



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.05.2023 № 296

О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 26.06.2019 № 239

В соответствии со статьей 46 Устава (Основного Закона) Тульской области Правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить изменения, которые вносятся в постановление правительства Тульской области от 26.06.2019 № 239 «Об утверждении региональной программы Тульской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (приложение).

2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Первый заместитель Губернатора
Тульской области – председатель
Правительства Тульской области



В.А. Федорищев

Приложение
к постановлению Правительства
Тульской области

от 30.05.2023

№ 296

ИЗМЕНЕНИЯ,

**которые вносятся в постановление правительства Тульской области
от 26.06.2019 № 239 «Об утверждении региональной программы
Тульской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

1. В преамбуле постановления число «48» заменить числом «46».
2. Приложение к постановлению изложить в новой редакции:

«Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 26.06.2019

№ 239

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

1. **Текущее состояние онкологической помощи в Тульской области.
Основные показатели онкологической помощи населению
Тульской области**

1.1. Краткая характеристика Тульской области в целом

Тульская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный (областной) центр – город Тула. Тульская область занимает площадь 25,7 тыс. кв. километров (0,15 процента территории России). Наибольшая протяженность территории области с севера на юг – 200 километров, с запада на восток – 190 километров. Граничит: на севере и северо-востоке с Московской, на востоке с Рязанской, на юго-востоке и юге с Липецкой, на юге и юго-западе с Орловской, на западе и северо-западе с Калужской областями. Крайними географическими точками области являются: на севере 54° 50' северной широты (Ясногорский район), на юге 52° 51' северной широты (Ефремовский район), на западе 35° 51' восточной долготы (Белевский район), на востоке

38° 57' восточной долготы (Кимовский район). Важной особенностью Тульской области является выгодное экономическое и географическое положение.

Тульская область включает следующие административно-территориальные единицы: 23 района; 2 города областного подчинения (г. Тула, г. Донской); 5 районов в городе Туле: Центральный, Пролетарский, Зареченский, Привокзальный, Советский; 2 посёлка городского типа областного подчинения (Новогуровский и Славный); 13 городов районного подчинения (Алексин, Белёв, Богородицк, Венёв, Ефремов, Кимовск, Киреевск, Новомосковск, Плавск, Суворов, Узловая, Щёкино, Ясногорск); посёлки городского типа районного подчинения; сельские округа (сельские администрации, сельские территории); сельские населённые пункты.

В Тульской области существует 103 муниципальных образования, из них: 7 городских округов, 20 муниципальных районов, 23 городских и 54 сельских поселения. Городские поселения сконцентрированы преимущественно в центральной и восточной частях региона. Сельская поселенческая сеть представлена 3448 населёнными пунктами со средней людностью 92 человека, что ниже, чем в среднем по Центральному федеральному округу (далее – ЦФО) (141 человек) и Российской Федерации (далее – РФ) (272 человека). При этом наиболее крупные сельские населённые пункты сосредоточены преимущественно вокруг городов, что формирует иерархическую структуру расселения с крупным региональным центром, а также центрами второго и третьего порядка. Наибольшая плотность сельских населённых пунктов характерна для центральной, южной и юго-восточной частей области с наиболее благоприятными агроклиматическими условиями (Новомосковский, Ленинский, Ефремовский районы). Также важно отметить наличие территориально сближенных сельских образований агломерационного типа вблизи городов Тула, Новомосковск, Ефремов.

Тульская область является одной из самых высокоразвитых в промышленном отношении среди регионов Центрального федерального округа с высокой долей обрабатывающей промышленности в экономике. Одной из отличительных черт области является также высокая концентрация предприятий оборонного комплекса. К основным видам экономической деятельности Тульской области относятся: производство химических веществ и химических продуктов; производство прочей неметаллической минеральной продукции; производство готовых металлических изделий, кроме машин и оборудования; металлургическое производство; производство пищевых продуктов; производство напитков.

По сведениям Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тульской области по форме № 1-Т (условия труда) численность работающих Тульской области, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда по отдельным видам экономической деятельности, на начало 2022 года составляла 45286 человек (2021 год – 42986 человек, 2020 год – 43085 человек, 2019 год – 44803 человека). Из них работали под воздействием: повышенного уровня шума, ультразвука и инфразвука 14,6% (2021 год – 12,8%, 2020 год – 12,9%, 2019 год – 11,9%), вибрации – 2,0%, (2021 год – 2,6%, 2020 год – 1,6%, 2019 год – 1,3%), запыленности воздуха рабочей зоны – 3,4%, (2021 год – 3,1%, 2020 год – 2,9%, 2019 год – 2,7%), загазованности воздуха рабочей зоны – 7,3%, (2021 год – 7,7% 2020 год – 7,9%, 2019 год – 6,9%), неблагоприятной световой среды – 1,1% (2021 год – 1,3%, 2020 год – 1,9%, 2019 год – 2,5%), неблагоприятного микроклимата – 3,7% (2021 год – 3,1%, 2020 год – 3,0%, 2019 год – 2,9%).

В 2022 году продолжена работа по контролю за организациями, использующими канцерогеноопасные вещества и канцерогеноопасные технологические процессы. На конец 2022 года на территории области насчитывалось 184 объекта (в 2021 году – 178), использующих в ходе технологического процесса канцерогеноопасные вещества и технологии. Численность работников, подвергшихся воздействию канцерогенов составила более 11,5 тысяч человек. Предприятиями активизирована работа по проведению лабораторных исследований и измерений канцерогенноопасных производственных факторов на рабочих местах, при этом доля несоответствующих исследований в 2022 году снизилась и составила 0,9%.

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

Численность населения Тульской области на 01.01.2022 – 1432570 человек, из них детей – 240 904 человека. Численность сельского населения – 363 899 (25,4%).

В 2022 году в Тульской области впервые в жизни выявлено 6876 случаев злокачественных новообразований (в том числе 3135 и 3741 мужского и женского пола соответственно).

В 2022 году показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) по Тульской области (по предварительным данным) составил 480,0 на 100 тысяч населения, что на 6,7% больше 2021 года (2021 год – 449,95, 2020 год – 426,1) и выше показателя РФ за 2021 год на 20,8% (2021 год – 397,91), ЦФО – на 26,5% (2021 год – 379,33).

Увеличение заболеваемости связано с отменой ограничительных мероприятий, введенных в 2020 году и 2021 годах в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Анализ динамики заболеваемости за последние 10 лет в Тульской области показывает, что за период с 2012 по 2022 год прирост грубого показателя заболеваемости составил 15,5%. За период с 2010 по 2019 год (исключая влияние коронавирусных ограничений) прирост заболеваемости гораздо больше – 22,7%.

В 2021 году в Тульской области впервые в жизни выявлено 6483 случая ЗНО (в том числе 2 880 и 3 603 мужского и женского пола соответственно). Увеличение данного показателя в абсолютных значениях составил – 1,4% (90 человек) по сравнению с 2012 годом.

Вероятными причинами увеличения показателя являются временная приостановка профилактических и скрининговых мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (о чем косвенно свидетельствуют увеличение доли ЗНО, выявленных на IV стадии процесса, рост посмертно учтенных случаев).

Таблица № 1

Динамика заболеваемости ЗНО в Тульской области
за период 2010–2022 годы (на 100 тысяч населения) (грубый показатель)

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
ТО	415,5	454,1	454,2	466,5	457,9	483,01	499,8	497,5	426,1	449,95	480,0
РФ	367,2	373,4	388	402,5	408,6	420,3	425,4	436,3	379,6	397,9	-
ЦФО	374,5	384,6	396,2	413,7	412,3	425,9	431,9	436,7	368,2	379,3	-

* - предварительные данные

Таблица № 2

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2012–2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель) в разрезе основных
локализаций и гендерному признаку

Локализация	МКБ-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего ЗНО	C00-97	415,56	454,1	454,29	466,55	457,97	483,01	499,89	497,53	426,0	449,95	480
Губа	C00	1,43	1,57	1,65	1,19	0,73	0,87	1,08	1,15	0,8	0,62	0,8
Полость рта	C01-09; 46.2	9,3	8,8	8,8	8,9	10,6	9,2	9,8	11,14	9,8	8,33	8,7
Пищевод	C15	6,11	7,27	6,13	7,75	6,12	5,95	6,53	5,98	6,0	6,52	6,9
Желудок	C16	35,23	40,21	35,52	37,55	34,67	35,5	34,13	32,46	28,5	26,64	27,8
Ободочная кишка	C18	27,63	29,21	30,91	29,34	32,2	33,1	35,01	38,24	32,3	32,76	36,7
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	20,41	23,38	22,87	23,91	25,02	25,54	26,32	25,94	24,2	26,65	25,3

