10,6	6,8	6,0	9,4
Лимфат. кроветворной ткани	10,1	8,5	10,7	9,4	11,5	10,2	7,2	9,8	12,0	5,6

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди мужского населения: поджелудочная железа-65,1%,

печень и внутрипеченочных и желчные протоки – 50,56 %, мочевого пузыря – 38,24%, предстательная железа -14,17%.

Таблица № 23.

Грубый показатель смертности (женщины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										% прироста 2013 г к 2022г
	ЖЕНЩИНЫ										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Злокачественного новообразования всего	190,4	174,0	191,5	195,5	198,7	197,4	213,9	211,2	189,0	183,9	-3,41
Молочной железы	18,4	14,2	12,6	17,4	17,4	18,1	18,2	14,3	16,0	14,4	-21,74
Ободочной кишки	15,7	14,2	18,2	18,2	17,0	17,0	18,6	25,0	15,6	19,2	22,29
Трахеи, бронхов, легкого	12,1	5,9	8,7	5,5	9,5	8,7	11,5	13,9	11,6	9,6	-20,66
Поджелудочной железы	9,0	11,8	15,4	17,0	14,4	16,2	18,6	15,5	17,9	14,0	55,55
Желудка	16,1	21,3	20,1	20,1	19,3	26,4	24,9	21,4	20,7	19,6	21,74
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	31,7	28,7	28,0	27,7	28,4	22,5	26,5	30,9	26,3	29,2	-7,89
Яичника	11,8	9,1	9,5	9,5	11,0	9,1	8,3	11,9	10,4	10,4	-11,86
Шейки матки	10,2	6,7	7,5	8,7	8,3	5,9	9,9	9,9	9,6	12,0	17,64
Тела матки	10,6	8,3	9,1	9,5	13,0	14,6	11,1	12,7	13,6	10,8	1,89
Лимфатической и кроветворной ткани	7,4	6,7	7,1	8,3	9,1	7,9	9,9	7,5	7,8	8,4	13,51

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди женского населения: поджелудочная железа -55,56%, ободочной кишки – 22,3%, желудка -21,74%, шейка матки – 17,65%.

Таблица № 24.

Грубый показатель смертности (оба пола).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										% прироста 2013г к 2022г
	ОБА ПОЛА										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Злокачественного новообразования всего	220,2	211,6	224,6	233,7	225,1	236,6	245,0	232,5	221,7	210,7	-4,31
Трахеи, бронхов, легкого	24,1	20,8	15,2	22,8	24,8	23,9	25,3	18,2	22,0	20,4	-15,35

Ободочной кишки	14,8	13,2	16,4	16,0	14,4	13,3	17,4	20,1	17,1	16,3	10,14
Желудка	11,6	8,2	8,0	7,2	8,8	11,0	12,9	11,9	9,5	11,2	-3,45
Предстательной железы	8,9	11,0	14,5	16,4	11,7	15,1	18,6	15,2	16,7	15,7	76,4
Молочной железы *	44,2	44,4	50,8	49,9	41,9	56,5	50,7	43,4	2,7	3,7	-91,63
Поджелудочной железы	16,5	14,9	14,6	14,6	14,9	16,3	13,7	15,4	13,8	15,1	-8,48
Яичника *	10,9	7,1	11,8	11,9	10,3	9,4	10,26	10,26	9,1	10,4	-4,59
Прямой кишки	8,6	6,3	4,7	6,3	9,1	7,1	8,68	8,68	8,3	12,0	39,53
Шейки матки *	11,0	8,3	11,8	11,5	13,8	14,6	13,02	13,02	13,9	10,8	-1,82
Тела матки *	13,1	2,0	18,3	15,8	17,9	17,8	16,09	16,09	16,6	14,5	10,69

*расчет на женское население

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (грубый показатель) на оба пола занимают: предстательная железа – 76,4%, прямая кишка – 39,53%, тело матки – 10,69%, прямая кишка – 10,14%.

Таблица № 25.

Стандартизованный показатель смертности (мужчины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										% прироста 2013 к 2022
	МУЖЧИНЫ										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Злокачественного новообразования всего	215,7	216,8	213,9	210,2	202,1	208,3	212,3	188,6	184,9	171,5	-20,49
желудка	20,6	22,3	15,6	24,3	26,5	21,4	27,1	16,7	19,6	26,9	30,58
Ободочной кишки	11,7	9,8	10,6	10,7	9,4	7,6	14,1	12,3	14,0	8,1	-30,77
Прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	11,5	8,6	5,7	4,6	5,3	10,3	9,9	7,5	5,5	7,9	-31,30
Печень и внутрипеч. желчные протоки	7,4	9,3	12,6	11,8	15,2	10,6	13,0	9,5	11,9	8,9	20,27
Поджелудочной железы	8,5	7,9	12,2	12,3	9,7	9,8	13,6	11,8	10,7	12,3	44,71
Трахеи, бронхов, легкого	62,1	61,0	65,7	61,3	50,0	67,9	60,1	50,3	54,1	47,0	-24,32
Предстательной железы	12,9	19,3	18,6	13,5	13,5	16,3	11,1	16,6	13,3	10,6	-17,83
почки	8,7	7,4	7,6	5,8	7,4	1,9	9,2	6,4	8,2	5,8	-33,33
Мочевого пузыря	6,7	6,2	6,6	7,9	6,5	1,4	8,5	5,7	1,8	6,9	2,99
Лимфатической кроветворной ткани	8,1	7,8	8,9	8,0	8,6	8,2	5,2	7,8	8,0	3,9	-51,85

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (стандартизованный показатель) среди мужского населения: поджелудочной железы – 44,7%, желудок – 30,58%, печень и внутрипеченочных и желчные протоки – 20,27%.

Таблица № 26.

Стандартизованный показатель смертности (женщины).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										% прироста 2013 к 2022
	ЖЕНЩИНЫ										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Злокачественного новообразования всего	190,4	93,2	101,9	101,6	100,6	97,0	106,3	99,2	92,4	90,0	-52,73
Желудка	10,3	7,1	6,3	8,3	8,1	8,1	7,8	6,3	7,5	6,1	-40,78
Ободочной кишки	8,2	6,6	8,6	8,5	7,3	7,3	9,2	9,9	7,1	9,8	19,51
Прямой кишки	6,4	2,9	4,6	2,7	4,8	4,4	5,2	6,3	3,9	4,4	-31,25
Поджелудочной железы	4,6	6,1	7,7	9,1	6,9	8,3	8,6	6,6	8,0	6,0	30,43
Трахеи, бронхов, легкого	9,0	11,0	10,7	10,5	9,4	12,2	12,3	10,2	10,63	9,0	0,00
Молочной железы	17,3	16,4	15,2	14,0	15,1	11,6	13,5	15,1	14,1	15,4	-10,98
Шейки матки	7,1	5,7	6,0	6,5	6,9	5,0	5,4	7,7	5,9	7,0	-1,41
Тела матки	5,7	3,5	4,3	4,9	3,9	3,0	5,2	4,1	4,0	5,7	0,00
Яичника	6,2	6,0	5,1	5,2	6,7	7,3	5,7	6,3	6,7	5,9	-4,84
Лимфатической кроветворной ткани	5,2	4,0	3,7	3,9	4,7	4,4	4,6	6,7	3,6	4,4	-15,38

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (стандартизованный показатель) среди женского населения: поджелудочная железа – 30,43%, ободочная кишка – 19,51%.

Таблица № 27.

Стандартизованный показатель смертности (оба пола).

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Стандартизованный показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области										% прироста 2013г к 2023г
	ОБА ПОЛА										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Злокачественного новообразования всего	144,29	135,71	142,56	141,53	137,5	138,9	143,6	130,6	126,6	120,6	-16,42
Желудка	14,23	12,63	9,51	14,20	14,8	13,3	15,1	10,3	12,2	11,1	-22,00
Ободочной кишки	9,51	7,49	9,51	9,45	8,1	7,5	10,4	10,7	9,1	8,6	-9,57
Прямой кишки	8,01	4,76	5,09	3,57	5,0	6,6	6,7	6,6	4,6	5,6	-30,09
Поджелудочной железы	6,3	6,9	9,7	10,2	8,0	8,9	8,1	8,7	9,2	8,7	38,10
Трахеи, бронхов, легкого	28,60	29,86	31,61	29,46	24,8	33,3	30,0	25,4	26,9	23,4	-18,18
Молочной железы	10,4	10,0	9,1	8,7	9,1	6,9	8,0	9,0	8,2	9,1	-12,50
Шейки матки *	7,10	5,67	5,95	11,8	6,9	5,0	5,4	7,7	5,9	7,0	-1,41
Тела матки *	5,71	3,46	4,32	6,52	3,9	3,0	5,2	4,1	4,0	5,7	-0,18
Яичника *	6,21	6,04	5,11	5,17	6,7	7,3	5,7	6,3	6,7	5,9	-4,99
Предстательной железы **	12,91	19,26	18,57	13,51	13,5	13,9	11,1	16,6	5,2	7,0	-45,78

* расчет на женское население

** расчет на мужское население

Лидирующее место в росте смертности на 100 000 населения от ЗНО (стандартизованный показатель) на оба пола занимает: поджелудочная железа – 38,10%.

Таблица № 28.

Грубый показатель смертности в разрезе муниципальных образований

Районы	«Грубый» показатель смертности злокачественными новообразованиями населения Сахалинской области в разрезе муниципальных образований										%прироста 2013г к 2022г
	ОБА ПОЛА										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Областной	220,2	211,6	224,6	233,7	225,1	231,6	242,8	227,8	220,3	210,7	-4,31
Южно – Сахалинский	168,6	176,5	170,2	181,8	175,3	167,4	185,1	171,9	164,5	168,2	-0,24
Александровск-Сахалинский	350,9	320,6	308,8	407,9	344,0	359,0	293,9	375,6	293,5	290,9	-17,10
Анивский	190,7	121,8	277,6	196,1	205,8	228,9	327,1	158,6	218,8	116,6	-38,86
Долинский	229,3	235,6	246,6	308,2	210,3	235,8	270,8	225,1	277,1	184,5	-19,54
Корсаковский	233,6	191,8	279,0	221,5	250,0	244,6	266,9	246,5	223,2	234,8	0,51
Невельский	287,5	200,4	323,2	234,9	248,2	297,6	351,0	310,2	323,1	341,8	18,89
Охинский	213,6	263,9	251,5	267,6	257,5	269,8	243,0	247,4	319,9	313,6	46,82
Поронайский	289,1	280,4	225,1	273,4	325,9	296,0	301,2	365,9	306,8	237,7	-17,78
Углегорский	379,6	318,2	255,6	364,1	367,1	435,6	416,0	321,2	341,0	374,5	-1,34
Холмский	275,0	252,7	342,9	344,0	374,9	337,9	350,0	353,5	315,5	323,4	17,60
Курильский	45,4	162,5	67,7	84,3	54,0	109,2	92,5	15,4	73,5	73,7	62,33
Макаровский	204,1	208,0	266,6	302,8	171,4	338,0	323,4	275,2	285,3	263,6	29,15
Ногликский	329,4	257,8	227,4	194,2	203,0	300,4	300,0	167,1	180,2	183,5	-44,29
Смирныховский	222,2	272,0	185,7	198,4	183,3	243,9	212,9	248,8	164,3	192,0	-13,59
Северо-Курильский	117,2	241,3	163,4	80,0	38,7	79,8	120,7	115,7	148,6	148,1	26,37
Томаринский	352,9	375,9	297,5	318,2	326,3	327,8	318,1	497,6	304,1	279,7	-20,74
Тымовский	281,1	210,1	294,2	360,5	254,8	294,1	262,1	313,4	316,1	238,6	-15,12
Южно-Курильский	68,2	101,2	73,3	93,2	71,1	69,0	59,2	92,6	83,3	100,2	46,92

По сравнению с 2013 годом в 2022 году снижение смертности (% прироста) в Сахалинской области на – 4,31%. Наибольшие прирост показатели смертность на 100 000 населения от ЗНО (грубый показатель) среди 18 районов Сахалинской области за 10 летний период: Курильском 62,33%; Южно-Курильском – 46,92%; Охинском – 46,82% районах.

Таблица № 29.

Показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований

Районы	Показатель одногодичной летальности со злокачественными новообразованиями										%прирост а2010г к 2020г
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	

Злокачественного новообразования всего	30,5	31,5	24,5	28,4	27,0	26,42	26,8	25,2	26,2	19,2	-31,91
Полость рта	51,7	46,8	26,1	35,1	20,6	25,9	37,8	23,3	22,9	25,9	-49,90
Глотки	42,8	70,3	42,3	47,1	53,6	40,6	43,3	32,1	50,0	32,1	-25,00
Пищевода	55,3	65,2	63,6	64,4	79,2	73,7	60,0	69,6	70,2	60,6	9,58
Желудка	51,7	62,8	41,8	41,8	56,0	52,4	41,2	50,3	43,8	43,9	-15,09
Ободочной кишки	28,7	30,8	23,0	39,6	23,9	24,1	30,5	27,4	31,3	19,6	-31,71
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	67,6	80,6	59,5	85,7	78,0	72,7	76,0	77,6	61,0	52,3	-22,63
Поджелудочной железы	87,8	80,4	60,8	72,7	70,1	75,0	69,9	84,3	76,0	65,2	-25,74
Гортани	28,6	42,8	30,4	34,6	32,5	26,3	15,6	29,2	30,8	10,5	-63,29
Трахеи, бронхов, легкого	63,4	61,8	52,3	54,8	53,4	46,0	62,0	51,5	48,9	42,3	-33,28
Злокачественные лимфомы	24,2	27,5	20,0	28,1	22,0	21,4	12,7	31,8	20,0	17,3	-28,51

Таблица № 30.

Показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований

Районы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Сахалинская область	28,2	31,5	24,6	28,4	27,0	26,4	26,8	25,2	26,2	19,19
Южно Сахалинск	22,2	29,0	19,4	22,4	24,0	20,2	21,9	21,1	23,2	13,84
Александровск-Сахалинский	38,2	24,0	26,9	33,8	38,8	31,7	37,4	27,0	31,4	22,22
Анивский	31,7	28,1	19,4	31,4	16,4	18	27,4	28,4	19,4	16,25
Долинский	29,1	36,6	18,1	38,3	29,0	27	26,8	24,4	24,3	23,14
Корсаковский	35,7	31,1	21,8	33,1	28,3	32,2	28,0	25,1	22,9	22,53
Невельский	24,0	30,4	29,3	37,8	22,8	28,4	30,4	29,1	29,3	17,57
Охинский	33,3	35,8	25,0	28,0	36,7	34,1	37,6	31,9	38,0	30,93
Поронайский	30,9	30,8	38,0	20,6	22,7	34,5	25,6	32,7	31,1	26,67
Углегорский	27,6	37,5	29,5	23,7	33,3	30,9	30,5	31,5	30,6	20,21
Холмский	31,2	37,1	34,6	36,4	35,6	37,7	22,2	28,6	26,8	24,37
Курильский	64,3	7,14	50,0	25,0	4,5	8,3	27,8	10,0	13,3	13,33
Макаровский	20,7	37,9	32,3	33,3	37,2	32,4	40,0	21,6	23,8	30,00
Ногликский	23,7	20,0	23,5	38,1	24,5	32,6	36,4	37,1	23,6	15,00
Смирныховский	37,5	38,6	39,5	26,7	17,0	21,3	34,0	28,3	23,7	28,57
Северо-Курильский	-	16,6	25,0	16,7	28,6	0	75,0	16,7	60,0	0,00
Томаринский	38,6	31,1	28,8	38,8	19,2	17	29,8	29,4	28,8	22,50
Тымовский	30,1	34,6	29,1	32,6	29,0	27,1	32,4	25,4	37,9	24,56
Южно-Курильский	20,0	23,8	30,4	25,0	33,3	20,8	19,0	12,9	11,5	15,38

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости, недостаточно высокое выявление на I-II стадии и высокая смертность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на

совершенствование помощи онкологическим больным, увеличения доступности и качества медицинской помощи, дальнейшее снижение смертности.

Таблица № 31.