Локализация	МКБ-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Печень и внутрипеченочные протоки	C22	5,85	7,6	7,25	6,95	5,99	6,89	8,95	5,98	7,0	8,54	8,2
Поджелудочная железа	C25	13,91	15,72	15,35	17,28	15,9	18,05	17,91	16,43	16,1	15,69	17,7
Гортань	C32	6,18	5,7	5,73	6,69	5,32	6,28	5,99	7,20	5,7	6,18	7,1
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	43,81	46,43	44,08	47,28	44,38	52,15	47,80	49,78	42,5	42,82	45,9
Кости и суставные хрящи	C40;41	0,98	0,85	0,92	1,13	0,47	1	0,40	0,48	0,9	0,83	1,0
Меланома кожи	C43	6,37	6,75	7,05	7,62	7,92	9,16	9,29	7,95	7,7	8,54	7,3
Др. новообразования кожи	C44; 46.0	31,07	37,85	44,02	39,4	43,25	42,46	43,56	38,78	33,8	39,0	48,6
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C 46.1,3, 7-9	3,77	2,55	2,5	2,65	2,46	2,07	2,36	2,31	1,8	2,15	0,2
Молочная железа	C50	50,77	56,06	55,09	54,77	58,42	55,49	63,62	64,59	53,2	63,16	63,3
Шейка матки	C53	21,04	22,51	24,11	23,65	27,77	26,48	26,57	24,09	22,2	22,26	25,0
Тело матки	C54	41,25	45,98	48,83	49,83	43,66	51,24	57,44	52,53	47,5	50,50	53,5
Яичник	C56	20,92	20,49	20,15	22,56	19,4	23,3	21,15	18,01	17,3	17,68	19,2
Предстательная железа	C61	39,29	46,54	59,21	60,63	53,95	65,98	76,60	87,82	61,7	72,71	84,6
Почка	C64	14,17	16,11	17,79	17,48	19,03	16,31	18,92	18,88	15,7	15,69	16,4
Мочевой пузырь	C67	11,44	12,38	12,06	13,58	12,71	14,98	13,80	14,40	12,9	12,63	14,4
Щитовидная железа	C73	10,08	8,38	10,68	9,67	9,05	10,83	9,90	10,93	7,9	7,43	8,3
Лимфоидная и кроветворная ткань	C81-96	16,77	19,58	17	18,28	16,97	19,19	20,60	19,02	16,3	15,82	13,6
Всего ЗНО	C00-97	413,42	440,43	439,92	468,31	452,26	486,39	490,42	501,75	412,74	439,93	481,1
Губа	C00	2,46	2,04	2,63	1,32	1,33	1,63	1,64	1,24	1,2	1,22	1,8
Полость рта	C01-09; 46.2	16,12	16,96	15,76	14,65	18,1	15,65	15,26	18,22	13,24	14,37	14,9
Пищевод	C15	10,69	12,51	11,84	14,97	12,38	10,95	11,75	11,24	10,83	12,07	13,2
Желудок	C16	43,62	45,24	42,69	44,04	44,81	44,97	40,76	40,91	35,35	35,44	35,3
Ободочная кишка	C18	24,27	26,33	26,02	27,01	27,42	29,29	33,02	32,97	30,38	34,22	35,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	21,38	23,27	21,35	24,52	26,83	27,37	26,48	27,43	25,42	29,33	29,2
Печень и внутрипеченочные протоки	C22	7,8	7,56	8,92	7,34	8,11	8,14	9,82	8,39	7,22	10,69	10,1
Поджелудочная железа	C25	15,6	16,87	17,25	19,97	19,75	19,53	18,89	16,34	15,94	15,73	20,6
Гортань	C32	13,29	12,22	11,84	14,39	10,76	13,02	12,35	14,84	11,88	12,37	14,7
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	79,74	83,63	81,87	85,29	80,19	92,75	84,79	86,77	72,5	73,47	79,3
Кости и суставные хрящи	C40;41	0,87	1,16	0,29	0,73	0,59	0,89	0,45	0,3	1,05	0,92	0,9
Меланома кожи	C43	4,62	5,53	4,68	6,31	7,08	8,43	7,44	8,24	6,47	5,65	6,3

Локализация	МКБ-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Др. новообразования кожи	C44; 46.0	25,28	29,09	35,53	36,41	33,76	35,36	38,08	33,27	27,07	36,05	38,8
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C 46.1,3, 7-9	3,61	2,04	2,34	2,5	2,21	1,48	1,93	2,25	1,8	1,37	0,5
Молочная железа	C50	1,16	1,45	0,73	0,73	1,18	0,3	0,59	0,6	0,45	0,76	2,0
Предстательная железа	C61	39,29	46,54	59,21	60,63	53,95	65,98	76,6	87,82	61,67	72,71	84,6
Почка	C64	17,05	19,78	19,88	18,64	22,7	20,86	23,2	22,78	17,15	18,94	18,7
Мочевой пузырь	C67	18,92	21,53	20,03	22,61	21,82	25,89	23,5	22,48	21,21	22,6	22,7
Щитовидная железа	C73	4,19	3,49	4,09	2,94	3,54	3,25	3,27	4,95	3,46	20,93	4,1
Лимфоидная и кроветворная ткань	C81-96	16,32	20,07	15,35	18,5	18,13	22,19	22,61	20,68	15,49	16,19	14,6
Всего ЗНО	C00-97	417,30	465,30	466,08	465,11	462,67	480,21	507,72	494,03	436,91	458,29	479,0
Губа	C00	0,59	1,19	0,84	1,09	0,24	0,24	0,61	0,72	0,50	0,13	0,0
Полость рта	C01-09; 46.2	3,65	2,14	3,23	4,21	4,47	4,01	5,14	5,19	5,49	3,32	3,5
Пищевод	C15	2,36	2,98	1,44	1,81	0,97	1,83	2,21	1,61	2,00	1,91	1,7
Желудок	C16	28,36	36,10	29,63	32,21	26,32	27,70	28,66	25,46	22,84	24,8	21,5
Ободочная кишка	C18	30,37	31,57	34,91	31,25	36,14	36,24	36,65	42,60	33,94	31,54	37,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	19,62	23,47	24,11	23,41	23,53	24,03	26,20	24,71	23,21	24,42	22,0
Печень и внутрипеченочные протоки	C22	4,25	7,62	5,88	6,64	4,24	5,86	8,24	3,97	6,86	6,74	6,5
Поджелудочная железа	C25	12,53	14,77	13,80	15,08	12,73	16,84	17,10	16,52	16,22	15,65	15,4
Гортань	C32	0,35	0,36	0,72	0,36	0,85	0,73	0,74	0,87	0,62	1,02	0,4
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	14,42	15,96	13,08	16,05	14,92	18,67	17,22	19,13	17,60	17,30	17,9
Кости и суставные хрящи	C40;41	1,06	0,60	1,44	1,45	0,36	1,10	0,37	0,62	0,75	0,76	1,0
Меланома кожи	C43	7,80	7,74	9,00	8,69	8,61	9,76	10,82	7,70	8,74	10,94	8,1
Др. новообразования кожи	C44; 46.0	35,81	45,03	50,99	41,87	51,06	48,31	48,09	43,34	39,31	41,47	56,7
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	C 46.1,3, 7-9	3,90	2,98	2,64	2,77	2,67	2,56	2,71	2,36	1,75	2,80	0,0
Молочная железа	C50	91,36	100,78	99,70	99,18	105,51	101,02	115,74	117,61	96,97	115,11	114,5
Шейка матки	C53	21,04	22,51	24,11	23,65	27,71	26,48	26,57	24,09	22,21	22,26	25,0
Тело матки	C54	41,25	45,98	48,83	49,83	43,66	51,24	57,44	52,53	47,55	50,50	53,5
Яичник	C56	20,92	20,49	20,15	22,56	19,40	23,30	21,15	18,01	17,35	17,68	19,2

Локализация	МКБ-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Почка	C64	11,82	13,10	16,08	16,53	16,01	12,57	15,37	15,65	14,48	12,97	14,5
Мочевой пузырь	C67	5,32	4,88	5,52	6,15	5,21	5,98	5,78	7,70	5,99	5,72	7,4
Щитовидная железа	C73	14,89	12,39	16,08	15,20	13,58	17,08	15,37	15,90	11,61	11,57	11,8
Лимфоидная и кровянистая ткань	C81-96	17,14	19,18	18,36	18,10	16,01	16,71	18,94	17,64	16,97	15,52	12,8

В 2022 году по сравнению с 2012 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке предстательной железы – на 115% (с 39,29 до 84,6 на 100 тысяч мужского населения), раке кожи – на 56% (с 31,07 до 48,6 на 100 тысяч населения), печени и внутрипеченочных протоков на 40% (с 5,85 до 8,2 на 100 тысяч населения), тела матки – на 30% (с 41,25 до 53,5 на 100 тысяч женского населения), поджелудочной железы – на 27% (13,91 до 17,7 на 100 тысяч населения). Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями ободочной кишки, в 2022 году по сравнению с 2012 годом этот показатель увеличился на 33% (с 27,63 до 36,3 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости в 2022 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 13% (907 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 9% (657 случая), на третьем – рак предстательной железы – 8% (551 случай), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 7% (526 случаев), на пятом месте рак тела матки – 6% (418 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования предстательной железы – 17% (551 случай), на втором месте злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких – 16% (517 случаев), на третьем – злокачественные опухоли ободочной кишки – 7% (234 случая).