Смертность населения Сахалинской области от новообразований (D00.0-D48.9) за 2013-2022гг.(абсолютные цифры)

Районы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
г.Южно-Сахалинск	4	8	8	7	13	10	8	7	10	5
Александровск-Сахалинский	2	0	0	0	1	0	0	1	4	2
Анивский	0	0	1	2	0	2	2	2		3
Долинский	0	1	1	1	0	0	1	0	2	
Корсаковский	0	2	0	3	4	4	3	2	2	2
Невельский	1	0	0	1	2	1	1	2	3	2
Охинский	0	0	1	1	2	0	1	1		
Поронайский	3	0	0	1	1	1	1	0	2	
Углегорский	0	1	1	1	1	1	0	0		1
Холмский	0	3	3	4	0	1	1	2	2	3
Курильский	0	0	0	0	0	0	0	0		
Макаровский	1	0	0	0	0	1	0	2		
Ногликский	0	0	0	0	0	0	2	1		
Смирныховский	0	0	0	0	0	0	0	0		
Северо-Курильский	0	0	0	0	0	0	0	1		
Томаринский	0	1	0	0	3	1	1	0		
Тымовский	1	2	0	3	0	2	1	3	3	
Южно-Курильский	0	0	0	0	0	0	0	1		
ВСЕГО	12	18	15	24	27	24	22	25	28	18

Таблица № 32.

Смертность населения Сахалинской области от новообразований (D00.0-D48.9) за 2013-2022гг.

	Районы	2013	2014г	2015г	2016г	2017г	2018г	2019г	2020	2021	2022
		Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000	Показатель на 100 000
1	г.Южно-Сахалинск	2,03	4,01	4,00	3,49	6,44	4,85	3,85	3,37	4,82	2,40
2	Александровск-Сахалинский	16,32	0,00	0,00	0,00	8,82	0,00	0,00	9,39	37,88	19,39
3	Анивский	0,00	0,00	5,44	10,60	0,00	10,17	10,22	10,23		15,21
4	Долинский	0,00	4,06	4,11	4,11	0,00	0,00	4,17	0,00	8,40	
5	Корсаковский	0,00	4,98	0,00	7,47	9,90	9,88	7,35	4,88	4,96	5,00
6	Невельский	6,12	0,00	0,00	6,35	12,73	6,47	6,62	13,49	20,62	13,95
7	Охинский	0,00	0,00	4,26	4,32	8,73	0,00	4,50	4,58		
8	Поронайский	14,44	0,00	0,00	4,56	4,59	4,62	4,63	0,00	9,30	
9	Углегорский	0,00	5,05	5,22	5,35	5,48	5,66	0,00	0,00		6,04
10	Холмский	0,00	7,66	7,73	10,42	0,00	2,68	2,73	5,57	5,68	8,74
11	Курильский	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
12	Макаровский	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,52	0,00	26,21		

13	Ногликский	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,65	8,35		
14	Смирныховский	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
15	Северо-Курильский	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,57		
16	Томаринский	0,00	11,75	0,00	0,00	37,65	12,61	12,72	0,00		
17	Тымовский	6,39	13,13	0,00	20,41	0,00	14,01	7,08	21,37	21,55	
18	Южно-Курильский	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,41		
19	ВСЕГО	2,43	3,67	3,07	4,93	5,54	4,90	4,49	5,12	5,77	3,72

Коэффициент прироста с 2013 года к 2022 году составил 53,1%

Таблица № 33.

Структура умерших в Сахалинской области от новообразований (D00.0-D48.9) за 2013-2022 гг.

		Умерло всего от (D00.0-D48.9)									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ВСЕГО		12	18	15	24	27	24	22	25	28	18
Доброкачественное новообразование дна полости рта	D10.2		1								
Доброкачественные новообразования желудка	D13.1	1			1						
Доброкачественные новообразования двенадцатиперстной кишки	D13.2				1						
Внепеченочных желчных протоков	D13.5							1			
Поджелудочной железы	D13.6				1						
Доброкачественные новообразования сердца	D15.1					1					
Костей черепа и лица	D16.4				1						
Гемангиома любой локализации	D18.0	1					1		1		
Интрамуральная лейомиома матки	D25.1				1				1	1	
Субсерозная лейомиома матки	D25.2		1				1			1	
Лейомиома матки неуточненная	D25.9			1		1					1
Доброкачественное новообразование яичника	D27		1		1					1	
Доброкачественное новообразование предстательной железы	D29.1	1									
Доброкачественное новообразование почки	D30.0		1								
Доброкачественные новообразования почечных лоханок	D30.1							1			
Доброкачественные новообразования мочевого пузыря	D30.3							1			

Доброкачественное новообразование оболочек мозговых оболочек	D32		1		1						
доброкачественное новообразование оболочек головного мозга	D32.0		1	3	3	2	3	3	3	4	3
Доброкачественное новообразование оболочек спинного мозга	D32.1		1								
Оболочек мозга неуточненных	D32.9				1	2					
Доброкачественные новообразования головного мозга над мозговым наметом	D33.0	1	3			1	1	1	2		
Доброкачественные новообразования головного мозга под мозговым наметом	D33.1			1			1				1
Головного мозга неуточненное	D33.2					2					1
Доброкачественные новообразования спинного мозга	D33.4		1						1		
Других уточненных отделов центральной нервной системы	D33.7		1		1						1
Доброкачественные новообразования надпочечника	D35.0								1		
Паращитовидной [околощитовидной] железы	D35.1								1		
Доброкачественные новообразования гипофиза	D35.2			1	1			1			
Краниофарингеального протока	D35.3			1							1
Периферических нервов и вегетативной нервной системы	D36.1							1			
Новообразования неопределенного или неизвестного характера желудка	D37.1						1			1	1
Тонкого кишечника	D37.2								1		1
Новообразования неопределенного или неизвестного характера ободочной кишки	D37.4			1		1				1	
Новообразование неопределенного или неизвестного характера печени, желчного пузыря и желчных протоков	D37.6	1								1	
Новообразования других органов пищеварения	D37.7					1				2	
Новообразование неопределенного или неизвестного характера органов пищеварения неуточненных	D37.9		1								
Новообразования неопределенного или	D38.1			1			1	1		1	

неизвестного характера трахеи, бронхов и легкого											
Матки	D39.0					1			1		
Яичника	D39.1			1	1				1	1	
Новообразование неопределенного или неизвестного характера предстательной железы	D40.0								1		
Новообразования неопределенного или неизвестного характера почки	D41.0					2					
Новообразования неопределенного или неизвестного характера мочевого пузыря	D41.4			1							
Оболочек головного мозга	D42.0				1	3		1	1	1	
Новообразование неопределенного или неизвестного характера мозговых оболочек неуточненных	D42.9	1									
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга над мозговым наметом	D43.0	3	1	3		4	5	6		3	2
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга под мозговым наметом	D43.1			1		1				1	1
Новообразования неопределенного или неизвестного характера головного мозга неуточненное	D43.2	2	1		1		1				2
Черепных нервов	D43.3								1		
Других отделов центральной нервной системы	D43.7				2			1			
Новообразования неопределенного или неизвестного характера надпочечника	D44.1	1					1				
Гипофиза	D44.3						1				
	D44.4									1	
Полицитемия истинная	D45				1		3	2	2	1	1
Миелодиспластические синдромы	D46				1						
Рефрактерная анемия с сидеробластами	D46.1		1							1	
Рефрактерная анемия с избытком бластов	D46.2					1			1	1	1
Рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией	D46.3			1					1	1	
Рефрактерная анемия с мультилинейной дисплазией.	D46.5					1			1		
Другие миелодиспластические	D46.7		1		3		1	1	2	1	

синдромы											
Миелодиспластический синдром неуточненный	D46.9										
Хроническая миелопролиферативная болезнь	D47.1			1	1	1	1	3	1		
Другие уточненные новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфотической, кроветворной и родственных им тканей	D47.7							1			
Новообразования неопределенного или неизвестного характера костей и суставных хрящей	D48.0							1			
Других уточненных локализаций	D48.7		1			2					
Новообразования неопределенного или неизвестного характера неуточненное	D48.9						1				

3. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний 2022 год.

Результаты мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в регионе:

Для населения Сахалинской области ежегодно тиражируется не менее 78 наименований полиграфической продукции общим тиражом не менее 580 тыс. экземпляров, производится изготовление напольных баннеров. В медицинских организациях оформляются «Уголки здоровья» по профилактике факторов риска развития онкологических заболеваний. Реализуются межведомственные муниципальные программы, направленные на укрепление общественного здоровья населения и здорового образа жизни. Программа «Здоровые дети – здоровое общество» для детей реализуется в 30 среднеобразовательных школах и 50 детских дошкольных учреждениях.

Ежегодно проводится социологическое исследование с количеством респондентов более 1 тыс. человек среди жителей Сахалинской области с целью выявления наличия факторов риска развития онкологических заболеваний и онконастороженности.

Ежегодно реализуется не менее 1,5 тыс. мероприятий в рамках Программы «Здоровые дети – здоровое общество», охват составляет свыше 2,5 тыс. человек.

Муниципальная программа «Университет здоровья» направлена на популяризацию и формирование здорового образа жизни у жителей региона, повышение качества жизни, развитие человеческого потенциала. Программа реализуется для всех возрастных категорий граждан. Ежегодно реализуется не менее 25 мероприятий в рамках программы, охват составил – более 700 человек. Программа «Старшее поколение» совместно с ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», Департаментом по делам молодежи, спорту и туризму администрации г. Южно-Сахалинска реализуется среди лиц старшего поколения, ежегодно организуется не менее 50 мероприятий с участием более 1,5 тыс. пенсионеров районов региона.

В рамках корпоративных программ «Укрепление здоровья работников» ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» на предприятиях различных форм собственности Сахалинской области ежегодно реализует в трудовых коллективах муниципальные пилотные проекты «Счастливая женщина Сахалина» - 15 мероприятий с охватом более 500 работников, «Герой нашего времени» - 15 мероприятий с охватом более 250 человек и «Школа по отказу от курения» - 3 мероприятия (проучены более 40 работников). Мероприятия направлены на сохранение и укрепление здоровья работников региона, в том числе проведение образовательных семинаров по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний.

Проведение скрининговых обследований населения на медицинских площадках, организованных в рамках различных массовых мероприятий. Во время скрининга проводится измерение артериального давления, уровня кислорода в крови, уровня глюкозы и холестерина, измерение внутриглазного давления, измерение уровня карбоксигемоглобина в выдыхаемом воздухе у курильщиков (ежегодно проводится свыше 50000 исследований). По результатам скринингового обследования проводится профилактическое консультирование врачом по медицинской профилактике.

В рамках формирования здорового образа жизни у детей и молодежи проводятся лекции в детских садах, школах, средних специальных учебных заведениях региона. Ежегодный охват 20000 учащихся. Тематика: «Профилактика и диагностика инфекций передающихся половым путем», «Правила личной гигиены у мужчин», «Правила оказания первой помощи. Сердечно - легочная реанимация», «Профилактика ОРВ», «Профилактика рака молочной железы», «Репродуктивная система. Менструальный цикл», «ВПЧ, профилактика, вакцинация», «Вред табакокурения», «Алкоголь и его влияние на организм человека», «Профилактика ВИЧ- инфекции».

Проведение Фестивалей здоровья, ориентированные на студентов ВУЗов 1-2 курсов. Ежегодно со студентами Сахалинской области проводится 200 подобных мероприятий (10-15 в год в каждом муниципальном образовании региона), охват свыше 20000 человек.

Проведение образовательных семинаров среди населения Сахалинской области на темы «Профилактика РМЖ», «Фоновые заболевания шейки матки», «Вредные привычки для здоровой женщины «Профилактика рака молочной железы».

В Сахалинской области созданы благоприятные условия для занятий спортом и физической активностью населением региона.

В области осуществляют деятельность 300 физкультурно-спортивных организаций, где по сорока семи видам спорта занимается 140 000 человек. В Сахалинской области культивируются более 100 видов спорта. На сегодняшний день к занятиям физической культурой и спортом привлечено более 5 тысяч граждан старшего поколения.

В 18 муниципальных образованиях Сахалинской области для занятий физической культурой доступны 46 объектов физической культуры, в число которых входят: спортивные залы и площадки, тренажерные залы, стадионы, бассейны, ледовые площадки, тир. В Сахалинской области проводятся мероприятия: в рамках реализации регионального проекта «Спорт - норма жизни» создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической

культурой и спортом, массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта, и подготовка спортивного резерва.

В Сахалинской области с 2016 года работает скрининговая программа, в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, по раннему выявлению по четырем нозологиям злокачественным новообразованиям: на колоректальный рак -гемокультест (иммунохроматографический тест) на скрытую кровь в кале с 50 лет ежегодно; на рак молочной железы - маммографический скрининг женщинам с 39 лет 1 раз в 2 года, с 45 лет ежегодно; на рак шейки матки - цитологические исследования на атипичные клетки женщинам с 18 лет ежегодно; на рак предстательной железы - исследование серологического маркера на PSAмужчинам с 50 лет ежегодно. С сентября 2019 года внедрен скрининг по раннему выявлению рака легкого (низкодозовое КТ легких) группам риска. В 2020 году внедрен скрининг по раннему выявлению рака желудка (гастропанель) Данными программами занимаются врачи первичного звена, так же смотровые кабинеты.

В Сахалинской области создана многоуровневая система профилактики: центр медицинской профилактики, 3 центра здоровья (2 взрослых и 1 детский), 31 кабинет (отделений) медицинской профилактики, 24 кабинета медицинской помощи по отказу от курения.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры проводятся на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Согласно данным формы № 131/о за 12 месяцев 2022 диспансеризация и ПМО взрослого населения проведены 145182 чел. при плане 143803, что составляет 100,96%. Годовой план выполнен следующими медицинскими организациями: ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ», ГБУЗ «Макаровская ЦРБ», ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ», ГБУЗ «Анивская ЦРБ», ГБУЗ «Северо-Курильская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ», ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ», ГБУЗ «Синегорская участковая

больница». Минимальное исполнение годового плана у ГБУЗ «Углегорская ЦРБ», ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска».

За период 2022 года закончило 2 этап диспансеризации 26742 человек, что составляет 23,7%, индикатор составляет 35,0%.

Число впервые выявленных заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения за 12 месяцев согласно форме №131/о - 5504 заболеваний, составляет 3,8% от числа прошедших диспансеризацию и ПМО при установленном нормативе 14,9%.

Впервые выявлено болезней системы кровообращения по Сахалинской области у 2034 человек, что составляет 37,0% от числа впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения; доля взятых на диспансерное наблюдение составляет 99,9%.

Впервые выявлено ЗНО по Сахалинской области у 46 человек, что составляет 0,8% от числа впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения, доля взятых на диспансерное наблюдение составляет 100,0%.

Впервые выявлено болезней органов дыхания по Сахалинской области у 626 человек, что 11,1% от числа впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения, доля взятых на диспансерное наблюдение составляет 78,6%.

Впервые выявлено сахарного диабета по Сахалинской области у 320 человек, что составляет 5,7% от числа впервые выявленных при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения, доля взятых на диспансерное наблюдение составляет 99,4%.

С 2016 года в Сахалинской области открыт центр женского здоровья НКО «Белая роза», который проводит скрининговые обследования у женщин по раку молочной железы, шейки матки, новообразования кожи. С 2018 года открыт центр мужского здоровья ООО «Модус Вивенди» где проводятся скрининговые

обследования мужчин на рак предстательной железы и урогенитальную патологию.

5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

В настоящее время в Сахалинской области работает 18 смотровых кабинетов, в том числе 4 в областном центре города Южно-Сахалинска. По итогам 2022 года осмотр в них прошли 41882 человека, в том числе 29017 женщины, что составило 69,3%, мужчин – 12865 человека, что составило – 30,7%. Всего выявлено патологий – 392 случая (0,9%), выявлено злокачественных новообразований – 25 случаев (0,05%). Доля женщин, которым проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составила 100% от осмотренных в смотровом кабинете. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в области - 95,1%.

На сегодняшний день в Сахалинской области существует трехуровневая система оказания онкологической службы. Первый уровень – это центральные районные больницы, в течение 3 рабочих дней пациент обследуется и с подозрением на ЗНО направляется в Центр амбулаторной онкологической помощи (2 уровень) (далее - ЦАОП), а при его отсутствии в поликлиническое отделение онкологического диспансера, где в течении 5-7 рабочих дней пациенту устанавливается диагноз и он направляется в головной диспансер (3 уровень), где в течение 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния) в обязательном порядке проводится консилиум о выборе плана лечения и должно начаться лечение.