В структуре заболеваемости у женщин в 2022 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 23% (894 случая), на втором месте рак тела матки – 11% (418 случаев), на третьем месте рак ободочной кишки – 7% (292 случая).

Заболееваемость ЗНО в районах Тульской области за 2020-2022 годы

Муниципальные образования	Впервые выявлено ЗНО за 2020 год	Заболееваемость, на 100 тысяч населения	Впервые выявлено ЗНО за 2021 год	Заболееваемость, на 100 тысяч населения	Впервые выявлено ЗНО за 2022 год	Заболееваемость, на 100 тысяч населения
Тепло-Огаревский район	45	377,7	66	563,6	68	580,7
город Ефремов	228	415	254	475,2	296	553,8
Белевский район	83	441	105	579,9	97	535,7
город Тула	2513	463,2	2693	508,3	2775	523,8
Кимовский район	149	402,7	166	464,0	174	486,4
город Алексин	305	457,6	315	482,7	311	476,5
город Новомосковск	588	439,5	588	445,2	626	474,0
Щекинский район	417	397,4	454	447,0	476	468,7
Богородицкий район	176	352,4	193	392,5	230	467,8
Дубенский район	69	487,4	40	290,7	63	457,8
Куркинский район	41	441,7	49	540,3	41	452,1
Плавский район	95	347,2	79	292,9	121	448,6
Ясногорский район	108	375,4	122	444,4	123	448,0
Киреевский район	290	402,6	283	397,0	311	436,3
Узловский район	339	433,6	318	415,5	332	433,8
Воловский район	46	344,8	45	341,8	57	432,9
Веневский район	122	392,2	117	382,7	126	412,2
Одоевский район	39	325,2	37	317,1	48	411,3
Суворовский район	126	373,5	131	398,7	133	404,8
Каменский район	23	275	37	444,3	33	396,3
Чернский район	65	338,8	68	363,9	73	390,6
Заокский район	70	336,1	69	340,4	79	389,7
Арсеньевский район	29	306,2	42	451,0	36	386,6
город Донской	253	404	195	321,3	234	385,5
р.п. Новогуровский	20	587,7	15	451,0	11	330,7
Славный	8	441,7	2	114,1	2	114,1
Всего	6247	426,1	6483	449,25	6876	480,0

Максимальные показатели (т.е. выше областного показателя – 480,0) заболеваемости злокачественными новообразованиями наблюдаются в пяти административных территориях: Тепло-Огаревском, Белевском, Кимовском районах, г. Туле, г. Ефремове.

Таблица № 4

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2012–2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)
в разрезе муниципальных образований

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Арсеньевский район	353,8	513,9	357,07	412,60	573,77	474,96	343,36	501,57	306,20	451,0	386,6
Белевский район	425,9	443,2	358,05	476,56	448,32	454,89	614,12	534,90	441,00	579,9	535,7
Богородицкий район	327,0	386,1	384,00	378,40	399,53	460,66	434,71	416,46	352,41	392,5	467,8
Веневский район	331,9	395,4	396,44	455,70	473,47	432,39	399,43	456,97	392,22	382,7	412,2
Воловский район	267,4	364,5	408,91	382,45	417,37	349,91	336,10	441,91	344,75	341,8	432,9
р.п. Новогуровский	638,9	-	518,43	-	345,42	551,20	895,95	588,06	587,72	482,7	330,7
Славный	368,4	154,7	-	213,3	214,48	213,90	214,59	112,93	441,74	321,3	114,1
город Алексин	467,4	510,0	541,94	581,51	578,61	658,22	618,70	575,14	457,65	475,2	476,5
город Донской	335,3	342,1	343,99	383,52	353,58	397,86	380,32	328,50	404,02	445,2	385,5
город Ефремов	460,8	420,8	504,42	420,20	433,90	458,38	430,61	451,79	415,02	508,3	553,8
город Новомосковск	435,4	430,7	491,40	440,27	439,88	416,56	478,65	487,65	439,49	290,7	474,0
город Тула	449,9	517,8	484,13	524,47	492,35	526,73	566,74	565,74	463,21	340,4	523,8
Дубенский район	270,2	365,0	394,67	381,89	469,87	467,16	476,86	492,08	487,39	444,3	457,8
Заокский район	367,4	312,9	400,11	428,73	319,73	366,20	315,68	395,88	336,13	464,0	389,7
Каменский район	298,4	354,0	522,88	307,73	423,73	384,96	435,43	433,51	274,96	397,0	396,3
Кимовский район	426,1	492,7	436,50	479,14	440,44	467,73	396,57	383,05	402,69	540,3	486,4
Киреевский район	420,0	456,1	475,26	453,67	450,68	462,22	395,08	505,92	402,62	317,1	436,3
Куркинский район	377,6	468,5	382,92	508,17	345,42	598,68	471,75	540,43	441,67	292,9	452,1
Одоевский район	302,2	366,5	292,13	338,88	332,84	391,30	381,74	382,05	325,19	451,0	411,3
Плавский район	342,2	342,7	462,49	390,94	366,74	450,42	411,70	495,53	347,18	114,1	448,6
Суворовский район	359,1	354,3	385,33	440,04	349,84	458,68	412,72	369,77	373,53	398,7	404,8
Тепло-Огаревский район	501,0	400,1	473,48	409,97	503,70	435,64	580,96	500,46	377,68	563,6	580,7
Узловский район	377,2	345,9	343,90	378,02	359,83	409,80	479,40	363,48	433,58	415,5	433,8
Чернский район	301,3	334,4	359,55	267,41	362,91	381,70	364,89	384,20	338,79	363,9	390,6
Щекинский район	449,7	477,0	489,46	470,13	503,12	501,96	505,94	499,96	397,45	447,0	468,7
Ясногорский район	370,6	380,4	348,76	423,69	428,29	402,34	488,25	462,41	375,43	444,4	448,0
Всего	415,56	454,1	454,29	466,55	457,97	483,01	499,89	497,53	426,0	452,5	480,0

Максимальные показатели в 2022 году (т.е. выше областного показателя – 480,0) заболеваемости злокачественными новообразованиями наблюдаются в пяти административных территориях: Тепло-Огаревском районе (580,7), г. Ефремове (553,8), Белевском районе (535,7), г. Туле (523,8), Кимовском районе (486,4).

При анализе нозологических форм, лидирующих в структуре заболеваемости в разрезе муниципальных образований с наиболее неблагоприятными показателями заболеваемости, рассмотрим г. Донской (385,5), Арсеньевский (386) и Заокский районы (389,7).

В г. Донском в структуре заболеваемости за 2022 год 1 место занимает рак трахеи, бронхов, легкого – 13% (32 случая), 2 место – рак молочной железы – 11% (28 случаев), 3 место – рак тела матки – 8% (19 случаев).

В Арсеньевском районе 1 место в структуре заболеваемости в 2022 году занимает рак молочной железы – 19% (7 случаев), 2 место – рак легких – 16% (6 случаев), 3 место – рак прямой кишки – 8% (3 случая).

В Заокском районе 1 место рак молочной железы – 18% (15 случаев), на 2 месте рак легких – 7% (6 случаев), на 3 месте рак ободочной кишки – 8% (7 случаев).

Таблица № 5

Динамика заболеваемости ЗНО за период 2012–2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)
в разрезе муниципальных образований

Мужчины

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Арсеньевский район	373,30	554,45	467,81	360,52	618,98	576,30	322,88	436,58	255,70	465,4	395,6
Белевский район	486,01	435,07	350,22	504,05	459,62	408,25	636,37	513,11	372,44	601,8	541,6
Богородицкий район	340,43	378,31	372,99	420,64	436,34	508,30	443,46	401,39	373,77	400,6	513,2
Веневский район	335,09	394,99	450,17	478,37	436,11	428,24	412,37	443,24	354,02	345,4	472,3
Воловский район	245,46	493,18	451,10	393,27	430,07	404,07	339,42	405,78	324,94	392,3	637,5
р.п. Новогуровский	747,20	-	580,65	-	128,21	453,96	576,92	393,96	784,83	587,1	260,9
Славный	-	-	-	225,73	114,03	454,55	230,41	0,00	706,71	121,7	121,7
город Алексин	489,01	521,48	549,85	618,35	539,92	667,50	619,67	579,90	485,99	491,8	505,5
город Донской	287,39	314,08	352,73	365,60	339,33	367,46	405,26	281,68	350,26	308	366,8
город Ефремов	494,80	446,38	538,71	416,68	425,17	481,40	454,49	513,63	415,09	487,5	545,8
город Новомосковск	405,83	427,59	437,73	441,53	448,61	390,80	436,57	529,82	448,30	420,3	482,3
город Тула	-	-	447,55	518,09	475,17	531,23	539,55	567,43	427,21	508,3	507,2
Дубенский район	299,15	312,19	330,46	374,53	611,71	453,42	617,28	522,08	601,88	376,8	437,1
Заокский район	332,53	309,68	413,26	438,60	290,39	353,46	288,90	387,91	339,29	348,6	317,8
Каменский район	374,36	424,13	596,23	527,96	577,62	417,08	395,75	506,33	412,90	490,7	490,7
Кимовский район	497,75	513,02	399,69	476,14	473,11	508,71	436,30	388,20	371,99	526,1	476,6
Киреевский район	416,82	428,95	461,00	442,97	425,38	419,09	401,88	533,08	424,43	438,3	441,4
Куркинский район	434,24	524,11	342,03	645,30	306,95	685,84	724,97	547,95	442,37	474,5	403,3
Одоевский район	285,62	339,90	239,19	391,96	392,16	394,85	261,78	408,38	291,39	374,5	486,9
Плавский район	389,37	310,86	480,99	369,11	339,70	422,13	440,73	523,13	354,85	303,7	478,4
Суворовский район	315,11	393,34	423,94	532,82	352,69	438,07	453,82	389,05	372,77	434,6	401,1
Тепло-Огаревский район	557,10	299,19	405,93	405,64	517,40	486,93	563,53	567,04	332,10	538,4	668,4