Рисунок 1. Уровни оказания медицинской помощи и доступность

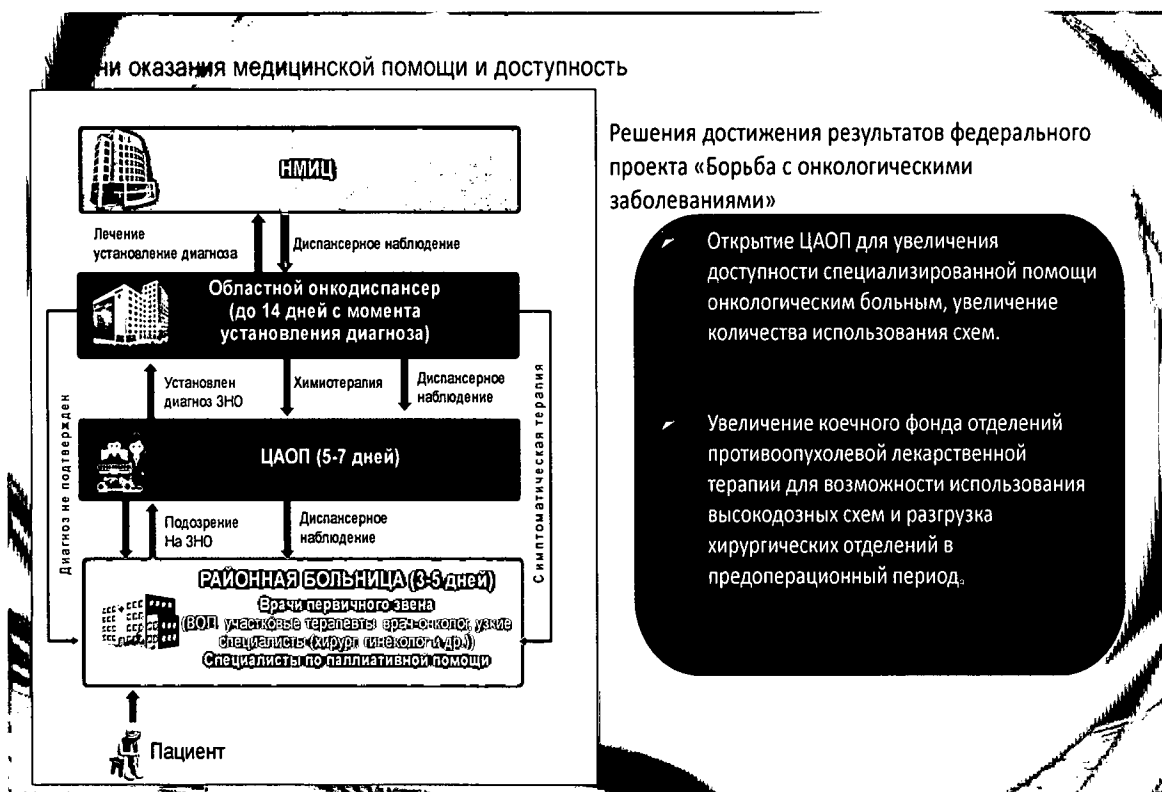


Таблица № 34.

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

№	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории и обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч.	Количество врачей-онкологов (фактически /согласно штатного расписания)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)				
1	МО ГО Южно-Сахалинский	288321		ЦАОП 30.09.2019	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	6ч. поездом или 4,5 ч. автобусом	6/6	
	Поликлиника №1	39138			ГБУЗ «Городская поликлиника №1»	5-30 мин. автобусом	0,5/1	
	Центральная поликлиника	96205			ГБУЗ «Городская поликлиника №4 города Южно-	15 мин. до 1ч. автобусом	2/2	

					Сахалинска»			
	Поликлиника №6	31069			ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	30-40мин. автобусом	0,5/0,5	
	МО Анивский ГО	15652	ПОК		ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	30 мин. автобусом	1,0/1,0	40км
	МО Долинский ГО	18540	ПОК		ГБУЗ «Долинская ЦРБ»	1ч30мин	1,0/1,0	38км
	МО Корсаковский ГО	32021	ПОК		ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	1час автобусом	1/1,5	30км
	МО Невельский ГО	11167	ПОК		ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	30мин. автобусом	1/1	120км
	МО Холмский ГО	27931	ПОК		ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	1час автобусом	0,5/2,0	100км
	МО Томаринский ГО	5990	ПОК		ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	1ч.15 мин. автобус	0/0,5	250км
	МО ГО Южно-Курильск	952			ЦРБ «Южно-Курильская ЦРБ»	2,5 самолет или 1,5 суток теплоход	0/0	
	МО Курильск ГО	5577			ЦРБ «Курильская ЦРБ»	2,5 самолет 2 суток теплоход	0/0	
	МО ГО Северо-Курильск	2119			ЦРБ «Северо-Курильская ЦРБ»	1,5ч.вертолет 4 самолет	0/0	
2	МО Поронайский ГО	61931		ЦАОП, 11.08.2020 г.	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	1,5 часа автобусом, 5 часов поездом	2/3,0	280км
	МО Поронайский ГО	16209			ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»			
	МО Александровск-Сахалинский ГО	8146	ПОК		ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	3 ч. поездом	1/1	450км
	МО Углегорский ГО	12730	ПОК		ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	1час автобусом	0/1,0	302км
	МО ОГ Макаровский	5818	ПОК		ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»	30-40 мин. автобусом	1/1	200км
	МО Тымовский ОГ	10354	ПОК		ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	1ч.30 мин. автобус	0/1	500км
	МО Смирныховский ОГ	8674	ПОК		ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»	40 мин. автобус	1/1,0	360км
3	МО Охинский ГО	26286		ЦАОП, 15.07.2021 г	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	30мин.-2,5 часа автобус	1/1,5	850км

МО Охинский	ГО	16750			ГБУЗ «Охинская ЦРБ»			
МО Ногликский	ОГ	9538	ПОК		ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	1,5 часа автобусом	1/1	614км

В Сахалинской области имеется 12 первичных онкологических кабинетов и 3 ЦАОПа. В 2022 году в рамках непрерывного медицинского образования врачи первичного звена различных специальностей в количестве 354 человек прошли обучение по онконастороженности и ранней диагностики.

Сахалинская область в связи с географическими и климатическими особенностями является труднодоступной территорией в плане транспортной доступности (с севера Сахалина (Охинский район), добраться до головного онкологического диспансера возможно только воздушным способом; с Южных и Средних Курил - воздушным транспортом и водным транспортом; с Северных Курил - воздушным транспортом (вертолет) и водным транспортом до Камчатки, а затем воздушным транспортом через город Хабаровск до головного диспансера г. Южно-Сахалинска).

Особенностью ресурсной базы онкологической службы Сахалинской области является транспортная доступность и малочисленное население районов. Из-за транспортной доступности большинство пациентов Северо-Курильского района обслуживаются в Петропавловск-Камчатском краевом онкологическом диспансере (прикрепленное взрослое население района 2593 чел.) Для этого Министерством здравоохранения Сахалинской области заключено соглашение с Министерством здравоохранения Камчатского края на обслуживание пациентов Северо-Курильского района в учреждениях здравоохранения г. Петропавловска-Камчатского. Сложности с транспортной доступностью представляют Средние Курильские острова (прикрепленное взрослое население 6480 человек) и Южные Курильские острова (прикрепленное взрослое население 11885 человек), где транспортная доступность представлена только водным и воздушным транспортом. Из-за особых климатических условий рейсы могут задерживаться от 3-10 дней, что не позволяет дообследовать и начать специальное лечение в

установленные сроки, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н. В связи с малочисленностью населения этих островов не представляется возможным укомплектовать эти районы врачом онкологом.



Таблица № 35.

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторно е/ стационарное / передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOMDEFINITIONAS-40 с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	15	2
Магнитно-резонансный томограф IngeniaT с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	13	2
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-«ЭКСПЕРТ» на 3 рабочих места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	5	1
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-«ЭКСПЕРТ» на 2 рабочих места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	7	1
Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой Amulet Innovality (FDR MS-3500)	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	12	1
Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOMDEFINITIONAS-128 срезов	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	28	2
Комплекс рентгеновский телеуправляемый КРТ-«ОКО» на 3 рабочих места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	3	1
Аппарат рентгеновский цифровой передвижной MOBILEDIAGNOSTOPTA с принадлежностями	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ренианимационной анестезиологии	Передвижное	2	1
Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-«МАКСИМА» на 3 рабочих места	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	23	1

Система комбинированная однофотонной эмиссионной и рентгеновской компьютерной томографии SymbiaIntevo с принадлежностями, вариант исполнения Блок базовый SymbiaIntevoBold	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Радиоизотопная лаборатория	Амбулаторно е/ стационарное	10-13	1
Аппарат УЗИ LOGIQE9	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	16	1
Аппарат УЗИ LOGIQE9	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	10	1
Аппарат УЗИ ACUSONS-2000	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	8	1
Аппарат УЗИ ACUSON S-2001	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	5	1
Аппарат УЗИ APLIO -500	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	19	1
Аппарат УЗИ Mindray M7	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	1	1
Аппарат УЗИ PHILIPS EPLQ-5	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	23	1
Аппарат ультразвуковой FlexFocus 1202	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/ стационарное	20	1
Бронхоскоп- бшт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	2	1
Гастроскоп -7 шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторно е/ стационарное	5	1
TJF 160 VR дуоденоскоп	ГБУЗ «Сахалинский	Эндоскопическое отделение	Амбулаторно е/	1	1

	областной онкологический диспансер»		стационарное		
Колоноскоп- 5шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное / стационарное	2	1
GIFUCT 140 эндоузи	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное / стационарное	1	1
Видеоэндоскопический комплекс Olympus-2шт.	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное / стационарное	7	1
КТ Siemens	ГБУЗ «СОКБ»	Отделение лучевой диагностики РСЦ	Амбулаторное / стационарное	50	кругло суточно
КТ Toshiba	ГБУЗ «СОКБ»	Отделение лучевой диагностики РСЦ	Амбулаторное / стационарное	34	2 смены
КТ Brilliance 40	ГБУЗ «СОКБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	33	1 смена
MPT Toshiba	ГБУЗ «СОКБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное / стационарное	7	1 смены
УЗИ аппараты (44 ед.)	ГБУЗ «СОКБ»	Отделения УЗИ	Амбулаторное / стационарное	394	1 смена
Эндоскопическое оборудование (35 ед.)	ГБУЗ «СОКБ»	Эндоскопическое отделение	амбулаторное / стационарное	26	1 смена
КТ	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	До 60	2
MPT	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	20	2
Маммограф цифровой рентгеновский	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	амбулаторное	30	2
УЗИ аппарат (АБУС)	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»	Центр лучевой диагностики	Амбулаторное	15	1
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно-диагностический	Отделение УЗД	Амбулаторное	7-9	2

	центр г. Южно-Сахалинска»		е		
УЗИ аппарат LODIG-E-9	ГБУЗ «КДЦ»	Каб. УЗИ	Амбулаторно е	16	2
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр г. Южно- Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторно е	8-10	2
УЗИ аппарат Philips EPIQ 7	ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр г. Южно- Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторно е	8-12	2
УЗИ HITACHI HI VISION PREIRUS	ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр г. Южно- Сахалинска»	Отделение УЗД	Амбулаторно е	6-8	2
Видеоэндоскопическая стойка (гастроскопы)	ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр г. Южно- Сахалинска»	Эндоскопическ ое отделение	Амбулаторно е	22	1
Видеоэндоскопическая стойка (колоноскопы)	ГБУЗ «Консультативно- диагностический центр г. Южно- Сахалинска»	Эндоскопическ ое отделение	Амбулаторно е	6-7	2
Цифровой маммограф «Джитта»	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Рентген- кабинет	Амбулаторно е	20	2
Рентген-аппарат КРО ОКО	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Рентген- кабинет	Амбулаторно е	10	1
Видеоэндоскоп	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Эндоскопическ ий кабинет	Амбулаторно е	7	1
Ультразвуковая система «Toshiba Aplio 500»	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	16	1
Ультразвуковая система «MyLabClassC»	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	16	1
Ультразвуковая система «Philips Affinity 70»	ГБУЗ «Городская поликлиника №2»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	16	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQE9(XDclear)»	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	17,5	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQE9»	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	13,3	1
Стационарный УЗ-аппарат «LOGIQS8»	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	12,6	1
УЗ-аппарат «AFFINITY 70»	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение функционально й диагностики	Амбулаторно е	13	1
Видеогастроскоп «ОлимпусGifN170» (4 ед.)	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение эндоскопии	Амбулаторно е	13	1
Фиброколоноскоп «Олимпус» (Зед.)	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение эндоскопии	Амбулаторно е	1	1
Цистоскоп «Maj 207»	ГБУЗ «Городская	Отделение	Амбулаторно	1	1

	поликлиника №4»	эндоскопии	е		
Цифровой маммограф «МАММОМАТ 3000»	ГБУЗ «Городская поликлиника №4»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	16	1,5
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «ТелеКОРД-МТ»	ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	11	1
Кабинет флюорографии с флюорографом ФЦ-«Эксперт»	ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	38	1
Кабинет флюорографии с флюорографом «ФЦМ-Альфа-4к»	ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	17	1
УЗИ сканер LogiqE9	ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное	12	1
УЗИ сканер Logiqe7	ГБУЗ «Городская поликлиника №6»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное	17	1
Фиброгастроскоп «PENTAX FG-29V»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	5	1 смена
Видеогастроскоп «АОНА»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	5	1 смена
Фиброколоноскоп «OLYMPUSCFTYPEEL»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
Фиброколоноскоп «PENTAX FC-38LV»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
Фибробронхоскоп «PENTAXFB-18V»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	2	1 смена
УЗИ аппарат «APLIO500»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Отделение функциональной диагностики	Амбулаторное	20	2 смены
Маммографический аппарат «GIOTOIMAGEM»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное	6	2 смены
Компьютерный томограф «OPTIMA CT540»	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное/стационарное		Круглосуточно
Компьютерная томограф	ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	Рентгенологическая служба	Амбулаторное/стационарное	27	Круглосуточно
Аппарат рентгеновский переносной «Арман 9 Л5»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ПИТ	Передвижное	5	2 смены
Аппарат рентгенодиагностический переносной «Арман 9 Л5»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Хирургическое отделение	Передвижное		По требованию
Цифровой рентгенкомплекс с цифровой полноформатной рентгенографией «МТЛ АПОЛЛО»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	11	2 смены
Маммограф «Siemens 3000 NOVA»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген-диагностическое отделение	Амбулаторное/стационарное	15	2 смены

Комплекс рентгеновский диагностический «УниКорД-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	с.Троицкое (амбулаторий)	Стационарное	22	2 смены
Аппарат универсальный рентгенографический диагностический «УнивеРС-Флюорограф-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	с.Троицкое (амбулаторий)	Стационарное	10	2 смены
Аппарат универсальный рентгенографический диагностический «УнивеРС-Флюорограф-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	69	2 смены
Аппарат рентгенографический палатный передвижной разборный портативный «МибиРен-4-МТ»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Хирургическое отделение	Передвижное		2 смены
Аппарат УЗИ «Aplio 400»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	8	2 смены
Аппарат УЗИ «Arietta V60»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	9	2 смены
Аппарат УЗИ «MINDRAY M7»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Переносное	3	2 смены
Аппарат УЗИ «MINDRAY M9»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ТВА	Стационарное	9	2 смены
Аппарат УЗИ переносной «Sonixtablet»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	ТВА	Переносное	9	2 смены
Видеоколоноскоп «VME-1300S»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	2	1 смена
Видеогастроскоп «VME-98S»	ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарное	6	1 смена
Система цифровая диагностическая ультразвуковая «APLIO 500» с принадлежностями	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	46	2 смены
Прибор ультразвуковой диагностический «M7» с принадлежностями.	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Передвижное	27	1 смена
Фиброгастроскоп Olympus Gifp-30	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	3	1
Фиброгастроскоп Olympus Gifxa-40	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Взрослая поликлиника	Амбулаторное	4	1
Фиброколоноскоп Pentax PC – 38 L.V	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Эндоскопический кабинет	Стационарное	0	1
Компьютерный томограф «SIEMENS SomatomScore»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	29	кругло суточно
Рентген комплекс (На 3 рабочих места) «МЛТ ТелеКорД-МТ»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген-отделение	Амбулаторное/стационарное	6	Кругло суточно

Рентген комплекс (На 3 рабочих места) «МЛТ ТелеКорД-МТ»	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторно е/стационарн ое	21	кругло суточн о
Маммограф «PLANMED Sophie Classic	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова»	Рентген отделение	Амбулаторно е	10	1 смена
Рентген комплекс (На 2 рабочих места) УниКорД-МТ	ГБУЗ «Долинская ЦРБ им. Н.К.Орлова» Быковская участковая больница	Рентген отделение	Стационарно е	4	1 смена
Аппарат УЗИ APLIO "Тошиба МедикалСистемзКорпорейшн "	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е	18	2 смены
Система ультразвуковая диагностическая «LOGIQ-7»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е	14	2 смены
Аппарат ультразвуковой диагностический с цветным дисплеем Arietta V-70	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е	5	1 смены
Система ультразвуковой визуализации (переносной УЗИ аппарат) Mindrey M7	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Стационарно е	17	Кругло суточн о
Система ультразвуковая диагностическая «VIVIDS70»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е	8	2 смены
Система ультразвуковая диагностическая HarioSSA- 660A "	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е	11	1 смена
Цифровой малодозный флюорограф "ПроСкан-7000"	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	70-100	1,5 смены
Флюорографмалодозный цифровой ФЦ -01-(Электрон)	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	3	0,25 смены
Телеуправляемый КРТОКО "Электрон"	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарно е	До 20	кругло суточн о
2Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемые "ТелеКорД- МТ"	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	До 35	1 смены
Маммографическая установка "GIOTTO IMAGE"	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	17	1 смена
Компьютерный томограф спиральный многосрезовый (32 среза) SomatomScore	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	рентгенотделен ие	Стационарно е	30	Кругло суточн о
ВидеогастроскопQ 150 «Олимпас»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е /стационарно е	4	2 смены
ВидеогастроскопSiF«Олимпа с»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е /стационарно е	1	2 смены
Гастроскоп «Пентакс»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическ ое отделение	Амбулаторно е /стационарно	1	кругло суточн о

			е		
Бронхоскоп BF«Олимпас»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное /стационарное	1	2 смены
Видеоколоноскоп «Олимпас» Q 150L	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное /стационарное	1	2 смены
Видеоколоноскоп «Олимпас»GiF	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное /стационарное	1	2 смены
Аппарат УЗИ APLIO "Тошиба МедикалСистемзКорпорейшн "	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	18	2 смены
Система ультразвуковая диагностическая «LOGIQ-7»	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	14	2 смены
Аппарат ультразвуковой диагностический с цветным дисплеем Arietta V-70	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Амбулаторное	5	1 смены
Система ультразвуковой визуализации (переносной УЗИ аппарат) Mindrey M7	ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарное	17	Кругло суточн о
Сигмоидо-фиброскоп с источником света PENTAX FS-34V	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функциональное-диагностическое отделение	Амбулаторное/ стационар	1	1
ВидеогастроскопPentax EG-2790K	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функциональное-диагностическое отделение	Амбулаторное/ стационар	7	1
Ректоскоп детский с осветителем и световодами	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функциональное-диагностическое отделение	Амбулаторное/ стационар	1	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E9	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Функциональное-диагностическое отделение	Стационар	18	1
Прибор для УЗ-диагностики Sinuscan-201	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	17	1
Кольпоскоп модульный KM-2	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	7	2
Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая "Маммо-4-"MT	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	12	1
Рентгеновский комплекс Ysonos R- 100 Sustem Германия «Сименс»	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационар	10-50	Кругло суточн о
Аппарат рентгеновский диагностический переносной "12Л7-УР"	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Стационар	По требован ию	Кругло суточн о
Комплекс рентгеновский диагностический "УниКорД-	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой	Амбулаторное	26	

МТ		диагностики			1
Аппарат рентгенографический цифровой "ПроГраф"-5000	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное	15	1
Томограф рентгеновский компьютерный "Optima CT540" с принадлежностями	ГБУЗ «Невельская ЦРБ»	Отделение лучевой диагностики	Амбулаторное/ стационар	15	Кругло суточн о
ФГС в аренде из больницы им. Анкундинова	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	2	1
ФиброколоноскопPentox	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	1
КТ Optima CT540	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	2	Кругло суточн ое
Рентген Telecord-МТ	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	2	Кругло суточн ое
УЗ Aplio0500; HS60Rus	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	ОЛФД	Амбулаторное/стационарное	5	1
ФибробронхоскопPentox	ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Амбулаторное/стационарное	1	1
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 3 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	16	кругло суточн ый
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 2 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	ВА пгт Вахрушев	Амбулаторный	2	1
Комплекс рентгеновский диагностический КРД ОКО на 2 рабочих места	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторный	38	1
Флюорограф Электрон малодозный	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Амбулаторный	72	1
Томограф рентгеновский компьютерный серии OptimaCT 540	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	76	кругло суточн ый
Аппарат рентгеновский диагностический хирургический ARESMK	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Травматологическое, хирургическое отделение	Стационарный	1	кругло суточн ый
Аппарат УЗИ Arietta v 60	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	4	1
Цифровая ультразвуковая диагностическая система экспертного класса TOSHIBA Amplio500	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	9	1
Ультразвуковой аппарат экспертного класса LOGIQP6	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	10	кругло суточн ый

УЗИ-сканер Siemens-Freestyle	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	15	круглосуточный
Аппарат УЗИ М5	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Кабинет функциональной диагностики	Стационарный	5	1
Маммограф цифровой	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Рентгеновское отделение	Стационарный	5	1
ФГДС Pentox	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Эндоскопический кабинет	Стационарный, амбулаторный	10	круглосуточный
Видеоколоноскоп	ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	Эндоскопический кабинет	Стационарный, амбулаторный	1	круглосуточный
КТ Aquilion RXL 32 Toshiba	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Стационарный	80	Круглосуточное
цифровые аппараты для исследования органов грудной клетки (цифровые флюорографы) всего 2	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное	40	1
телеуправляемые повороты стопы-штативы с функцией рентгеноскопии всего -1	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	25	Круглосуточное
рентгенологические комплексы на 3 рабочих места-1	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Рентгенологическое отделение	Амбулаторное/стационарное	25	Круглосуточное
Гастроскопы- vme-98s-2 шт.	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Эндоскопическое отделение	Стационарный	9	1
УЗИ AMPIO 500	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарный	70	2
УЗИ VOLUSON	ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	Диагностическое отделение	Стационарный	36	1
Компьютерный томограф OPTIMA CT 540	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Мичурина, 10	Амбулаторное/стационарное	60	круглосуточное
Ренгендиагностический комплекс ТелеКорД-ТМ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская, 103	Амбулаторное/стационарное	20	2 смены
Ренгендиагностический комплекс ТелеКорД-ТМ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Мичурина, 10	Амбулаторное/стационарное	15	круглосуточное
Ренгендиагностический	ГБУЗ «Холмская	Чеховская		20	1

комплекс АРЦ-Максима	ЦРБ»	участковая больница	Амбулаторно е/стационарн ое		смена
УниверРС-Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская ,103	Амбулаторно е/стационарн ое	70	1 смена
Флюорограф КАРС передвижной	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская ,103	Передвижное	40	1 смена
Цифровой маммограф Маммомат 3000Nova	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская ,103	Амбулаторно е/стационарн ое	16	1 смена
ФиброгастроскопPentaxFG- 29V (2 шт.)	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Дневной стационар, ул. Капитанская,2а	Амбулаторно е/стационарн ое	10	1 смена
ФиброколоноскопPentaxFC- 38LV (1 шт.) FC-38FV (1 шт.)	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Дневной стационар, ул. Капитанская,2а	Амбулаторно е/стационарн ое	1-2	1 смена
УЗИ Aloka 6 (2шт.)	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская ,103	Амбулаторно е/стационарн ое	18-20	2 смены
УЗИ аппарат Lodic E	ГБУЗ «Холмская ЦРБ»	Лечебный корпус, ул. Советская ,103	Амбулаторно е	18-20	2 смены
Аппарат универсальный рентгенографический диагностический УнивеРС- Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е/стационарн ое	11	кругло суточн о
Маммограф рентгеновский компьютеризированный трехрежимный МР-01-ТМО	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	1	1
Палатный аппарат рентгенологическийСОМРАС ТBASIC	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Передвижное	1	кругло суточн ое
Рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места АРЦ «МАКСИМА»	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е/стационарн ое	4	кругло суточн ое
Система диагностическая УЗИ-SonoAcePico	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/стационарн ое	1	кругло суточн ое
Портативная ультрозвуковая система с возможностью сканирования- MySonoU6	ГБУЗ «Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е/стационарн ое	4	кругло суточн ое
Аппарат рентгеномамографический автоматизированный маммо- РП	Макаровская ЦРБ	Рентген кабинет	Стационарно е	2	1
Система	Макаровская ЦРБ	Рентген		18	1

рентгенографическая «RADREX»		кабинет	Стационарно е		
Аппарат Флюорографический цифровой ПРОГРАФ -4000	Макаровская ЦРБ	Флюорографич еский кабинет	Стационарно е	12	1
Система цифровая диагностическая ультразвуковая TOSHIBA APL IO 500	Макаровская ЦРБ	Кабинет УЗИ	Стационарно е	14	1
Гастрофиброскоп FG- 29VPentax (3шт)	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторно е	5	1
Маммограф цифровой передвижной	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	ПМК на базе камаз	Передвижной	8	1
Флюорограф цифровой	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторно е	35	1
Компьютерный томограф GT- 540-ОПТИМА	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторно е/стационарн ое	30	кругло суточн ое
Колонофиброскоп FC-38LV	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторно е	4	1
УЗИ	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»	Кабинет диагностики	Амбулаторно е	30	1
Фиброгастроскоп	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарно е	7	1
Маммограф аналоговый	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарно е	5	2
УЗИ	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарно е	20	2
Рентген	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарно е	20	2
Колоноскоп	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Стационарно е	2	1
Передвижной – флюорографический маммографический комплекс	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Передвижное	20	1
Портативный УЗИ	ГБУЗ «Смирновская ЦРБ»	Взрослая поликлиника ЦРБ	Передвижное	2	1
Рентгеновский аппарат КРД- МАКСИМА на 3 рабочих места	ГБУЗ «Северо- Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	1	1
УнивеРС-Флюорограф-МТ	ГБУЗ «Северо- Курильская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторно е	6	1
Аппарат УЗИ HD-3 Philips	ГБУЗ «Северо- Курильская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторно е	5	1
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUS GIF- LV1	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Эндоскопическ ий кабинет	Стационарно е	2	1
Кольпоскоп КС-1 модель 598	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	поликлиника	Амбулаторно е	1	1
Компьютерный томограф	ГБУЗ	Рентген	Амбулаторно	20	1

Optimf 540 GE	«Томаринская ЦРБ»	отделение	е/стационарное		
Флюорограф малодозовый ФЦ-01 Электрон	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	16	1
Флюорограф малодозовый ФЦС Рентех	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	16	1
Комплекс рентгendiагностический телеуправляемый КРТ МАКСИМА	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	16	1
Аппарат маммографический МАММО -5-МТ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	10	1
Аппарат маммографический МАММО -4-МТ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	10	1
Комплекс рентгendiагностический Мови план	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное/стационарное	15	1
Передвижной палатный ДИГ	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Стационарное	5	1
Комплекс рентгendiагностический Радрекс	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Рентген отделение	Амбулаторное	10	1
Аппарат ультразвуковой диагностики SonixTouch стационарный	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	4	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская LogiqE9 с принадлежностями	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»	Кабинет ультразвуковой диагностики	Амбулаторное/стационарное	14	1
Аппарат ультразвуковой диагностики SonixSP	Участковая больница с.Красногорск	Кабинет ультразвуковой диагностики УБ с.Красногорск	Амбулаторное/стационарное	6	1
Флюорограф малодозовый цифровой	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторное	30	1
Аппарат рентген мобильный MATRIX IBIS	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Стационарное	30	1
Томограф рентгеновский компьютерный ALEXION	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторное/стационарное	24-30	круглосуточное
Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "ТелеКорД-МТ"	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Передвижной	30	1
Установка рентгеновская маммографическая Giottoimage m	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Рентген кабинет	Амбулаторный	20	1
Стационарная ультразвуковая система, экспертного класса Aplio 500 (TUS-A500/T1)	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Поликлиника	Стационарный	15	2
Ультразвуковая диагностическая система DC-	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Амбулаторный	15	1

НЗ с принадлежностями					
Узи сканер экспертного класса Acuson V20	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	25	1
Узи сканер ультразвуковой цифровой диагностический переносной	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Передвижное	25	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vividig с принадлежностями	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	15	1
Кольпоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Амбулаторный, стационарный	Амбулаторное/стационарное	5	1
ФГДС	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарное	5	1
Фиброколоноскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	3	1
ретророманоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	3	1
Бронхоскоп	ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»	Стационар	Стационарный	5	1
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUS GIF-LV1 (Япония)	ГБУЗ «Южно-Курильская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	4	1
Гастроинтестинальный видеоскоп OLYMPUS CF-LV1L (Япония)	ГБУЗ «Южно-Курильская ЦРБ»	Поликлиника	Амбулаторное	2	1

Таблица № 36.

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	215	30	-
2	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	-	-	30
	Всего	215	30	30

Второй уровень оказания специализированной онкологической помощи осуществляется в ЦАОП. Первый ЦАОП открыт 30.09.2019 года на базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», где ведется амбулаторный прием пациентов, с прикрепленным населением 288321 человек, следующих районов: Южно-Сахалинск, Долинский, Томаринский, Холмский, Невельский, Анивский, Корсаковский, Южно-Курильский,

Курильский, Северо-Курильский. Второй ЦАОП открыт в сентябре 2020 года на базе ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», с прикрепленным населением 61931 человек, обслуживает следующие районы: Макаровский, Поронайский, Смирныховский, Тымовский, Александровск-Сахалинский. 3-ий ЦАОП открыт 15.07.2021 года на базе ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», прикрепленное население 26286 человек, обслуживает Охинский и Ногликский район. 01.01.2022 в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» для оптимизации и реорганизации онкологической службы были объединены два дневных стационара в единый дневной стационар диспансера «Дневной стационар отделение противоопухолевой лекарственной терапии» на 40 коек- 80 пациенто-мест.

Таблица № 37.