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Узловский район	415,56	351,42	347,86	341,82	366,94	471,08	460,75	370,88	413,65	406,4	429,7
Чернский район	285,28	383,94	373,46	309,08	297,59	488,83	424,20	348,71	286,66	340,4	457,7
Щекинский район	470,04	463,17	514,46	445,66	529,80	493,50	506,18	510,07	415,82	429,8	474,9
Ясногорский район	304,99	356,86	353,43	467,32	442,09	405,04	457,40	409,71	369,48	465,7	457,8
Всего	-	-	439,11	467,24	451,44	485,58	488,54	499,92	412,74	449,9	481,1

Таблица № 6

**Динамика заболеваемости ЗНО за период 2012–2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)
в разрезе муниципальных образований**

Женщины

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Арсеньевский район	338,08	481,28	268,19	454,63	537,24	392,74	360,19	555,77	348,23	438,7	378,9
Белевский район	377,06	449,81	364,41	454,22	439,07	493,51	595,57	553,12	498,58	561,3	530,7
Богородицкий район	316,17	392,34	392,90	344,19	369,55	421,79	427,53	428,77	334,94	385,9	430,9
Веневский район	329,11	395,69	351,04	436,42	505,17	435,94	388,35	468,73	425,18	415	360,1
Воловский район	285,56	258,19	373,93	373,28	406,56	303,66	333,24	472,88	361,71	298	255,4
гор. округ р.п. Новогуровский	565,55	-	468,26	-	522,47	629,92	1157,89	745,47	426,89	334,6	390,4
Славный	-	-	-	201,01	303,64	0,00	200,80	212,31	207,90	107,4	107,4
город Алексин	450,30	500,90	535,63	552,08	609,63	650,76	617,93	571,31	434,68	475,3	453
город Донской	377,81	366,92	336,24	399,51	366,35	425,15	357,92	370,56	452,49	333,4	402,6
город Ефремов	433,14	400,27	476,90	423,02	440,91	439,92	411,36	401,83	414,97	465,3	560,4
город Новомосковск	459,52	433,27	535,09	439,24	432,76	437,65	513,21	452,90	432,23	465,8	467,2
город Тула	-	-	513,77	529,67	506,28	523,09	588,82	564,36	492,52	532,0	537,4
Дубенский район	244,06	412,96	452,43	388,50	341,84	479,68	348,71	464,61	381,21	210,5	477,1
Заокский район	399,42	315,86	388,03	419,69	346,67	377,87	340,42	403,23	333,21	332,7	456,3
Каменский район	234,88	295,39	461,20	121,65	290,88	357,44	469,68	370,77	155,90	404	314,3
Кимовский район	359,42	476,23	466,22	481,56	414,09	434,62	364,28	378,86	427,85	412,9	494,5
Киреевский район	422,59	477,96	486,77	462,28	471,11	497,09	389,55	483,71	384,67	362,7	432,1
Куркинский район	330,03	421,94	417,65	389,83	378,64	522,45	253,66	533,91	441,06	597,4	494,4
Одоевский район	315,80	388,13	335,43	295,11	283,53	388,32	482,17	359,82	353,74	268,6	347,6
Плавский район	298,42	372,47	445,37	411,12	391,80	476,72	384,53	469,65	339,99	282,6	420,3
Суворовский район	394,41	322,72	354,02	364,14	347,49	475,64	378,89	353,83	374,17	368,7	407,8
Тепло-Огаревский район	453,88	484,15	529,80	413,59	492,24	392,69	595,60	444,65	415,70	585,1	506
Узловский район	346,45	341,56	340,71	407,15	354,11	360,33	494,52	357,48	449,78	422,9	437,1
Чернский район	314,35	294,09	348,25	233,50	416,59	293,31	315,57	413,88	382,23	383,5	334,3
Щекинский район	433,13	488,29	468,99	490,13	481,30	508,91	505,74	491,53	382,03	461,7	463,5
Ясногорский район	425,26	400,07	344,85	386,98	416,64	400,05	514,49	507,26	380,52	426,1	439,6
Всего	-	-	464,58	463,99	461,40	478,67	505,27	491,65	437,16	458,2	479,0

Таблица № 7

**Динамика заболеваемости ЗНО в Тульской области
за период 2012–2022 годы (на 100 тысяч населения) (стандартизованный)**

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Т О	224,1	237,7	237,5	241	234,7	247,05	249,38	249,7	214,17	218,91	-
РФ	227,5	229,2	235,2	241,3	242,6	246,5	246,7	249,5	216,5	224,8	-
ЦФО	212,4	216,8	221,8	229,2	226,5	232	223,2	233,6	198	201,3	-

*-данные отсутствуют

Таблица № 8

**Динамика заболеваемости ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (стандартизованный показатель)
в разрезе основных локализаций**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Злокачественные новообразования – всего	224,13	237,72	237,51	241,00	234,75	247,05	249,38	249,70	214,17	218,91
Губа	0,61	0,57	0,63	0,46	0,26	0,33	0,44	0,44	0,25	0,26
Пищевод	3,25	3,93	3,09	4,04	3,09	2,96	3,21	2,91	2,94	3,22
Желудок	17,49	19,26	16,29	17,49	15,92	15,51	14,70	14,40	12,85	12,27
Ободочная кишка	13,15	13,05	14,14	13,43	14,10	14,64	15,21	16,87	14,02	13,77
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	9,85	11,20	10,78	11,07	11,59	11,85	12,30	11,89	11,19	12,08
Печень и внутripеченочные протоки	2,83	3,39	3,35	3,33	2,90	3,09	3,75	2,74	2,92	3,96
Поджелудочная железа	6,49	7,97	7,31	7,94	7,60	8,16	7,65	7,23	6,94	6,56
Гортань	3,40	3,14	3,22	3,43	2,94	3,56	3,08	3,91	3,07	3,09
Трахея, бронхи, легкое	22,30	23,41	22,69	23,95	22,34	25,85	22,80	23,80	19,84	19,93
Кости и суставные хрящи	0,57	0,58	0,79	1,13	0,45	1,18	0,56	0,42	0,78	0,83
Меланома кожи	3,72	4,11	3,95	4,42	4,31	5,14	4,85	4,22	3,97	4,25
Др. новообразования кожи	13,95	17,04	19,94	17,80	18,60	18,43	18,82	16,08	14,43	16,24
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	1,97	1,71	1,59	1,53	1,31	1,20	1,44	1,88	1,10	1,45
Молочная железа	28,79	30,53	30,72	29,42	31,93	30,58	34,23	34,86	28,40	31,99
Шейка матки	14,20	15,15	16,37	15,77	18,46	18,18	17,08	16,18	14,98	14,80
Тело матки	21,44	22,97	23,96	24,84	21,23	24,74	26,87	25,41	23,30	23,57
Яичник	12,11	11,76	11,29	12,29	10,98	13,09	11,49	9,97	9,21	9,71
Предстательная железа	24,09	29,19	36,72	35,89	31,91	37,47	43,81	49,92	33,63	38,99
Почка	7,76	8,81	9,88	8,91	10,48	8,85	9,87	9,50	8,68	8,31
Мочевой пузырь	5,45	5,84	5,73	6,62	6,18	7,21	6,58	6,76	5,57	5,66

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Щитовидная железа	7,09	5,82	7,29	6,08	6,15	7,36	6,61	7,23	5,51	4,94
Лимфоидная и кроветворная ткань	13,02	12,97	11,32	11,88	10,96	12,98	13,94	12,22	11,82	11,08

* за 2022 год данные отсутствуют, в связи с отсутствием численности населения по половозрастному составу

Наблюдается незначительное снижение стандартизованного показателя заболеваемости с 2012 по 2022 год. Он снизился на 2,3% - с 224,13 на 100 тысяч населения до 218,91 на 100 тысяч населения.