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ пп.	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	40	25	-
2	ЦАОП на базе ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»	10	-	-
3	ЦАОП на базе ГБУЗ «Охинская ЦРБ»	8	-	-
	Всего	58	25	-

Таблица № 38.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	
Рентген-диагностическое отделение	125
Эндоскопическое отделение	52
Отделение ультразвуковой диагностики	160
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	

Рентген-диагностическое отделение		43
Эндоскопическое отделение		26
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек, шт.
ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»		
отделение абдоминальной онкологии и рентгенхирургических методов лечения и диагностики	онкология	35
отделение опухолей головы и шеи, кожи	онкология	25
отделение онкогинекологии	онкология	30
отделение торакальной онкологии	онкология	25
отделение опухолей молочной железы	онкология	25
отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкология	40
отделение онкоурологии	онкология	25
отделение радиотерапии	радиология	30
дневной стационар отделения радиотерапии	радиология	25
дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкология	40
отделение паллиативной медицинской помощи	онкология	10
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»		
Гематологическое	гематология/ онкогематология	30
Нейрохирургическое	нейрохирургия	30

В 2022 году в медицинских организациях 3-его уровня при оказании онкологической помощи гражданам были задействованы лечебно-профилактические учреждения, а именно: ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», на базе которой оказывается помощь по онкогематологии в гематологическом отделении (30 коек), а так же на базе нейрохирургического отделения – оказывается оперативная помощь (30 коек), в данное учреждение маршрутизируются пациенты с заболеваниями крови (лейкозы) и с ЗНО головного мозга и ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы. Данное количество коек достаточно для обеспечения в полном объеме оказания специализированной медицинской помощи в Сахалинской области. Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Обеспеченность населения Сахалинской области онкологическими койками в 2022 году составила 6,8 на 10 тыс. населения (в Российской

Федерации – 2,5 на 10 тыс. населения), 109,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в Российской Федерации – 67,5 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками 0,7 (в Российской Федерации – 0,53 на 10 тыс. населения). Число онкологических коек составило 215. ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» является современным специализированным лечебным учреждением для обеспечения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению Сахалинской области с онкопатологией, а также оказания методической помощи медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в проведении профилактики онкологических заболеваний, организации онкологического скрининга. В структуре диспансера 9 стационарных отделений, поликлиника и диагностические отделения. В 2022 году число штатных должностей врачей в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» составило - 129,5, физических лиц - 96. В том числе онкологов - 56,25, из них химиотерапевтов - 9,0 ставки, радиологов - 1,75, радиотерапевтов - 9. В головном онкологическом диспансере проводятся следующие методы специализированного лечения онкологических больных хирургического профиля: эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли бронхов, эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли трахеи, эндоскопическое стентирование трахеи, трансуретральная резекция предстательной железы, расширенное широкое иссечение опухоли кожи, комбинированное широкое иссечение опухоли, ларингэктомия, как этап комбинированного лечения, лимфаденэктомия шейная расширенная, широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом, широкое иссечение меланомы кожи, иссечение новообразования мягких тканей, резекция нижней челюсти реконструктивно-пластическим компонентом, резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом, паротидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим

компонентом, сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки, экстирпация костей верхнего плечевого пояса, подкожная мастэктомия, отсроченная реконструкция молочной железы кожно-мышечным лоскутом (TRAM-лоскутом, торакодорзальным лоскутом), в том числе с использованием эндопротезов, расширенная вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, удаление опухоли влагалища с реконструктивно-пластическим компонентом, лобэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, гемигепатэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом, удаление опухоли мягких тканей комбинированное с реконструктивно-пластическим компонентом, широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим компонентом (местные ткани), лимфаденэктомия шейная расширенная как этап комбинированного лечения, комбинированная правосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов, правосторонняя гемиколэктомия с резекцией печени, комбинированная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов, резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, резекция прямой кишки с резекцией печени, резекция прямой кишки с резекцией легкого, комбинированная резекция прямой кишки с резекцией соседних органов, панкреато-дуоденальная резекция, расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия с резекцией соседних органов и структур средостения, плевропневмонэктомия, удаление опухоли грудной стенки с резекцией соседних органов и структур, удаление опухоли грудной стенки с пластикой дефекта грудной стенки местными тканями, экстирпация матки с тазовой и парааортальной лимфаденэктомией, субтотальной резекцией большого сальника, цистпростатвезикулэктомия с расширенной лимфаденэктомией, удаление новообразования средостения с резекцией соседних органов и структур, одномоментная эзофагэктомия субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией и пластикой пищевода и желудка.

Проводится предоперационная, послеоперационная полихимиотерапия с применением современных дорогостоящих химиопрепаратов, таргетных и сопроводительных препаратов с постоянными мониторингом в условиях стационара. В 2015 был введен в эксплуатацию каньон с современным лечебно-диагностическим оборудованием (линейный ускоритель для комформного дистанционного облучения опухолей и МРТ (магнитно-резонансный томограф) для точной диагностики опухолевого процесса).

Таблица № 39.

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии (радиотерапевтическое оборудование)

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска/ год ввода в эксплуатацию
1	2	3
Короткофокусными Xtra1h1 300	1	2013/2013
Контактная гамма-терапия MultisourceHDR	1	2013/2013
Дистанционная гамма-терапия Комплекс с закрытым радионуклидным источником ТерапронEguinox (Канада)	1	2011/2013
Линейный ускоритель Elekta Synergy	1	2013/2015
Линейный ускоритель VarianClinac системы линейного ускорителя (ускорительный комплекс с максимальной энергией 18-25 МэВ с мультифокольным коллиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента)	1	2020/2020
Аппарат для брахитерапии Multisource	1	2013/2013

Таблица № 40.

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии (топометрическое оборудование).

№ п/п	Тип аппарата	Год выпуска/ год ввода в эксплуатацию
-------	--------------	---------------------------------------

1	КТ для топометрии с увеличенным размером гентри «SOMATOMDefinitionAS»	2019/2019
2	МРТ	2015/2015
3	ОФЭКТ/КТ	2022/2022

В 2017 году введен в эксплуатацию новый хирургический корпус с 7 интеграционными операционными. В связи с этим с 2018 года использовались малоинвазивные методы лечения с использованием лапароскопической аппаратуры (9 операций). Так же внедряются новые методы лечения - это фотодинамическое лечение и химиоэмболизация и эмболизация опухолевого процесса.

Таблица № 41.

Укомплектованность штатных должностей ООД физическими лицами (%).

Должности	2019	2020	2021
Врачи	67,3	72,9	80,0
в поликлинике	81,8	81,8	86,3
в ЦАОП	53,3	80,0	90,9
Средний медицинский персонал	75,4	74,1	76,0
в поликлинике	92,3	100	86,7
в ЦАОП	50,0	80,0	75,4

На сегодняшний день в Сахалинской области имеется ГБУЗ «Сахалинское областное патологоанатомическое бюро». В штатном расписании учреждения 22,75 ставки врачей, занято 13 ставок, укомплектовано 11 физическими лицами.

Бюро полностью обеспечивает гистологические исследования прижизненного операционного (биопсийного) материала ЛПУ Сахалинской области.

Привлекаются выпускники средних школ для поступления в медицинские вузы региона с последующим трудоустройством в бюро. В настоящее время в ДВГМУ проходит обучение студент-медик.

Кроме того, исследования прижизненного операционного и биопсийного материала проводятся и в 6 ЛПУ Сахалинской области, имеющих в штате патологоанатомические отделения с гистологическими

лабораториями, покрывающими потребность в данных исследованиях в Охинском районе (2 врача-патологоанатома); Александровск-Сахалинское районе (1 врач-патологоанатом); Тымовском районе (1 врач-патологоанатом); Углегорском районе (1 врач-патологоанатом); Поронайском районе (1 врач-патологоанатом); Холмском районе (1 врач-патологоанатом).

В рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» в 2021 году приобретено оборудование для патологоанатомического бюро и патологоанатомических отделений ЦРБ на сумму 105 988,0 тыс. руб. 50 единиц оборудования для автоматизации процессов пробоподготовки. Так были закуплены следующие наименования гистологического оборудования:

- Программно-аппаратный комплекс для проведения макросъемки, позволяющий производит макро, видеосъемку органа и ткани, визуализировать измерения, архивировать данные материалы;
- Устройство для подготовки препаратов на предметном стекле ИВД;
- Устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле микроскопа ИВД, что полностью исключило ручную работу лабораторных техников, и ускорило данный процесс с 3-4 часов до 45-60 минут;
- Инкубаторы лабораторные для чистых помещений;
- Ротационные микротомы;
- Система обработки тканевых образцов ИВД, автоматическая, позволяющая менее чем за сутки проводить материал сразу после вырезки и до заливки в парафин;
- Система оптического анализа тканей, клеток и хромосом, для проведения ИФА анализа;
- Устройство для заливки гистологических образцов.

Кроме того, 2 устройства для заливки и 1 система обработки гистологических образцов были закуплены за счет средств бюро в 2021 году

и автоматический микротом в 2022 году. Данное оборудование позволило сократить сроки обработки материала от его приема до готовности гистологического препарата до 2 дней, что сокращает время проведения исследований прижизненного операционного (биопсийного) материала, значительно повышает качество.

Закуплены новые микроскопы, каждый из которых оснащен системой визуализации изображения, позволяющей производить фото-, видеосъемку препарата, объективизировать целый ряд измерений, для определения, в том числе, стадии опухолевого роста; сканирующие системы для гистопрепаратов, позволяющие сканировать гистологический препарат, передавать изображение для формирования второго мнения как в пределах Сахалинской области, так и за ее пределами в ведущих клиниках Министерства здравоохранения Российской Федерации.

МИАЦ министерства здравоохранения Сахалинской области внедрен в МИС БАРС модуль «Гистология» для автоматизации прижизненного исследования операционного (биопсийного) материала, заполняются протоколы исследований операционного и биопсийного материала в системе МИС БАРС, в первую очередь, при исследовании материала с диагнозом злокачественного новообразования либо подозрений на него, материала доставленного из районов Сахалинской области.

Таким образом, укомплектованность патологоанатомического бюро и патологоанатомических отделений центральных районных больниц области соответствуют стандартам оснащения, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» (далее приказ МЗ РФ от 24.03.2016 № 179н). Имеющаяся структура патологоанатомической службы Сахалинской области обеспечивает 100% потребность ЛПУ в проведении прижизненного исследования операционного (биопсийного) материала в сроки, определенные приказом МЗ РФ от 24.03.2016 № 179н. В ГБУЗ

«Сахалинский областной онкологический диспансер» отсутствуют специалисты патологоанатомы, но имеются помещения и оборудование для проведения исследований. Данное помещение и оборудование на безвозмездной основе арендуют специалисты ГБУЗ «Патолого-анатомическое бюро», которые проводят исследования по cito, а так же прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала в срок 3-5 дней. Проводят все виды категорий сложности патоморфологии. На базе цитологической лаборатории ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» проводятся иммуно-гистохимические исследования для уточнения гормонального статуса рака молочной железы, рака эндометрия, при лимфопролиферативных заболеваниях, а также заболеваний других локализаций. Определяются маркеры для назначения таргетной терапии (HER2, PDL, CD20 и т.д.). Исследования проводятся в течении 1-5 дней. Молекулярно-генетические исследования проводятся на базе НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова. Исследования проводятся в течение 14-30 дней (по форме 057/у). Внедрены стандартные операционные процедуры (СОП) «Алгоритм проведения прижизненных патолого-анатомических исследований, СОП проведения телемедицинских консультаций, разработаны показания для проведения телеморфологических консультаций.

В настоящее время в регионе разработаны и утверждены нормативно-правовые документы по вопросам предоставления паллиативной медицинской помощи. Паллиативная онкологическая помощь осуществляется на основании распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 24.05.2021 № 518-р «Об утверждении регионального Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Сахалинской области».

В Сахалинской области сделан акцент на оказание первичной медицинской помощи (далее – ПМП) взрослому населению в стационарных

условиях. Оказание ПМП в стационарных условиях взрослым организовано на базе 8 медицинских организаций, из них на койках ПМП помощь оказывается в 6 медицинских организациях. На койках сестринского ухода помощь оказывается в 5 медицинских организациях. Общий коечный фонд для оказания ПМП составляет 133 койки, в том числе 65 коек сестринского ухода.

Таблица № 42.

Общий коечный фонд для оказания паллиативной помощи

№	Наименование организации	Тип коек	Количество коек
1	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	ПМП	30
2	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	ПМП	10
3	ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер»	ПМП	10
4	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им.Н.К.Орлова»	ПМП	5
5	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	ПМП	10
6	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	ПМП	3
	Итого коек ПМП на регион		68

№	Наименование организации	Тип коек	Количество коек
2	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	СУ	15
4	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К.Орлова»	СУ	10
5	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	СУ	5
7	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	СУ	25
8	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	СУ	10
	Итого коек СУ на регион		65

В Сахалинской области паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях взрослым осуществляется на базе трех медицинских организаций: ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница», ГБУЗ «Синегорская участковая больница», ГБУЗ «Центральная поликлиника» имеющих в своем составе кабинеты паллиативной медицинской помощи. С 2022 года в Сахалинской области существуют 4 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. За 2022 год осуществлено 1265 выездов, принято 2318 человек.

Реабилитационные мероприятия онкологическим пациентам, в Сахалинской области осуществляются на основании распоряжения

министерства здравоохранения Сахалинской области от 25.02.2020 № 205-р «О направлении на медицинскую реабилитацию граждан Сахалинской области в АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» в 2020 году».

Первый и второй этапы реабилитации проводится на базе онкологического диспансера, после проведенных оперативных вмешательств и химиотерапии. На третий этап пациенты направляются на санаторно-курортное лечение или реабилитационный центр в г. Южно-Сахалинск, где могут получить курсы восстановительной реабилитации, общеукрепляющие программы, нормализующие питание, сон, психоэмоциональный статус пациента.

1.5 Выводы:

В Сахалинской области основной проблемой длительное время сохраняется дефицит квалифицированных кадров среди врачей первичного звена.

Так же проблемой остается соблюдение сроков обследования и начало лечения пациентов с северных районов области и Курильских островов в период межсезонья.

На протяжении десяти последних лет в Сахалинской области наблюдается стабильно высокий показатель смертности превышающий среднероссийский показатель. В структуре смертности лидирующим остаются рак легкого и желудка, а также колоректальный рак. В регионе отмечается рост заболеваемости от злокачественных новообразований, недостаточно высокое выявление на 1-2 стадии заболевания. В структуре заболеваемости ведущими локализациями являются злокачественные новообразования кожи, легких и молочной железы.

В 2022 году зафиксировано снижение одногодичной летальности. Основными локализациями в структуре одногодичной летальности являются рак легкого, рак желудка, рак пищевода, поджелудочной железы. Показатель пятилетней выживаемости незначительно увеличился.

С целью снижения показателя смертности от онкологических заболеваний, увеличения доступности качественной медицинской помощи разработана региональная программа борьбы с онкологическими заболеваниями в Сахалинской области, включающая в себя мероприятия, направленные на ликвидацию кадрового дефицита, улучшение материально-технической базы медицинских организаций области, увеличение доступности в противоопухолевой лекарственной терапии. Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения региона.

Будут продолжены мероприятия по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличению уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска, повышению мотивации населения к прохождению диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам.

1. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в Сахалинской области.

Участники регионального проекта:

- Министерство здравоохранения Сахалинской области
- Главы муниципальных образований
- Росздравнадзор Сахалинской области
- Министерство социальной защиты Сахалинской области
- Волонтерские организации
- Роспотребнадзор Сахалинской области.

Цель региональной программы Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» - обеспечение доступности профилактики,

диагностики и лечения онкологических заболеваний, повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

№ пп.	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
		значение	Дата расчета (мм.гг)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. населения	241,3		248,9	237,6	227,48	215,6	196,8	195,0	185,0
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	245	12.19	0	0	223,4	212,9	202,3	191,7	181,9
3.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66,0	12.19	0	0	66,0	87,82	75,0	80,0	90,0
4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II Стадиях, %	50,9	12.17	54,8	48,1	52,0	58,2	59,3	63,1	65,1
5.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	49,7	12.17	52,1	53,0	54,6	57,1	58,4	60,3	63,3
6.	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) %	27,0	12.17	24,8	25,2	26,0	19,2	18,2	17,2	15,9

Дополнительные показатели

Наименование	Год
--------------	-----

показателя	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	1197,1	1192,8	1188,6	1184,4	1180,2	1176,1	1172,0	1168,0	1164,1	1160,1
Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (С44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), %	224,5	225,3	226,0	226,8	227,6	228,3	229,1	229,8	330,6	331,4
Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	995,9	996,6	997,3	997,9	998,0	998,1	998,2	998,3	998,4	998,5
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий**	4400	3350	3320	3300	2292	2283	2275	2267	2258	2250

*Показатель рассчитывается ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

**Данный показатель рассчитывается из формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

- «Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения» рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр взрослое население» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определённые группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000)

- «Случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний, с впервые в жизни установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения» (5000)

2. Задачи региональной программы.

С учетом результатов проведенного анализа поставлены следующие задачи:

1. Реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или)

диспансеризацию, от общего числа населения 2023 - 52,4% (1 полугодие 142265 чел; 2 полугодие 284530 чел); 2024 - 58,3%;

2. Реализация мероприятий, направленных на увеличение доли впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года 2023 - 12,4%; 2024 - 12,6%.

3. Реализация мероприятий, направленных на увеличение доли впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года 2023 - 11,0%; 2024 - 12,0%.

4. Реализация мероприятий, направленных на снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), л 100% спирта 2023 - 6,07 л. (1 полугодие 8,74); 2024 - 6,0 л.

На территории региона действует закон Сахалинской области от 29.03.2016 № 25-30 «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции на территории Сахалинской области».

Согласно постановлению администрации города Южно-Сахалинска от 21.05.2015 года № 1241-па создан Координационный Совет в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака при администрации города Южно-Сахалинска.

В 2021 году созданы Координационные Советы в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака во всех 18 муниципальных округах Сахалинской области.