Наибольший прирост стандартизованного показателя заболеваемости с 2012 по 2022 год дали нозологии: рак предстательной железы – на 61,9% (с 24,09 на 100 тысяч населения до 38,99 на 100 тысяч населения), рак печени – на 39,9% (с 2,83 на 100 тысяч населения до 3,96 на 100 тысяч населения), прямой кишки – на 22,6% (с 9,85 на 100 тысяч населения до 12,08 на 100 тысяч населения).

Наименьшие показатели заболеваемости при раке губы (0,26 на 100 тысяч населения, снижение заболеваемости за 10 лет на 57%); снижение заболеваемости наблюдается: при раке желудка на 29% (с 17,49 на 100 тысяч населения до 12,27 на 100 тысяч населения), при раке легких на 10,6% (с 22,3 на 100 тысяч населения до 19,93 на 100 тысяч населения).

За 2022 год отмечается рост показателя ранней диагностики, который составил 58,9%, что на 0,8% больше по сравнению с 2021 годом (2021 год – 58,1%, 2020 год – 54,9%) и выше показателя по РФ (2021 год – 57,9%).

Таблица № 9

Динамика доли пациентов, выявленных на I-II стадии заболевания в Тульской области за 2012-2022 годы (%)

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ТО	45,8	45,3	48,2	46,2	53,5	50,9	52,2	53,1	54,9	58,1	58,9
РФ	50,5	50,8	52	57,7	54,7	55,6	56,4	57,4	56,3	57,9	59,3
ЦФО	51,6	52	52,7	53,2	55,8	56,8	57,7	58,8	57,5	57,4	60,9

Таблица № 10

Динамика по ранней диагностике ЗНО за период 2012-2022 годы (%) в разрезе основных локализаций

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Всего ЗНО	45,8	45,3	48,2	46,2	53,5	50,9	52,2	53,1	54,9	58,1	58,9
Губа	71,4	62,5	76,0	61,1	54,5	61,5	81,3	76,5	54,5	87,5	66,7

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Полость рта	18,1	27,3	27,8	25,7	35,0	39,9	35,0	31,7	35,0	31,6	30,3
Пищевод	20,4	12,5	16,1	15,5	19,1	14,6	27,8	35,8	44,3	40,3	49,5
Желудок	26,2	23,5	25,5	20,1	33,5	27,2	28,3	37,0	34,8	34	39,4
Ободочная кишка	55,2	47,1	37,5	35,8	47,3	44,9	53,7	53,9	53,2	55,7	54,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	59,6	47,1	45,3	43,7	54,7	52,1	51,8	53,7	56,4	58,6	54,4
Печень и внутрипеченочные протоки	11,3	1,7	8,6	6,5	8,2	8,8	8,6	9,7	5,4	10,9	10,3
Поджелудочная железа	9,4	9,5	9,1	10,1	15,8	11,2	12,7	12,6	13,7	19	26,8
Гортань	40,7	37,6	37,4	35,8	42,3	35,2	44,3	39,8	42,9	38,1	23,7
Трахея, бронхи, легкое	18,4	19,2	19,0	21,5	22,1	23,0	19,8	22,2	26,5	24,4	24,8
Кости и суставные хрящи	20,0	33,3	25,0	43,8	50,0	66,7	83,3	57,2	66,7	58,3	77,8
Меланома кожи	57,7	71,8	70,8	70,6	84,6	76,5	73,2	70,4	72,5	78,7	77,2
Др. новообразования кожи	92,5	95,1	93,6	90,9	95,7	95,7	96,7	96,8	95,3	96,6	96,5
Молочная железа	63,1	62,8	68,5	65,8	69,3	69,4	71,6	72,8	71,8	76	73,6
Шейка матки	62,4	61,2	60,3	70,0	67,1	62,5	62,2	56,7	69,4	65,8	61,3
Тело матки	83,1	80,5	79,1	80,8	85,3	81,2	78,8	84,6	83,2	84,8	84,0
Яичник	31,1	34,1	32,9	31,2	36,6	40,6	28,8	33,8	35,3	44,7	37,3
Предстательная железа	31,8	35,0	39,3	43,4	59,3	49,3	54,6	58,4	58,4	64,4	66,5
Почка	42,4	49,3	51,8	55,5	57,8	57,3	57,2	55,2	60,3	62,7	58,9
Мочевой пузырь	60,5	57,2	64,3	62,1	64,0	65,1	63,6	66,7	67,3	75,5	77,9
Щитовидная железа	85,2	77,0	81,3	75,5	80,7	78,6	80,1	81,5	93,9	91,2	90,6
Злокачественные лимфомы	50,0	37,3	33,1	33,9	37,6	32,4	31,5	32,3	38,0	33,3	28,1

С 2012 по 2022 год произошел рост показателя ранней диагностики злокачественных новообразований с 45,8% до 58,9%. Наибольший рост дали следующие локализации: предстательная железа – с 31,8% до 66,5%, мочевого пузыря – с 60,5% до 77,9%, пищевод – с 20,4% до 49,5%.

Снижение показателя ранней диагностики наблюдается при злокачественных лимфомах – 21%, ЗНО гортани – 17%, прямой кишки – 5,2%, губы – 4,7%, шейки матки – 1,1%.

На конец 2022 года контингент больных с онкологическими заболеваниями в регионе составил 42814 человек (2021 год – 40400 человек). Из них сельские жители составили 14,3%, пациенты старше 65 лет – 56,3%. Ежегодный прирост контингента составляет в среднем 1 000 человек.

Таблица № 11

Сведения о контингенте больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете онкологического учреждения

Годы	Всего зарегистрировано ЗНО	Взято на учет с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО
2013	34494	5967
2014	35 721(+1227 человек)	5 964 (-3 человека)
2015	37 016 (+1295 человек)	6 031(+67 человек)
2016	38 311 (+1295 человек)	5 970 (-61 человек)
2017	39 357 (+1046)	6 095 (+125)
2018	40312 (+955 человек)	6230 (+135 человек)
2019	41798 (+1486 человек)	6340 (+110 человек)
2020	42047 (+249 человек)	5045 (-1295 человек)
2021	40400 (-1647 человек)	5269 (+224 человека)
2022	42814 (+2414 человека)	5450 (+ 181 человек)

Распространенность ЗНО в Тульской области по предварительным данным в 2022 году составляет 2988,7 случаев на 100 тысяч населения (2021 год – 2771,6 случая на 100 тысяч населения, 2020 год – 2867,9 случая на 100 тысяч населения). По сравнению с 2012 годом показатель распространенности в 2022 году увеличился на 30,9%. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

По итогам 2021 года показатель распространенности ЗНО в РФ – 2690,5 случая на 100 тысяч населения, в ЦФО – 2916,4 случая на 100 тысяч населения.

Таблица № 12

Показатель распространенности ЗНО в Тульской области на 100 тысяч населения

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
ТО	2117,5	2259,1	2339,3	2439,2	2554,9	2624,8	2695,3	2814	2867,9	2771,6	-
РФ	2091,9	2159,4	2252,4	2325,2	2398,1	2472,4	2562,3	2676,6	2712,9	2690,5	-
ЦФО	2312,4	2394,8	2487,6	2547,0	2631,0	2671,1	2733,2	2859,3	2892,9	2916,4	-

*-данные отсутствуют

**Динамика распространенности ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) в разрезе муниципальных образований**

Муниципальное образование	2012-2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Славный	нет данных	1438,8	1648,1	1662,2	1443,9	1341,2	1411,6	1546,1	1710	1711,4
город Донской	нет данных	1688,7	1711,1	1788,1	1828,0	1914,2	1958,3	1997,7	2008,5	2123,8
Дубенский район	нет данных	1585,5	1575,3	1665,3	1771,0	1900,4	2025,4	2055,5	2063,7	2296,2
Одоевский район	нет данных	1883,5	1917,7	1927,4	1980,0	1932,6	2072,8	2067,9	2048	2193,7
Воловский район	нет данных	1774,4	1767,9	1815,9	1846,3	1874,7	2022,3	2076,0	2050,7	2164,7
Чернский район	нет данных	1541,6	1624,2	1705,2	1767,9	1900,5	2090,1	2152,6	2134,9	2338,3
Узловский район	нет данных	1535,6	1640,5	1730,1	1874,1	1931,2	2057,6	2183,3	2141,3	2319
Плавский район	нет данных	1759,6	1907,6	2011,6	2135,9	2181,3	2307,7	2254,9	2109,7	2302,5
Заокский район	нет данных	1636,4	1756,0	1862,7	1953,1	2047,2	2151,1	2266,5	2323,3	2530,5
Суворовский район	нет данных	2180,8	2327,2	2295,3	2322,0	2412,8	2315,5	2347,9	2297,9	2404,4
Каменский район	нет данных	2069,7	2176,1	2274,8	2287,1	2452,2	2472,2	2414,8	2509,9	2630
Богородицкий район	нет данных	2170,2	2229,6	2257,6	2328,7	2404,6	2431,3	2522,9	2495,5	2668,4
Кимовский район	нет данных	2328,8	2494,5	2634,9	2566,0	2590,9	2689,4	2540,5	2529,8	2731
Арсеньевский район	нет данных	2122,6	2294,5	2448,8	2550,3	2309,9	2497,4	2565,7	2480,7	2512,9
Киреевский район	нет данных	2265,3	2365,8	2495,0	2538,1	2577,0	2555,9	2604,5	2550,5	2720,3
Веневский район	нет данных	2115,4	2240,3	2316,5	2409,9	2437,8	2566,1	2626,6	2466,5	2541,7
Ясногорский район	нет данных	2276,8	2392,0	2532,6	2488,4	2648,1	2620,3	2641,9	2684,4	2800,9
Щекинский район	нет данных	2148,4	2243,9	2293,3	2385,7	2489,3	2622,0	2684,9	2663,6	2838,8
Тепло-Огаревский район	нет данных	2166,8	2194,5	2323,5	2449,4	2622,6	2769,2	2727,7	2758,3	3023,1
Белевский район	нет данных	2015,9	2186,3	2315,5	2399,4	2654,4	2757,6	2837,3	2833,2	3070,6
город Ефремов	нет данных	2249,4	2377,7	2519,0	2637,9	2775,9	2793,8	2868,7	2922,6	3135,9
Куркинский район	нет данных	2199,3	2351,5	2438,3	2580,5	2767,6	2967,0	2897,8	2877,9	2900
город Новомосковск	нет данных	2442,0	2518,8	2638,6	2706,6	2859,4	2976,3	3063,0	2886,4	3021,2
город Тула	нет данных	2747,4	2835,8	2930,2	3018,8	3066,0	3262,0	3287,6	3250,3	3443,6
город Алексин	нет данных	2693,6	3039,7	3101,1	3246,9	3326,5	3389,9	3422,6	3277,6	3364,9
р.п. Новогуровский	нет данных	2649,8	-	2446,7	2640,0	3179,2	3557,8	3438,1	3367,4	3427,5

Наименьшие показатели распространенности ЗНО в 2022 году наблюдаются в следующих муниципальных образованиях: городе Донском (2123,8 случая на 100 тысяч населения), Воловском районе (2164,7 случая на 100 тысяч населения), Одоевском районе (2193,7 случая на 100 тысяч населения). Наибольшие показатели в городе Туле (3443,6 случая на 100 тысяч населения), городе Алексине (3427,5 случая на 100 тысяч населения), городе Ефремове (3364,9 случая на 100 тысяч населения).

На 01.01.2023 число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной клинический онкологический

диспансер» (далее – ГУЗ «ТОКОД») составляет 24794 человека, что составляет 57,9% от всего контингента. Показатель пятилетней выживаемости возрос на 0,7% по сравнению с 2021 годом (2021 год – 57,2%, 2020 год – 57%), выше среднего показателя по РФ (2021 год – 57,4%), что свидетельствует о хороших результатах лечения заболеваний, выявленных на ранних стадиях. За 10-летний период прирост этого показателя составил +6,1%.

Таблица № 14

Динамика доли лиц, состоящих на диспансерном учете
у онколога 5 и более лет в Тульской области, (%)

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ТО	51,8	52,7	53,3	53,8	54,4	54,8	55,1	55,2	57	57,3	57,9
РФ	51,1	51,7	52,4	52,9	53,3	53,9	54,5	55,3	56,6	57,4	58
ЦФО	51,1	51,8	52,6	53,3	53,6	54,5	54,9	56	57,2	58,1	58,7

Таблица № 15

Динамика доли лиц, состоящих на диспансерном учете
у онколога 5 и более лет в регионе за 2012-2022 годы (%)
по основным локализациям

Локализация ЗНО	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Колоректальный рак (С18, С19-21)	47,7	49,9	49,9	50,8	50,9	51,6	51,4	50,4	51,6	51,9	52,3
Легкие	33,1	33,3	35,3	33,4	33,4	33,3	37,3	36,2	39,9	38,5	38,9
Молочная железа	58,5	59,2	60,5	60,9	60,9	61,5	61,2	61,5	62,4	62,3	62,7
Кожа	60,0	61,5	60,1	60,4	58,8	58,6	17,8	18,6	20,4	19,0	19,9
Желудок	55,6	56,4	55,6	56,2	56,5	57,4	60,3	60,0	61,8	60,7	61,2
Предстательная железа	25,7	26,9	28,5	28,7	31,8	31,7	31,6	33,1	37,1	37,7	39
Тело матки	62,9	63,4	63,3	62,3	63,3	63,7	63,4	64,0	65,8	65,7	66,4
Яичники	58,8	59,9	60,9	61,6	64,5	64,1	66,5	67,2	70,1	72	71,4
Шейка матки	64,5	63,4	62,4	61,9	62,1	62,1	62,1	63,1	64,5	66,8	67,5
Поджелудочная железа	16,7	17,7	19,1	19,5	19	19,9	24,8	21,3	26,3	22,4	20,1
Всего	51,8	52,7	53,3	53,8	54,4	54,8	55,1	55,2	57,0	57,3	57,9

Максимальный показатель 5-летней выживаемости за последние 10 лет наблюдается при раке яичников – 71,4%, раке шейки матки – 66,4%, раке тела матки – 66,4%, раке молочной железы – 62,7%, раке желудка – 61,2%.

Минимальные показатели 5-летней выживаемости наблюдаются при раке: поджелудочной железы – 20,1% (с положительной динамикой за 10 лет +3,4%); легких – 38,9% (с положительной динамикой за 10 лет +5,8%); предстательной железы – 39% (с положительной динамикой за 10 лет +13%).

Таблица № 16

**Динамика пятилетней выживаемости за период 2012-2022 годы
(%) в разрезе муниципальных образований**

Муниципальное образование	2012-2013*	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
город Алексин	-	49,4	49,3	49,9	50,8	51,1	52,9	54,8	55,5	59,4
Арсеньевский район	-	55,8	54,1	53,1	54,0	53,8	47,7	49,8	54,4	57,6
Белевский район	-	52,9	50,8	51,9	53,3	51,2	51,8	53,6	51,3	51,4
Богородицкий район	-	53,9	55,1	57,0	56,4	55,9	55,0	55,8	57,1	57,2
Веневский район	-	52,9	54,9	57,3	55,9	59,4	58,7	59,7	59,7	61,4
Воловский район	-	58,4	58,4	59,3	58,9	59,8	57,0	55,2	55,6	54,4
город Донской	-	53,8	53,9	55,7	55,8	55,2	56,2	56,1	57,6	59,0
Дубенский район	-	54,5	58	56,4	53,5	49,8	49,3	50,9	52,5	52,5
город Ефремов	-	52,5	52,2	54,3	54,9	56,2	57,5	59,5	58,6	57,8
Заокский район	-	47,5	49,6	50,0	52,9	53,5	53,9	53,8	54,4	58,3
Каменский район	-	60,0	61,1	61,8	61,4	59,3	59,2	62,4	60,8	60,3
Кимовский район	-	59,0	59,7	59,3	58,1	58,8	61,0	60,6	60,3	60,6
Киреевский район	-	53,5	54,1	54,4	54,2	57,3	53,8	55,9	58,1	57,7
Куркинский район	-	60,3	59,7	58,8	60,0	58,7	54,6	57,2	57,1	58,9
город Новомосковск	-	52,3	53,5	54,4	55,6	55,8	57,3	59,8	59,2	59,4
Одоевский район	-	58,4	59,4	60,2	58,9	57,2	55,3	54,4	54,8	56,6
Плавский район	-	50,8	50,3	50,5	50,0	50,0	51,1	54,6	55,7	54,3
Суворовский район	-	56,6	57,3	60,5	58,1	58,1	56,0	56,8	57,7	59,7
Тепло-Огаревский район	-	52,2	51,6	50,3	50,7	50,3	50,3	52,6	56,7	59,3
Узловский район	-	46,1	45,4	46,1	47,5	45,9	47,4	49,3	50,9	51,1
Чернский район	-	52,1	52,4	51,3	52,0	50,9	53,4	53,3	56,6	56,1
Щекинский район	-	51,3	52,3	52,8	53,9	54,7	55,3	56,9	57,0	58,0
Ясногорский район	-	57,5	58,4	59,8	60,1	57,5	54,8	55,9	54,3	55,7
город Тула	-	54,6	54,9	55,3	55,7	55,7	55,6	57,9	57,8	58,2
Всего	-	53,3	53,8	54,4	54,8	55,1	55,2	57,0	57,3	57,9

*-данные отсутствуют

За последние 10 лет показатель 5-летней выживаемости в Тульской области увеличился на 6,1% (с 51,8% в 2012 году до 57,9% в 2022 году). Минимальные показатели (ниже общеобластного показателя 57,9%) наблюдаются в следующих районах: Узловском, Белевском, Дубенском, Плавском, Воловском, Ясногорском, Чернском, Одоевском. Хотя в трех районах за истекший период показатель возрос в Чернском на +4%,

Плавском на +3,5%, в Узловском на +5%. В пяти районах показатель снизился: в Одоевском и Ясногорском районах на 1,8%, Дубенском на 2%, Белевском на 1,5%, Воловском на 4%.