В Сахалинской области реализуется ряд мероприятий, направленных на повышение доступности медицинской помощи при табачной зависимости.

1. Для обеспечения эффективной реализации медицинской помощи при потреблении табака и табачной зависимости и последствий потребления табака в системе здравоохранения Сахалинской области проводится усиленное информирование медработников и населения о доступных видах помощи для преодоления потребления табака, разработка алгоритма ее оказания, показания для назначения лекарственной терапии.

2. Проводятся меры по усилению контроля над исполнением действующих нормативных документов, регулирующих вопросы организации помощи при потреблении табака и лечения табачной зависимости, качество их выполнения, обеспечение более широкого применения для этих целей современных информационных и телекоммуникационных технологий.

3. Обеспечивается эффективное внедрение существующих нормативно-правовых документов, определяющих порядок оказания медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, усиление контроля над их исполнением и качеством их выполнения.

4. Проводится краткое консультирование лечащим или иным врачом пациентов, потребляющих табак, и направление их на телефонное консультирование и/или в специализированные службы прекращения курения и лечения табачной зависимости для проведения углубленного консультирования и лечения табачной зависимости.

5. Лица, не посещающие врачей, получают информацию об этих службах из средств массовой информации и от специалистов консультативных телефонных «горячих линий» поддержки по преодолению потребления табака.

6. Оказание медицинской помощи курящим лицам по отказу от курения и направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации:

- Краткое профилактическое консультирование по прекращению потребления табака.
- Диагностика статуса курения, тяжести табачной зависимости, индекса курения, степени никотиновой зависимости, готовности отказаться от курения.
- Определение СО в выдыхаемом воздухе с последующим контролем и спирометрия.
- Углубленное консультирование по прекращению потребления табака и назначение медикаментозных препаратов для лечения табачной зависимости (в случае необходимости).
- Назначение лекарственной терапии желающим отказаться от потребления табака.

7. Организованы «Школы по отказу от курения» на предприятиях города Южно-Сахалинска.

8. Проводится контроль и наблюдение с целью подбора терапии для купирования симптомов отмены, коррекции лечения основного заболевания, проведения детоксикационных мероприятий.

В Сахалинской области работает 21 кабинет по отказу от курения. В 2021 году обратилось 2271 человек, из них отказались от курения 11%.

Государственной программой Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утверждённой постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281 предусмотрен целевой индикатор «Распространённость потребления табака среди взрослого населения», который к 2025 году составит 25,0%.

В регионе утверждено распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 16.02.2021 № 150-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта»), направленных на укрепление наркологической службы в Сахалинской области».

На территории Сахалинской области разработана региональная программа «Профилактика пьянства и алкоголизма на территории Сахалинской области на 2021-2025 годы».

В 2021, 2022 годах по данному направлению были реализованы следующие мероприятия, направленные на переориентирование населения на ведение трезвого и здорового образа жизни:

- Психолого-педагогическое консультирование родителей, педагогов, проведение индивидуальных и коллективных бесед с несовершеннолетними с привлечением психологов, врачей-педиатров, наркологов, психиатров.
- Организация и проведение тематических акций и мероприятий, направленных против алкоголизации среди несовершеннолетних, совместно с заинтересованными ведомствами, общественными организациями и волонтерскими движениями.
- Проведение с несовершеннолетними классных часов, бесед с участием родителей, пропагандирующих здоровый образ жизни.
- Реализация в учреждениях культуры области мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и общественных ценностей.
- Привлечение населения к участию в культурно-массовых мероприятиях, работе различных творческих кружков и коллективов.
- Проведение консультаций в медицинских организациях Сахалинской области, в том числе с использованием «телемедицины».
- Организация работы по профилактике злоупотребления алкоголем среди водителей автотранспортных средств и кандидатов в водители.
- Размещение в средствах массовой информации материалов по профилактике пьянства и алкоголизма.

Активно проводится информационно-коммуникационная кампания по формированию здорового образа жизни. Реализуются корпоративные программы в трудовых коллективах «Укрепление здоровья работников». В регионе с 2019 года в структуре 14 ГБУЗ организованы центры современной медицинской диагностики по программам углубленного обследования (Check-Up). Цель работы центров: проведение комплексного медицинского осмотра лиц старшей возрастной группы, направленного на динамическое наблюдение заболеваний, приобретенных в течение жизни, а также для выявления заболеваний, появившихся впервые у данной группы лиц, в том числе онкологических.

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» включен расширенный перечень исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления злокачественных новообразований. Мероприятия первичной профилактики рака, планируемые реализовать как для устранения возможности неблагоприятного воздействия на организм особенностей образа жизни и канцерогенных факторов среды обитания человека, так и для учета и коррекции биологических особенностей самого организма (наследственная и приобретенная предрасположенность к возникновению опухолей, возрастные изменения).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новые программ. Активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью лабораторно-инструментальных методов исследований – это введение в стандарт обследования лиц, группы повышенного онкологического риска в Сахалинской области в рамках профилактического осмотра и диспансеризации:

- ежегодный маммографический скрининг рака молочной железы у женщин с 39 лет 1 раз в 2 года, с 45 лет ежегодно;

- цитологический скрининг предрака и рака шейки матки с 18 лет ежегодно, методом жидкостной цитологии;

- скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь гемокультест иммуноферментным методом с 50 лет, проведение колоноскопии в обязательном порядке 100% лицам с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь гемокультест, при отсутствии патологии контроль через 5 лет, до 60 лет, после 60 лет 1 раз в два года.

- скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови, мужчинам с 45 лет 1 раз в год, если показатель больше 2, то обязательная консультация врача уролога, при отягощенной наследственности кровь на PSA с 42 лет;

- низкодозное КТ для декретированной группы 1 раз в год (с хроническими заболеваниями легких, курящих более 20 лет);

Организация выездов мобильных бригад в труднодоступные населенные пункты Сахалинской области для проведения диспансеризации и профилактических осмотров согласно утвержденному графику (составляется и утверждается ежегодно главными врачами центральных районных больниц).

Функционируют 3 мобильных медицинских комплекса, что позволило обеспечить доступность первичной медико-санитарной помощи в населенных пунктах области с численностью населения от 0 до 100 человек в 16 районах области. Проведенные мероприятия позволят повысить качество и доступность первичной медико-санитарной помощи сельскому населению; увеличить охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами.

Постоянное обучение медицинских специалистов первичного звена в области первичной профилактики рака и тотальная онконастороженность

медицинских работников (врачей) всех специальностей в рамках программы непрерывного медицинского образования (НМО), 2019 году - 89 чел., 2020 году - 125 чел., 2021 году - 130 чел., 2022 году – 145 чел., 2023 году – 186 чел., 2024 году - 200 чел.

Подготовка акушерок смотрового кабинета первичного звена на рабочем месте в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» по правилам осмотра пациентов на визуальные локализации и забора мазков на онкоцитологию позволит увеличить долю впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом находящихся на диспансерном учете с 7,2% в 2019 году, в 2020 году - 9,8%, 2021 году - 12,3%, 2022 году - 14,9%, 2023 году - 17,4%, 20,0% к 2024 году.

Продолжить ведение регистра предраковых и фоновых заболеваний, выявленных при различных видах профилактических скрининговых программах, ведение регистра пациентов с отягощенной онкологической наследственностью.

Оказывать методическое сопровождение и практическую помощь специалистам центров амбулаторной онкологической помощи, первичных онкологических кабинетов, кабинетов раннего выявления заболеваний медицинских организаций области.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клинко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических исследований).

В рамках повышения эффективности мер первичной специализированной медико-санитарной помощи предусмотрена организация и оснащение сети 3 ЦАОП. Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике позволит сократить сроки обследования пациентов до 7 рабочих дней. 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. В Сахалинской области открыты 3 Центра:

- в 2019 году открыт 1-ый Центр на базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» с прикрепленным населением 288321 человек взрослого населения;

- в 2020 году открыт 2-ой Центр на базе ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница» с прикрепленным населением 68898 человек взрослого населения;

- в 2021 году открыт 3-й Центр на базе ГБУЗ «Охинская центральная районная больница» с прикрепленным населением 21827 человек взрослого населения.

Помимо проведения «онкопоиска» функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Оснащение ЦАОПов диагностическим оборудованием, оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа), формирование нормативной базы по маршрутизации пациентов в условиях открытия и функционирования ЦАОПов приведет к созданию условий для сокращения сроков диагностики ЗНО, требований

программы государственных гарантий, а так же с учетом приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В 2022 году в Сахалинской области продолжилась реализация мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее Проект) федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

Реализация мероприятий Проекта осуществляется в целях повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, внедрения методов бережливого производства, способствующих созданию пациенториентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды в медицинских организациях Сахалинской области.

В 2022 году в реализации мероприятий Проекта участвует 85 структурных подразделений медицинских организаций Сахалинской области по оптимизации 215 проблемных направлений.

Приоритетными направлениями, работа по оптимизации которых ведется в медицинских организациях Сахалинской области, являются:

- 1) Работа регистратуры медицинской организации
- 2) Лечебно-диагностический прием врача
- 3) Лечебно-диагностический прием на дому
- 4) Профилактический прием
- 5) Лекарственного обеспечения
- 6) Вакцинация
- 7) Работа дневного стационара
- 8) Экспертиза временной нетрудоспособности
- 9) Диагностические исследования

- 10) Управление ресурсами в медицинской организации
- 11) Управление качеством и безопасностью в медицинской организации
- 12) Снабжение медицинской организации
- 13) Централизованная стерилизация
- 14) Доставка в структурные подразделения и кабинеты лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов точно вовремя по принципу «вытягивания» в нужном количестве
- 15) Техническое обслуживание медицинского оборудования
- 16) Транспорт
- 17) Санитарное содержание

Данные направления можно считать основными для оперативного достижения целей по ликвидации очередей, исключения трудностей с записью на диагностику к профильному специалисту, с получением рецептов и больничных.

За 2022 год в Сахалинской области были достигнуты следующие положительные результаты:

- время ожидания в очереди к терапевту сократилось в 1,5 раза, время работы врача непосредственно с пациентом увеличилось почти в 2 раза (от общего времени приема);

- количество пациентов в очереди к узкому специалисту сократилось в 5 раз, время ожидания в очереди – в 4 раза;

- время ожидания неотложной помощи сокращено в 4,5 раза; очередь пациентов сократилась в 3 раза;

- время ожидания в очереди в процедурный кабинет сокращено в 6 раз, количество человек в очереди сократилось в 6 раз;

- сокращено время прохождения 1 этапа диспансеризации до 1-го дня; время ожидания в очереди к врачу сократилось в 2 раза.

Данных улучшений удалось достичь с помощью новых подходов к работе:

- регулирование на уровне регистратуры интенсивности потока пациентов с целью создания равномерной нагрузки на врачей и распределения его по видам оказываемой помощи;
- внедрение электронного документооборота;
- распределение обязанностей между врачом и средним медицинским персоналом;
- организация рабочего места по системе 5С;
- повышение укомплектованности медицинскими кадрами;
- маршрутизация пациента в кабинет медицинской профилактики минуя регистратуру;
- рациональное размещение кабинетов - сокращение времени на перемещения пациента;
- проведение анкетирования, антропометрии, измерение АД, ВГД, ЭКГ, экспресс-анализ крови на глюкозу и холестерин в одном кабинете при одном посещении.

Сахалинская область является пилотным регионом для апробации механизмов Национальной социальной инициативы по направлению «Социальная политика» разработанных АНО «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов» при участии рабочей группы Государственного Совета Российской Федерации в рамках исполнения перечня поручений Президента Российской Федерации от 06.08.2020 № Пр-1247. В рамках данного проекта в Сахалинской области ведется работа по оптимизации процессов ЖС 4 «Получить амбулаторную медицинскую помощь» (процесс получения амбулаторной помощи пациентом с сердечно-сосудистым заболеванием) и ЖС 5 «Получить плановую стационарную медицинскую помощь» (процесс получения плановой стационарной медицинской помощи пациентом с заболеванием сердечно-сосудистой системы).

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ. Для повышения эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ОФЭК-КТ.

В амбулаторных условиях предусмотрены мероприятия, направленные на формирования работы в «две смены», исключение простоя оборудования по причине поломки, отсутствия расходных материалов, кадров.

4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Переоснащение медицинским оборудованием ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» позволит улучшить качество диагностики онкологических заболеваний, внедрение новых методов в лечении, снижение частоты развития осложнений после специальных методов лечения, снижение показателя выхода на инвалидность, сокращение сроков пребывания на листе нетрудоспособности.

Развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

Соблюдение сроков диагностики и своевременного лечения онкологических заболеваний позволит достичь показателя ранней выявляемости злокачественными новообразованиями.

Внедрение в практику онкологического учреждения Сахалинской области мультидисциплинарного подхода в лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Внесены изменения в наименования структурных отделений ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» согласно приложению 8 приказа 116-н от 19.02.2021 «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Для обеспечения исполнения врачами специалистами клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте -<http://cr.rosminzdrav.ru>, заместителем главного врача по клинико-экспертной работе проводится работа: проверка историй болезни, информирование сотрудников учреждения о внесенных изменениях.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

С целью своевременного установления диагноза ЗНО, проведения коррекции лечения пациентов с 2019 года в Сахалинской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены структурные подразделения 100% (в том числе Фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП), подключенные к сети Интернет) всех медицинских организаций второго и третьего уровня. Врачи первичного звена обеспечены возможностью получения консультаций по сложным клиническим случаям, а так же по вопросам диагностики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи онкологическим больным. Развитие и организация регулярных дистанционных консультаций специалистов лечебной сети с использованием телемедицинских средств связи со специалистами ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» позволяет в кратчайшие сроки установить диагноз, определить тактику ведения пациента, решить вопрос о проведении специальных методов лечения в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер».

На сегодняшний день в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» проводятся иммуно-гистохимические исследования для уточнения гормонального статуса рака молочной железы, рака эндометрия, при лимфопролиферативных заболеваниях, а также заболеваний других

локализаций. Определяются маркеры для назначения таргетной терапии (HER2, PDL, CD20 и т.д.). Исследования проводятся в течении 1-5 дней. Молекулярно-генетические исследования проводятся на базе НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова. Исследования проводятся в течение 14-30 дней. На 2023 год запланировано закупить автоматическую платформу для исследования в молекулярной онкологии и обучить специалистов, что позволит сократить сроки исследования до 1-5 дней.

Модернизировать гистологическую и ИГХ лабораторию патологоанатомического бюро с целью оптимизации сроков исследования и соблюдения стандартов качества изготовления гистологических препаратов.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов.

Мероприятия, направленные на медицинскую реабилитацию после оперативного лечения (реконструктивно-пластические операции), медицинская реабилитация после лучевой терапии и между проведениями химиотерапии проводится врачами онкологами первичных онкологических кабинетов и врачами онкологами ЦАОП, психологическая реабилитация заключается в проведении бесед с пациентами о приверженности к лечению, а также проведение бесед с родственниками пациентов.

Введение физических методов массажа и лечебной физкультуры будут использоваться на всех этапах противоопухолевого лечения больных с целью профилактики послеоперационных осложнений, ликвидации негативных последствий химио- и гормонотерапии, лечения сопутствующих заболеваний.

Индивидуальные комплексные реабилитационные программы будут составляться с учетом особенности заболевания, этапа лечения, безопасности используемых средств. Проводить консультации и разрабатывать индивидуальную методику лечения для каждого пациента. Применяемые методы позволят улучшить состояние тканей, крово- и лимфообращения,

уменьшат воспалительный и болевой синдром, обеспечат меры по коррекции питания, уходом за стомами, голосовыми протезами.

Наращивание мощности реабилитационного центра позволит улучшить качество жизни до 60% пациентов к 2024 году.

5. Третичная профилактика включает в себя мероприятия, направленные на своевременное проведение динамического наблюдения пациентов, состоящих на учете с 3 клинической группой.

Динамическое наблюдение осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» на всех уровнях оказания медицинской помощи онкологических больных от первичного онкологического кабинета, ЦАОП до ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». В связи с этим внедрена на всех уровнях «Бережливая поликлиника».

В региональный канцер-регистр МИС «БАРС» вносятся все пациенты, состоящие на диспансерном наблюдении с диагнозом злокачественные новообразования и с диагнозом от D00 до D09, с последующей явкой для контрольного обследования, и при неявке появляется всплывающее окно. Пациента вызывают на прием для контрольной явки.

6. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам. На базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» развернуто 10 паллиативных коек для проведения курсов поддерживающего лечения онкологическим больным. Создано многопрофильное отделение паллиативной помощи на 30 коек на базе ГБУЗ "Синегорская участковая больница", где 8 коек для онкологических больных. Патронажная служба инкурабельным больным осуществляется участковой службой по месту жительства.

Целью создания отделения является реализация прав граждан на получение гарантированного объема медико-социальной помощи в

терминальной стадии онкологического заболевания.

Отбор больных в отделение осуществляется на основании:

- наличия онкологического заболевания в терминальной стадии;
- наличия некупируемого в домашних условиях болевого синдрома;
- наличия социально-психологических показаний (депрессия, реактивные состояния, конфликтные ситуации дома, невозможность ухода за больным).

В отделении обеспечивается стационарная помощь больным.

Обеспечение психологического комфорта осуществляется на основе принципа индивидуального подхода к каждому больному с учетом его состояния, духовных, религиозных и социальных нужд.

Основными задачами отделения являются:

- формирование новой формы медико-социального обеспечения, основанной на милосердном и гуманном отношении общественности и государства к проблемам инкурабельных онкологических больных;
- повышение доступности стационарной медицинской помощи больным в терминальной стадии и улучшение медицинской помощи на дому;
- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными;
- обеспечение подбора и проведения необходимой обезболивающей терапии;
- организация необходимой консультативной помощи.

С 2021 года организована патронажная служба на дому в рамках первичной медико-санитарной помощи, при этом системный подход к развитию амбулаторной паллиативной помощи планируется осуществлять путем увеличения числа кабинетов паллиативной помощи и выездных мультидисциплинарных бригад специалистов с целью создания условий для обеспечения оптимального качества жизни больных с хроническими неизлечимыми заболеваниями.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Сахалинской области:

- обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Сахалинской области;

- обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами. Сотрудничество по проведению телемедицинских консультаций с НМИЦ онкологии: МНИОИ им. П.А. Герцена, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова.

С целью обеспечения взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами запланированы следующие мероприятия:

- курация научными медицинскими исследовательскими центрами проведением консультаций и выездов «на места» с целью определения потребности и вектора развития онкологической службы региона, повышения доступности существующих методик, стандартизации методик, создания общих баз данных, руководство по применению методик;

- непрерывное повышение квалификации специалистов ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.

- участие в образовательных мероприятиях, конгрессах, тематических конференциях, проводимых научно-исследовательскими центрами и обществами онкологов и радиологов согласно плану мероприятий;

- участие специалистов научных медицинских исследовательских центров в проведении в Сахалинской области межрегиональных конференций с образовательной и практической целью;

- консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований;

- проведение специалистами научных медицинских исследовательских центров организационно-методической работы по вопросам организации онкологической помощи;

- расширение возможности проведения телемедицинских консультаций со специалистами научных медицинских исследовательских центров. Направление пациентов для проведения высокотехнологичной медицинской помощи в научные исследовательские центры и оказания специализированной медицинской помощи пациентам с резистентным течением заболевания.

- обязательное дистанционное консультирование 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 – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий с НМИЦ.

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным. Тематические плановые проверки Министерства здравоохранения Сахалинской области, Территориального фонда ОМС Сахалинской области медицинских организаций по соблюдению требований к качеству медицинской онкологической помощи пациентам и безопасности медицинской деятельности. Согласно плану графика. Ежеквартальное обсуждение результатов контроля качества медицинской помощи онкологическим больным и принятие организационных решений совместно с Территориальным фондом ОМС Сахалинской области. С целью

формирования системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний всеми страховыми медицинскими организациями открыты офисы по защите прав застрахованных для проведения контрольно-экспертных мероприятий в целях обеспечения защиты прав граждан. Разработан и утвержден регламент взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет и старше трудоспособного возраста о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра, организовано формирование списков граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, оптимизирована работа по информированию граждан, установлено информационное взаимодействие с помощью информационных систем, запланирован охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра.

Обновление маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи.

Реконструкция, строительство зданий онкологического диспансера не предусмотрено.

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Сахалинской области.

Разработка и реализация региональных мероприятий по созданию, внедрению развитию единого цифрового контура проходят в рамках регионального проекта Сахалинской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) Сахалинской области».

В соответствии с установленными программными мероприятиями государственные медицинские организации, включая их структурные

подразделения (в том числе ФАП, подключенные к сети Интернет) Сахалинской области будут оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей.

В Сахалинской области мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска будет осуществляться путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

С целью формирования и развития цифрового контура онкологической службы Сахалинской области на сегодняшний день проведены мероприятия, направленные на:

- унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;
- применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов;
- обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании онкологической медицинской помощи населению;
- анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»;
- формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных;
- использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций;

- обеспечение медицинскими организациями широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой;

- проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра;

- внедрение механизмов обратной связи на основе обзвона пациентов после визита к врачу, посредством голосовых роботов.

- отслеживание диспансерных пациентов к врачу на контрольные осмотры согласно приказу министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

- обеспечение государственных и медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) Сахалинской области, в том числе за счет предоставленной субсидии;

- обеспечения врачей электронными подписями;

- внедрения единой медицинской информационной системы, соответствующей требованиям Минздрава России;

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона (организовано и работает как на уровне региона, так и на уровне с федерацией НМИЦ);

- обеспечения передачи сведений в Вертикально интегрированную медицинскую информационную систему (ВИМИС) по профилю «Онкология».

В целях развития информационных систем и расширения сервисов, повышающих качество работы врача, запланированы следующие мероприятия:

- Внедрение функциональности "Клинические рекомендации" (КР) и "Порядки оказания медицинской помощи" (ПОМП) на основе данных, передаваемых в ВИМИС;

- Внедрение механизмов искусственного интеллекта (ИИ), направленных на обеспечение «третьего мнения» при чтении медицинских изображений;

- Обеспечение системы электронного рецепта на территории области с интеграцией ее с медицинской информационной системой с целью контроля выписки и отпуска лекарственных препаратов и корректировки лечения на основе объективных данных.

В 2022-2023 годах запланирована разработка и внедрение проекта по созданию патоморфологической службы на основе медицинской информационной системы и центрального архива медицинских изображений.

До конца 2024 года медицинская информационная система Сахалинской области должна интегрироваться с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

9. Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Сахалинской области.

Для укомплектования врачей онкологов в первичные онкологические кабинеты будут привлечены в ГБУЗ «Холмская ЦРБ» -1 врач онколог (2023 год), ГБУЗ «Углегорская ЦРБ» 1- врач онколог (2023 год), ГБУЗ «Поронайская ЦРБ» - 1 врач онколог (2024 год), ГБУЗ «Тымовская ЦРБ» – врач онколог (2023 год). В период с 2018 года проведена активная работа по привлечению кадров, ежегодно штат бюро пополняется новыми врачами-патологоанатомами. В настоящее время два ординатора заканчивают обучение в 2023 году.

В соответствии с постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 «Об утверждении Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их

предоставления», подпрограммы № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281, и порядке их предоставления, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183, отдельным категориям медицинских работников, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области, в том числе онкологического профиля, и заключившим договор о кадровом обеспечении с министерством здравоохранения Сахалинской области, предусмотрены меры социальной поддержки:

- компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений для врачей в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинск, на территории города Южно-Сахалинска в размере не более 45000 рублей в месяц;

- медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (врачам и среднему медицинскому персоналу), предоставляется единовременная компенсационная денежная выплата на обустройство. Размер выплаты зависит от района Сахалинской области, в котором осуществляет трудовую деятельность медицинский работник.

Для лиц, обучающихся по образовательным программам высшего медицинского образования по договору о целевом обучении, заключенным с министерством здравоохранения Сахалинской области, предусмотрены меры поддержки в виде:

- оплаты обучения и дополнительных платных образовательных услуг, оказываемых за рамками образовательной программы, по программе ординатуры, осваиваемой в соответствии с договором о целевом обучении;

- компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения (до 15,0 тыс. руб.);
- ежемесячной выплаты в период обучения (студентам - 5,0 тыс. руб., ординаторам – в размере МРОТ);
- оплаты проезда к месту прохождения практики, практической части ординатуры и доплаты на период ее прохождения.

Для прибывших молодых специалистов Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области» также предусмотрены меры поддержки в виде:

- дополнительной социальной гарантии в виде ежемесячной денежной выплаты. Размер выплаты зависит от района Сахалинской области, в котором осуществляет трудовую деятельность медицинский работник;
- ежемесячной денежной компенсации расходов на найм (поднаём) жилого помещения врачам в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц.

Дополнительно, с учетом поддержки муниципальных образований, медицинский персонал (врачи и средние медицинские работники) могут обеспечивать жильем (арендным, служебным, иным) при его наличии в муниципальном образовании.

В целях закрепления специалистов в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в области реализуется система наставничества, в рамках которой за прибывшими молодыми специалистами закрепляются наставники из числа медицинских работников государственных учреждений здравоохранения, помогающие пройти адаптацию на новом рабочем месте.

В целях повышения квалификации медицинских работников министерством здравоохранения Сахалинской области ежегодно организуется проведение в г. Южно-Сахалинске выездных циклов

повышения квалификации для врачей-специалистов. На 2023 год предварительно планируется проведение выездного цикла повышения квалификации в объеме 144 учебных часа для врачей-онкологов, на котором должны пройти обучение не менее 20 специалистов. Средний медицинский персонал проходит подготовку на базе ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Также медицинские работники направляются на обучение в высшие и средние профессиональные образовательные медицинские учреждения и научные учреждения. Широкое распространение получает непрерывное медицинское образование.

6. Ожидаемые результаты региональной программы

Результаты исполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» должны соответствовать как целям самой программы, так и запланированным мероприятиям соответствующих разделов плана мероприятий.

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

- снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 195,0;
- снижения смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения до уровня 191,7;
- 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 59,5%;
- 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 60,3%;

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

- создание канцер-регистра в МИС «БАРС» для проведения:

- мониторинга сроков и полноты обследования пациентов с подозрением на онкопатологию в течение 7 календарных дней.

- мониторинга начала лечения пациентов с момента установления диагноза в течении 5-7 календарных дней.

- мониторинга диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами (3,6,12 мес.) сроков и полноты обследования.

- увеличение радикально пролеченных больных на 1-2 стадии.

- мониторинга количества прошедших реабилитацию.

- мониторинга количества пациентов, получивших паллиативную помощь.

- мониторинга пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь.

7. План мероприятий региональной программы Сахалинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п п.	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализа ции	Дата окончан ия реализа ции	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регуляр ность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						

1	<p>В Сахалинской области реализуется ряд мероприятий, направленных на повышение доступности медицинской помощи при табачной зависимости</p>	01.01.2 022	31.12.2 024	<p>Заместитель министра здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области</p>	<p>Для обеспечения эффективной реализации медицинской помощи при потреблении табака и табачной зависимости и последствий потребления табака в системе здравоохранения Сахалинской области проводится информирование медработников и населения о доступных видах помощи для преодоления последствий потребления табака, разработка алгоритма ее оказания, показания для назначения лекарственной терапии.</p> <p>Оказание медицинской помощи курящим лицам по отказу от курения и направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Краткое профилактическое консультирование по прекращению потребления табака; • Диагностика статуса курения, тяжести табачной 	регулярное
---	---	----------------	----------------	---	--	------------

					зависимости, индекса курения, степени никотиновой зависимости, готовности отказаться от курения; <ul style="list-style-type: none"> • Определение СО в выдыхаемом воздухе с последующим контролем и спирометрия; • Углубленное консультирование по прекращению потребления табака и назначение медикаментозных препаратов для лечения табачной зависимости (в случае необходимости); • Назначение лекарственной терапии желающим отказаться от потребления табака; 	
2	Мероприятия по снижению потребления алкоголя	01.01.2022	15.12.2024	Заместитель министра здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области	Проведение консультаций в медицинских организациях Сахалинской области, в том числе с использованием «телемедицины». <ul style="list-style-type: none"> - Организация работы по профилактике злоупотребления алкоголем среди водителей автотранспортных средств и кандидатов в водители; - Размещение в средствах 	регулярное

					<p>массовой информации материалов по профилактике пьянства и алкоголизма. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения:</p> <p>2022 год - 6,14;</p> <p>2023 год - 6,07;</p> <p>2024 год -6,0</p>	
3	<p>Изготовление буклетов по тематике "Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни"</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области</p>	<p>Изготовление буклетов по тематике "Формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни» на 31.12.2022 - 30000 шт. на 31.12.2023 - 30000 шт. на 31.12.2024 - 30000 шт.</p>	Регулярные
4	<p>Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан Сахалинской области старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения Сахалинской области. Главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Сахалинской области</p>	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов Сахалинской области (ГТРК «Сахалин», «Вести+», «Вести 24», СТС, местные каналы для всех целевых аудиторий). Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда</p>	Регулярные

					сокращения потребления алкоголя, табака, а также иных форм потребления никотина, пропаганда ответственного отношения к рациону питания, пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика абортов, и повышение приверженности к вакцинации. 31.12.2022 – 75%; 31.12.2023 – 75%; 31.12.2024 – 75%. Ежегодно выпускаться будут не менее 2-3 видеороликов.	
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
1	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения. Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения.	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2023 - 7%;(1кв.-7%; 2 кв. - 7%, 3 кв.- 7%, 4 кв. -7%) на 31.12.2024 - 10%.(1кв.-10%; 2 кв.- 10%, 3 кв.-	Регулярные

					10%, 4 кв. -10,0%)	
2	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения.	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2023 - 40% (1 кв.-40,0%; 2 кв. - 40,0%, 3 кв.-40,0%, 4 кв. - 40,0%) на 31.12.2024 - 50%.(1кв.-50,0%; 2 кв. - 50,0%, 3 кв.-50%, 4 кв. - 50,0%)	Регулярные
3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в	Регулярные

					рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2023 - 25%;(1 кв.-25,0%; 2 кв. - 25%, 3 кв.- 25,0%, 4 кв. - 25,0%) на 31.12.2024 - 30%.(1кв.-30,0%; 2 кв. - 30,0%, 3 кв.- 30,0%, 4 кв. - 30,0%)	
4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2023 год – 320 (1кв.-320; 2 кв.- 320, 3 кв.- 320, 4 кв. -320) 2024 год – 300 (1 кв.-300; 2 кв.- 300, 3 кв.- 300, 4 кв. - 300)	Регулярные
5	Мониторинг выявления предраковых состояний (№ 87,1, № 87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения. Директор СОМИАЦ.	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: № 87,1, № 87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. на 31.12.2023 - 7%; (1 кв.-7%; 2 кв.- 7%, 3 кв.- 7%, 4 кв. -7%) на 31.12.2024	Регулярные

					-7% (1 кв.-7%; 2 кв. - 7%, 3 кв. - 7%, 4 кв. - 7%)	
6	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в Сахалинской области: на 31.12.2023 - 35%; (1 кв.-5%; 2 кв. - 15%, 3 кв.-20%, 4 кв. - 35%). на 31.12.2024 - 35% (1 кв.-5%; 2 кв.- 15%, 3 кв.-20%, 4 кв. -35%)	Регулярные
7	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения	Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в	Регулярное

					<p>рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в Сахалинской области,</p> <p>на 31.12.2023 - 25,0% (1 кв. -5%; 2 кв. - 10%, 3 кв.- 15%, 4кв.-25%)</p> <p>на 31.12.2024 - 30,0% (1 кв.-5%; 2 кв.- 10%, 3 кв.- 20,0%, 4 кв. - 30,0%)</p>	
8	<p>Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Главный внештатный онколог Сахалинской области</p>	<p>2023 год - 26,0% (1 кв.-26%; 2 кв.- 26%, 3 кв.- 26%, 4 кв. - 26%)</p> <p>2024 год - 26,8%(1кв.-26,8%; 2 кв. - 26,8%, 3 кв.- 26,8%, 4 кв. - 26,8%)</p>	Регулярные