Таблица № 17

Характеристика контингента пациентов Тульской области, состоящих под диспансерным наблюдением врача онколога с диагнозами D00 – D09 за период с 2012 по 2022 годы

Год	Выявлено <i>сr in situ</i> всего		из них			
	абсолютное число	на 100 впервые выявленных ЗНО	<i>сr in situ</i> шейки матки		<i>сr in situ</i> молочной железы	
			абсолютное число	на 100 ЗНО шейки матки	абсолютное число	на 100 ЗНО молочной железы
2012	33	0,5	18	10,1	3	0,4
2013	47	0,7	25	13,2	3	0,4
2014	43	0,6	23	11,4	8	1
2015	77	1,1	38	19,4	9	1,1
2016	78	1,1	46	20,1	10	1,1
2017	81	1,1	45	20,7	13	1,6
2018	74	1	42	19,4	9	1
2019	115	1,6	58	29,9	25	2,6
2020	103	1,8	13	7,3	49	6,5
2021	120	2,07	53	31,7	32	3,7
2022	157	2,6	73	38,2	35	3,98

В 2022 году в медицинских организациях области выявлено 157 случаев рака *in situ* (2012 год – 33 случая). При этом увеличилось количество выявленных раков *in situ* молочной железы до 35 случаев против 3 случаев в 2012 году, количество случаев рака шейки матки до 73 случаев против 18 случаев в 2012 году.

Таблица № 18

Динамика запущенности ЗНО в Тульской области за 2012-2022 годы (по 4 стадии)

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ТО	31,5	32	29,3	30,5	29,2	29,3	29,1	27,8	27,4	24,5	22,0
РФ	21,2	21,1	20,7	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	-
ЦФО	21,4	21,1	21	21	20,8	20,2	19,8	19	20	20,9	-

Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях в области снижается. В 2022 году показатель запущенности по сравнению с 2012 годом снизился на 9,5% с 33,1% в 2012 году до 22% в 2022 году, но превышает показатель по РФ на 1,5%.

Таблица № 19

**Запущенность ЗНО по основным видам нозологий в регионе
в 2012–2022 годах (по 4 стадии), %**

Локализация ЗНО	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Легкие	53,6	58,4	57,1	55,5	59,7	59,2	65,9	61,9	56,8	54,4	54,2
Молочная железа	10,8	13,2	9,8	11,4	12,0	9,1	9,1	9,2	10,3	7,1	7,6
Кожа	1,5	0,9	1,5	2,7	1,4	0,6	0,9	0,9	1,6	0,4	0,3
Желудок	49,0	56,0	53,2	48,1	51,3	53,9	52,7	48,6	49,7	48,1	39,4
Предстательная железа	37,6	36,3	34,0	30,3	28,1	30,4	27,8	25,6	28,8	22,8	22,2
Тело матки	6,2	9,7	7,8	7,5	6,5	9,9	8,3	5,9	6,0	5,9	5,8
Яичники	29,9	22,4	29,8	25,9	31,4	29,7	41,3	29,5	27,7	30,9	7,5
Шейка матки	17,3	14,8	17,1	11,6	10,2	15,4	17,2	15,0	11,2	16,2	14,1
Поджелудочная железа	67,2	71,3	74,7	76,3	76,5	78,5	75,1	73,3	78,9	63,2	58,2

Показатель запущенности ЗНО за 2022 год имеет тенденцию к снижению – составляет 22%, что ниже уровня 2021 года на 2,5% (2021 год – 24,5%, 2020 год – 27,4%), но все равно остается выше показателя по РФ за 2021 год – 20,5%. За 2022 год запущенных ЗНО 4 стадии выявлено 1326 случаев. В 2022 году показатели несвоевременной диагностики максимальны при новообразованиях: печени (71,4%), поджелудочной железы (58,2%), трахеи, бронхов, легких (54,2%).

Таблица № 20

**Показатели запущенности ЗНО (доля впервые выявленных случаев
на III стадии и IV стадии визуальных локализаций
за период с 2012 по 2022 годы (%)**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Полость рта	74,8	67,3	64,6	70	63,7	58,3	60,4	64,1	63,4	68,4	69,7
Прямая кишка	40,4	52,9	54,7	56,3	45,3	47,9	48,3	46,3	43,6	41,4	45,6
Кожа	7,5	4,9	6,4	9,1	4,3	4,3	3,3	3,2	4,7	3,5	3,5
Молочная железа	36,9	37,2	31,5	34,2	30,7	30,6	28,4	27,3	28,2	23,9	26,3
Шейка матки	37,6	38,8	39,7	30	32,9	37,5	37,3	43,3	30,6	33,6	38,2
Щитовидная железа	14,8	23	18,7	24,5	19,3	21,4	19,9	18,5	6,9	8,7	9,4

Показатель запущенности визуальных локализаций опухоли (III и IV стадии) в регионе в 2022 году снизился по сравнению с 2012 годом при ЗНО полости рта (с 74,8% до 69,7%), кожи (с 7,5% до 3,5%), молочной железы (с 36,9% до 26,8%), щитовидной железы (с 14,8% до 9,4%).

Максимальный показатель запущенности наблюдается при ЗНО полости рта – 69,7% (хотя за последние 10 лет снижение составляет – 5,1%), при ЗНО прямой кишки показатель увеличился на 5,2%, прирост показателя дает ЗНО губы на 4,7%.

Таблица № 21

Показатели запущенности ЗНО (доля впервые выявленных случаев на III стадии и IV стадии визуальных локализаций) в разрезе муниципальных образований за период с 2012 по 2022 годы (%)

Муниципальное образование	2012-2013*	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Заокский район	-	39,5	29	27	38,7	30,8	41,9	37	33,3	47,1
Воловский район	-	34,6	62,5	34,8	37,5	27,3	40,7	37,5	22,3	36,8
Веневский район	-	30,4	40	26,9	36,4	37,5	30,8	25	22	36,6
Одоевский район	-	17,6	18,2	31,6	23,8	26,3	25	33,3	35,3	35,3
Богородицкий район	-	34,6	34,2	27,7	29,8	21,6	39,1	37,5	26,9	33
город Донской	-	31,8	38,4	36	37,6	35,2	42,5	41,9	23,5	33
Ясногорский район	-	24,1	45,5	33,3	31,4	30,4	25,8	15,3	33,3	31,4
город Алексин	-	33,1	27,8	26,8	29,8	19,9	27,6	31,5	22,3	27,9
Каменский район	-	25	45,5	28,6	45,5	21,4	57,1	55,6	18,8	26,7
Дубенский район	-	38,9	15,5	44	23,8	31,8	29,2	52	57,1	25
город Ефремов	-	39,5	11,1	30,5	28,3	26,8	28,9	40	20,4	25
Щекинский район	-	37,7	43,3	39,7	32,2	35,3	31	29,2	33,9	24,8
Всего по Тульской области	-	34	36,6	29,3	31,3	30,1	30,5	28,7	25,8	24,6
Киреевский район	-	37,7	34,6	24,6	34,1	29,2	36,3	25,6	20,5	23,6
город Тула	-	31,5	34,2	26,7	30,2	36	27,2	24,3	23,6	23
Кимовский район	-	42,1	50	36,8	31,6	31,5	34,6	41,8	30	22,9
Узловский район	-	36,1	35,4	33,6	38,3	36,8	35	34,6	27,2	22,7
город Новомосковск	-	39,7	40,9	30,8	34,5	30	30,8	25,4	27,9	22,5
Плавский район	-	29,2	37,7	32,5	31,7	24,3	32,1	24,1	35,3	21,4
Арсеньевский район	-	27,8	26,7	36,6	16,7	50	12	42,1	25	21,1
Белевский район	-	20	37	24,4	26,8	44,8	30,2	30,3	29,7	21,1
Суворовский район	-	34,2	29,6	20	30,5	33,3	36,2	27,8	40,9	20,3
Тепло-Огаревский район	-	39,1	44,4	29,2	10	26,7	40	23,5	14,8	18,5
Чернский район	-	39,4	33,3	37,1	37	35,7	29,6	37,5	24	17,9
Куркинский район	-	25	20	7,7	20,8	22,2	25	25	26,3	16,7

За последние 10 лет запущенность ЗНО (доля впервые выявленных случаев на III стадии и IV стадии визуальных локализаций) в Тульской области снизилась на 9,4% (с 34% в 2014 году до 24,6% в 2022 году). Максимальные показатели (выше общеобластного показателя - 24,6%) наблюдаются следующих районах: Заокском, Воловском, Веневском, Одоевском, Богородицком районах, г. Донском. В пяти районах за истекший период показатель снизился: в Богородицком на - 1,6%, в г. Алексине

на – 5,2%, в Дубенском на – 13,9%, в г. Ефремове на – 14,5%, в Щекинском районе на – 12,9%.

В целом, выявление ЗНО на поздних стадиях существенно снижает выживаемость пациентов, что негативно влияет на показатель смертности от злокачественных новообразований и одногодичной летальности.