9	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС "Онкология" и формы федерального государственного статистического наблюдения № 7 "Сведения о ЗНО" (далее - 7 форма).	01.01.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения, директор СОМИАЦ.	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС "Онкология") от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2023 - 100% (1 кв.- 100%; 2 кв.- 100%, 3 кв.- 100%, 4 кв.- 100%); 2024 - 100%.(1 кв.- 100%; 2 кв.- 100%, 3 кв.- 100%, 4 кв.- 100%)	Регулярные
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
1	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по эндоскопии	2023 -20% (1 кв.-20%; 2 кв.- 20%, 3 кв.- 20%, 4 кв.- 20%), 2024 -25%(1 кв. -25%; 2 кв.- 25%, 3 кв.- 25%, 4 кв. -25%)	Регулярные

2	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2 022	31.12.20 24	Первый заместитель министра здравоохранения. Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения.	Установлено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (норматив объема на 1 жителя, застрахованного по ОМС) - 0,01431 (не менее 4062 исследований). 2023 - 75% (1 кв. - 19%; 2 кв.- 38%, 3 кв.- 57%, 4 кв. - 75%), 2024 год - 75%(1 кв.-19%; 2 кв.- 38%, 3 кв.- 57%, 4 кв. -75%)	Регулярные
3	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2 022	31.12.20 24	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по онкологии	2023 год -7% (1 кв.-7%; 2 кв. - 7%, 3 кв.-7%, 4 кв. -7%), 2024 год - 7%(1 кв.-7%; 2 кв.- 7%, 3 кв.-7%, 4 кв. - 7%) .	Регулярные
4	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ),	01.01.2 022	31.12.20 24	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по рентгенологии	2023 год КТ - 85% (1 кв.-85%; 2 кв. - 85%, 3 кв.- 85%, 4 кв. - 85%), МРТ -75%(1 кв.- 75%; 2 кв.- 75%, 3 кв.- 75%, 4 кв. - 75%); 2024 год КТ - 85% (1кв.-85%; 2 кв.- 85%, 3 кв.- 85%, 4	Регулярные

	выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97).				кв. - 85%), МРТ - 75% (1 кв. -75%; 2 кв.- 75%, 3 кв.- 75%, 4 кв. -75%);	
5	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по рентгенологии	2023 год -90% 2024 год -90%	Регулярные
6	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 "Сведения о ЗНО")	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Сахалинской области по онкологии	2023 год - 97,3% (1кв.-97,3%; 2 кв.- 97,3%, 3 кв.- 97,3%. 4кв. - 97,3%); 2024 год - 97,9% (1кв.-97,9%; 2 кв. - 97,9%, 3кв.- 97,9%, 4 кв. - 97,9%);	Регулярные
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
1	Переоснащение ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» в рамках регионального паспорта	01.01.2021	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Сахалинской области Главный врач ГБУЗ "Сахалинский областной онкологический диспансер"	В рамках регионального паспорта Борьба с онкозаболеваниям будет переоснащено 1 учреждение здравоохранения Сахалинской области ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер». 2023 год - 1 ед. оборудования видеозендоскопическая стойка для абдоминальных операций (1 кв.- заключены контракты, 3 кв.	Регулярные

					поставка и ввод в эксплуатацию оборудования, 4 кв. оплата оборудования); 2024 год -1 ед. оборудования видеозндоскопическая стойка для торакальных операций (1 кв. - заключены контракты, 3 кв. поставка и ввод в эксплуатацию оборудования, 4 кв. оплата оборудования)	
2	Организация дистанционных консультаций 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 – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий с НМИЦ утвержденными приказом №1373 от 25.12.2020 г. МЗ РФ о референсных центрах по системе "Защита"	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Сахалинский областной онкологический диспансер", Главный врач палатоанатомического бюро Сахалинской области	2023 - 80% (1кв. -80%; 2кв.- 80%, 3кв.- 80%, 4кв. -80%); 2024 -90% (1кв. -90%; 2кв.- 90%, 3кв.- 90%, 4кв - 90%);	Регулярные
3	Мероприятия по обеспечению взаимодействия с НМИЦ, в том числе с целью внедрения	01.01.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ "Сахалинский областной онкологический	Проведение консультаций/консилиумов с научно-медицинским исследовательски	Регулярные

	системы контроля качества медицинской помощи и осуществления дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий			й диспансер" Директор СОМИАЦ	м центром им. Блохина по введению инновационных методов введения онкологических больных на основании протоколов ведения пациента как описание логической последовательности и медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений и сопутствующей патологии.	
4	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2 022	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области	на 31.12.2023 - 25,0% (1кв.-25%; 2кв.- 25%, 3кв.- 25%, 4 кв. -25%); на 31.12.2024 - 25,0% (1кв.-25%; 2.кв.- 25%, 3кв.- 25%,4кв. -25%)	Регулярные
5	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2 022	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области	на 31.12.2023 - 30,0% (1кв.-30%; 2.кв.- 30%, 3 кв.- 30,0%, 4 кв. - 30,0%) на 31.12.2024 - 30,0%(1кв-30%; 2 кв.- 30%, 3 кв.- 30,0%, 4 кв. - 30,0%)	Регулярное
6	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения	01.01.2 021	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области	2023 -50% (1кв. -50%; 2 кв.- 50%, 3 кв.- 50%, 4кв -50%); 2024 - 50% (1кв. -50%; 2 кв. - 50%, 3кв. - 50%, 4кв. -50%)	Регулярное

	лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров.					
7	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области	2023 – не менее 30% (1кв.-30%; 2.кв.- 30%, 3.кв.- 30%, 4 кв. 30%); 2024- не менее 35% (1 кв.-35%; 2 кв.- 35%, 3 кв. - 35%, 4 кв. 35%)	Регулярные
8	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023-не менее 80% (1кв.-80%; 2 кв.- 80%, 3.кв.- 80%, 4 кв. -80%), 2024 - не менее 80%(1кв.-80%; 2 кв.- 80%, 3 кв.- 80%, 4кв. -80%)	Регулярные
9	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 55 % (1кв. - 55%; 2 кв.- 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. - 55%); 2024 -не менее 55% (1кв.-55%; 2 кв.- 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. -55%)	Регулярные

10	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 140 (1 кв.- 140; 2 кв.- 140, 3 кв.- 140, 4 кв. - 140); 2024 - не менее 140 (1 кв.- 140; 2 кв. - 140, 3 кв.- 140, 4 кв. -140)	Регулярные
11	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (1 кв. - 15; 2 кв.- 20, 3 кв. - 25, 4 кв. -35); 2024 -не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года(1 кв.- 15; 2 кв.- 20, 3 кв.- 25,4 кв. -35);	Регулярные
12	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 50 % (1 кв.-50%; 2 кв. - 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв. -50%); 2024 -не менее 50% (1 кв. -50%; 2 кв. - 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв -50%)	Регулярные
13	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 3 % (1 кв.- 3%; 2 кв. - 3%, 3 кв.-3%, 4 кв. -3%); 2024 -не менее 3%(1 кв.-3%; 2 кв.- 3%, 3 кв. -3%, 4 кв. -3%)	Регулярные

	стационаров.					
14	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 55 % (1 кв.- 55%; 2 кв. - 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. - 55%); 2024 -не менее 55% (1 кв.-55%; 2 кв.- 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. -55%)	Регулярные
15	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 50 % (1 кв.- 50%; 2 кв.- 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв. - 50%); 2024-не менее 50% (1 кв.-50%; 2 кв.- 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв. -50%)	Регулярные
16	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме).	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 75% (1 кв.- 75%; 2 кв.- 75%, 3 кв.- 75%, 4 кв. - 75%); 2024 – не менее 75% (1 кв. - 75%; 2 кв. - 75%, 3 кв. - 75%, 4 кв. - 75%)	Регулярные
17	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 35 % (1 кв.- 35%; 2 кв. - 35%, 3 кв.- 35%, 4 кв. - 35%); 2024-не менее 35% (1 кв.-35%; 2 кв.- 35%, 3 кв.- 35%, 4 кв. -35%).	Регулярные

	операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки.					
18	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации.	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 40% (1кв.-40%; 2 кв.- 40%, 3.кв.-40%, 4 кв. -40%); 2024-не менее 40% (1кв.-40%; 2.кв.- 40%, 3.кв.-40%, 4 кв. -40%)	Регулярные
19	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология».	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не более 3% (1кв.-3%; 2 кв.- 3%, 3 кв.-3%, 4кв.-3%); 2024 -не более 3% (1кв.-3%; 2 кв.-3%, 3кв.- 3%, 4 кв.-3%)	Регулярные
20	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коеко-нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не более 3% (1кв.-3%; 2 кв.- 3%, 3 кв.- 3%, 4 кв.-3%); 2024-не более 3%(1кв.-3%; 2 кв.-3%, 3 кв.- 3%, 4 кв.-3%)	Регулярные

21	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 55 % (1 кв.- 55%; 2 кв.- 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. - 55%); 2024 -не менее 55% (1 кв.-55%; 2 кв.- 55%, 3 кв.- 55%, 4 кв. -55%)	Регулярные
22	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 50 % (1 кв.- 50%; 2 кв.- 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв. - 50%); 2024 -не менее 50% (1 кв.- 50%; 2 кв.- 50%, 3 кв.- 50%, 4 кв.- 50%);	Регулярные
23	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярные

24	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярные
25	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярные
26	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 15% (1 кв.- 15%; 2 кв. - 15%, 3 кв.- 15%, 4 кв. - 15%); 2024 - не менее 15% (1 кв.- 15%; 2 кв.- 15%, 3 кв.- 15%, 4 кв. - 15%)	Регулярные
27	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 40 %; 2024 - не менее 40%	Регулярные

	установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи					
28	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 70 % (1 кв. - 70%; 2 кв. - 70%, 3 кв. - 70%, 4 кв. - 70%); 2024 -не менее 70% (1 кв. -70%; 2 кв. - 70%, 3 кв. - 70%, 4 кв. -70%)	Регулярные
29	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" в плановой форме (далее - СМП онкология) в медицинских организациях не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2022 - 0%; 2023 – 0 %; 2024 - 0%	Регулярные

30	<p>Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62,</p>	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	2023 – не менее 90 % (1 кв. - 90%; 2 кв. - 90%, 3 кв. - 90%, 4 кв. - 90%); 2024 -не менее 90% (1 кв.- 90%; 2 кв.- 90%, 3 кв.- 90%,4 кв. - 90%)	Регулярные

	С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
1	Мероприятия по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.	01.01.2 021	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области. Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	Создание видео роликов о положительном образе врача-онколога, которые повышают мотивацию и приверженность к специализированному лечению пациентов и дальнейшему динамическому наблюдению. Данный материал транслировать в каждом лечебном учреждении Сахалинской области. Ежегодно будут выпускаться не менее 3 видеороликов.	Регулярные

2	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.	01.01.2 021	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области. Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 №548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическим и заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическим и заболеваниями). Будет проводиться в системе МИС Барс канцер - регистр. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением 2023 - 75% (1 кв.-18,8%; 2 кв.- 37,5%, 3 кв.- 56,3%, 4 кв. -75%), 2024 -80%(1 кв.-20%; 2 кв.- 40%, 3 кв.- 60%, 4 кв. -80%)	Регулярные
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
1	Формирование и развитие системы паллиативной помощи. Организованы стационарные койки паллиативной помощи 10 коек на базе ГБУЗ "Сахалинского	01.01.2 022	31.12.20 24	Главный внештатный онколог Сахалинской области. Главный внештатный по паллиативной помощи Сахалинской области	Количество пациентов пролеченных в 2023 год - не менее 250 (1 кв.-60 чел; 2 кв.- 120 чел, 3 кв. - 180 чел, 4 кв. - 250 чел.). 2024 -не менее 250 человек, (1 кв. - 60 чел; 2 кв.- 120	Регулярные

	областного онкологического диспансера", на базе ГБУЗ "Синегорская участковая больница" 30 коек, и кабинет амбулаторного приема.				чел, 3 кв. - 180 чел, 4 кв. - 250 чел)	
2	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра Главный внештатный по паллиативной помощи Сахалинской области	100 % обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. 2022 год - 80%, 2023 год - 80%, 2024 год - 80%.	Регулярные
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.10.2022	01.03.2024	Министерство здравоохранения. Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта (ежегодно): -до 01.03.2023; -до 01.03.2024	Разовое делимое
2	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с "головной" медицинской организацией	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их	Регулярное

	<p>субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)</p>				<p>наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, "головной" медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)</p>	
3	<p>Отчет по работе ВИМИС "Онкология"</p>	01.07.2022	31.12.2024	<p>Главный внештатный онколог Сахалинской области. Директор СОМИЦ</p>	<p>Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС "Онкология" субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России.</p> <p>Регулярность предоставления отчета - 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.</p>	Регулярное

4	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации).	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Не менее 1 мероприятия квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия).	1 в Регулярное
5	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения. Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Не менее 1 мероприятия квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	1 в Регулярное

	регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов.					
6	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП "БОЗ", достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год.	01.10.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения. Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Предоставление отчета в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" Минздрава России в срок до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	Разовое недельное
7	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования Сахалинской области специалистами ГБУЗ "Сахалинский областной онкологический диспансер" с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.01.2023	15.07.2023	Главный внештатный онколог Сахалинской области.	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2023	Разовое недельное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
1	Доля подключенных медицинских организаций Сахалинской	01.01.2022	31.12.2023	Директор СОМИАЦ. Министерство здравоохранения	2023 год - не менее 100%	Регулярные

	области в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС "Онкология" от планового показателя.			Сахалинской области.		
2	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Сахалинской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология" от планового годового показателя.	01.01.2022	31.12.2024	Директор СОМИАЦ. Министерство здравоохранения Сахалинской области.	2023 год - 100% 2024 год - 100%	Регулярные
3	Развитие метода цифровой микроскопии	01.01.2023	30.09.2023	Директор СОМИАЦ. Главный врач паталогоанатомического бюро.	Внедрить протокол онкоцитологии в систему МИС БАРС	Разовое недельное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
1	Совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий путем освоения дополнительных образовательных программ, сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи муниципальных учреждений.	2023 год -150 человек (1 кв.-40 чел; 2 кв.- 80 чел, 3 кв. - 120 чел, 4 кв. -160 чел). 2024 год - 150 человек (1кв. -40 чел; 2 кв. – 80 чел, 3 кв.- 120 чел., 4 кв. -160 чел.)	Регулярные

	журналов, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования					
2	Формирование заявок на выделение квоты целевого приема по программам высшего профессионального образования, программам ординатуры с учетом необходимости кадрового обеспечения учреждений здравоохранения области и возможность сотрудничества с ближайшими учебными заведениями в других регионах специалистами	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи муниципальных учреждений.	2023 год - 2 врача онколога в ПОК; 2 врача патологоанатома. 2024 год - 1 онколог ЦАОП	Регулярные
3	Оказание мер по социальной поддержке молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена, помощь при адаптации данных специалистов	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Главные врачи муниципальных учреждений.	Принятым врачам на работу компенсация расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений для врачей, в размере фактических расходов, но не более 25000 рублей в месяц, за исключением территории города Южно-Сахалинск,	Регулярные

					на территории города Южно-Сахалинска в размере не более 45000 рублей в месяц.	
4	<p>Меры социальной поддержки медицинских работников (первоочередное получение жилых помещений, установка телефона, предоставление детям мест в детских дошкольных и санаторно-курортных учреждениях, приобретение на льготных условиях автотранспорта, используемого для выполнения профессиональных обязанностей при разъездном характере работы, бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением врачам, провизорам, работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием государственной и муниципальной систем здравоохранения, работающим и проживающим в сельской местности и поселках городского типа, а также проживающим с ними членам их</p>	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Сахалинской области Главные врачи муниципальных учреждений	Компенсации расходов на оплату стоимости найма (поднайма) жилых помещений в период обучения (до 15,0 тыс. руб.)	Регулярные

<p>семей, компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (отопления и освещения) медицинским работникам, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), предоставление на условиях социального найма, с последующей передачей в собственность, жилых помещений специалистам с высшим образованием, работающим в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, при условии постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, единовременное пособие в размере 3 должностных окладов медицинским работникам при выходе на пенсию по старости при стаже работы в медицинской организации не менее 10 лет и по инвалидности независимо от стажа работы, выплата подъемного пособия по программе</p>					
--	--	--	--	--	--

	«Земский доктор»)					
--	-------------------	--	--	--	--	--