Анализ причин запущенности злокачественных новообразований показал, что основными причинами являются: скрытое течение болезни – 43,1%, несвоевременное обращение – 33,5%, 11,1% пациентов не обращались в лечебные учреждения по месту регистрации, отказ от обследования – 2,9%, неполное обследование – 6,9%, несовершенство ДВН – 1,4%, ошибка клиническая – 0,3%, ошибка рентгенологическая – 0,5%, ошибка морфологическая – 0,1%, ошибка других специалистов – 0,2%.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Грубый показатель смертности от ЗНО в 2021 году имеет значение 266,58 случая на 100 тысяч населения. При анализе смертности за 10-летний период с 2012 по 2021 год темп ее снижения составил – 0,8%.

В 2021 году от ЗНО умерло 3841 человек, снижение на 308 человек (7,4%) по сравнению с 2020 годом (2020 год – 4149 человек). Смертность от ЗНО за 2020 год составила 284,64 случая на 100 тысяч населения.

В 2021 году из общего числа умерших от ЗНО умерло 686 человек, не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 17,8% не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 10 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Показатель смертности от ЗНО в области в 2022 году – 253,2 случая на 100 тысяч населения (предварительные данные), в 2020 году показатель составлял – 284,64 случая на 100 тысяч населения, снижение составляет 11%.

На сегодняшний день от ЗНО по сравнению с предыдущими годами за последние десять лет в 2022 году умерло 3625 человек (предварительные данные), что меньше на 216 человек, чем за аналогичный период 2021 года (3841 человек). Снижение количества умерших в абсолютных цифрах в 2022 году по сравнению с 2020 годом составило 12,8%.

Таблица № 22

Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годов
(на 100 тысяч населения (грубый показатель))

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
ТО	268,7	264,5	262,4	258,0	256,3	258,2	263,85	250,60	274,36	266,58	253,2
РФ	200,9	201,1	199,4	202,5	201,6	197,9	200,03	200,6	119	191,3	-
ЦФО	219,7	220,1	216,8	215,2	215,8	207	209,9	208,2	206,5	198,3	-

*-данные отсутствуют

Таблица № 23

Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)
в разрезе основных локализаций

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Злокачественные новообразования - всего	268,2	264,58	262,47	258,01	256,3	258,22	263,85	250,6	274,36	266,58	253,2
Губа, полость рта, глотка	10,92	9,69	11,07	11,19	10,85	10,3	8,82	9,17	11,32	10,76	7,8
Пищевод	5,4	6,55	6,59	5,5	5,99	6,15	5,18	5,91	6,1	6,59	4,6
Желудок	34,58	34,05	30,51	29,14	30,61	29,29	28,95	26,96	26,48	27,08	24,7
Ободочная кишка	19,31	22,4	22,21	20,99	19,23	20,19	21,14	20,31	22,36	20,13	21,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	15,86	15	14,17	14,24	16,63	16,45	15,08	16,57	16,19	17,21	14,2
Печень и внутрпеченочные желчные протоки	5,53	8,71	9,23	6,95	6,92	7,22	9,9	6,45	8,37	9,16	9,8
Поджелудочная железа	13,65	14,67	15,62	16,23	14,7	17,25	18,51	15,55	19,89	19,64	18,9
Гортань	4,81	3,47	4,42	4,24	4,06	4,95	3,16	3,26	3,5	3,19	4,3
Трахея, бронхи, легкое	41,6	42,18	42,7	41,79	41,92	42,99	46,93	43,67	45,27	44,83	41
Кости и суставные хрящи	1,37	1,57	1,05	0,99	0,73	0,8	0,4	0,48	0,27	0,76	0,8
Меланома кожи	3,51	3,08	2,83	3,77	3,33	3,41	3,7	2,99	3,7	2,85	3,8
Др. новообразования кожи	1,63	1,44	1,32	2,05	1,66	1,27	1,82	1,77	2,13	1,94	1,2
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	2,28	2,42	2,83	3,58	1,93	2,94	2,15	2,72	2,06	2,36	2,7
Молочная железа	22,75	20,96	23,99	21,59	22,16	19,99	20,67	21,73	23,11	19,64	18,7
Шейка матки	11,46	12,27	9,12	9,05	10,07	9,88	9,47	8,07	4,87	11,45	10,8
Тело матки	12,05	14,06	13,08	13,87	10,67	13,42	14,14	12,42	8,3	15,26	13,6
Яичник	16,55	12,27	12,6	13,03	13,46	13,54	13,53	11,05	7,89	15,65	11,7
Предстательная железа	19,93	22,54	23,68	22,61	23,59	22,63	23,35	26,83	16,26	29,02	33,6
Почка	8,71	6,75	7,31	9,6	8,58	7,22	9,02	6,72	8,03	8,81	8
Мочевой пузырь	8,52	7,4	5,4	5,76	7,19	6,42	5,86	6,32	8,23	6,04	6,8
Щитовидная железа	1,04	0,98	0,79	1,66	1	0,8	1,01	1,49	0,55	0,9	0,9
Лимфатическая и кровяная ткань	10,92	12,57	12,52	11,46	10,31	12,9	12,12	11,82	-	9,79	10,3

Максимальные (грубые) показатели смертности на 100 тысяч населения наблюдаются при ЗНО: легких – 41 на 100 тысяч населения, предстательной железы – 33,6; желудка – 24,7; ободочной кишки – 21,4; поджелудочной железы – 18,9.

Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак предстательной железы (+29 случаев), рак ободочной кишки (+25 случаев), меланома кожи (+16 случаев), рак гортани (+14 случаев), рак мочевого пузыря (+13 случаев).

В 2022 году зарегистрирован рост смертности от ЗНО в возрастной группе 85+ на 31 случай (+9,5%) по сравнению с 2021 годом.

Таблица № 24

**Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (грубый показатель)
в разрезе основных локализаций, мужчины**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкое	75,12	78,25	77,63	76,49	78,72	77,96	85,68	78,98	84,54	79,74	72,0
Желудок	47,38	40,58	35,09	34,50	39,36	36,54	35,70	33,72	33,57	34,83	30,2
Предстательная железа	19,93	22,54	23,68	22,61	23,59	22,63	23,35	26,83	37,05	29,02	33,6
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	16,03	15,56	13,01	12,92	17,10	16,42	17,25	17,38	17,84	17,72	16,7
Ободочная кишка	17,62	20,65	17,98	18,20	16,66	18,64	20,23	17,23	20,87	20,01	20,6
Поджелудочная железа	14,59	14,98	17,54	19,23	17,98	18,93	18,59	16,64	21,02	22	12,9
Губа, полость рта, глотка	21,09	18,62	22,22	21,43	20,20	19,97	15,02	16,34	22,08	18,18	14,4
Лимфатическая и кровеносная ткань	10,98	13,38	13,30	12,92	11,20	15,24	12,49	13,04	14,06	9,62	11,4
Пищевод	10,69	12,07	13,01	10,28	12,24	11,98	9,37	11,24	11,49	12,07	8,9
Мочевой пузырь	14,73	12,80	8,77	9,25	12,24	12,13	9,37	10,04	14,06	10,85	11,7
Почка	10,26	8,73	9,36	11,89	10,76	10,50	11,45	9,89	11,49	11,46	10
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	7,80	9,60	10,82	8,66	8,70	9,17	11,60	7,34	9,98	10,85	12,9
Гортань	10,26	7,42	9,80	8,96	8,40	10,65	6,84	7,04	7,71	6,57	9,1
Меланома кожи	2,60	2,76	2,05	4,40	2,36	3,85	4,31	3,60	3,63	3,06	3,1
Др. новообразования кожи	1,88	1,45	1,46	1,91	1,62	1,78	1,78	1,65	1,66	1,99	1,2
Щитовидная железа	0,58	0,29	0,44	0,88	1,18	0,44	0,59	1,05	0,6	0,31	0,2
Молочная железа	0,29	0,15	0,15	0,00	0,44	0,15	0,45	0,60	0,45	0,61	0,3
Злокачественные новообразования	311,73	302,39	301,47	297,28	305,14	307,55	303,59	293,59	332,39	309,93	296,2

Максимальные (грубые) показатели смертности на 100 тысяч мужского населения наблюдаются при ЗНО: легких – 72,0, предстательной железы – 33,6; желудка – 30,3; ободочной кишки – 20,6; прямой кишки – 16,7.

С 2012 года показатель смертности у мужчин снизился на 4,9% (с 311,73 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 296,2 в 2022 году).

Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак предстательной железы +68% (с 19,9 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 33,6 в 2022 году); рак печени и внутриспеченочные протоки +65% (с 7,8 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 12,9 в 2022 году); меланома кожи +19% (с 2,6 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 3,1 в 2022 году).

Таблица № 25

Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы (на 100 тысяч населения) (грубый показатель) в разрезе основных локализаций, женщины

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Молочная железа	41,13	38,00	43,55	39,33	40,02	36,36	37,39	39,24	42,44	35,49	34,1
Ободочная кишка	20,68	23,83	25,67	23,29	21,34	21,47	21,89	22,85	24,49	20,22	22
Желудок	24,11	28,71	26,75	24,73	23,41	23,30	23,37	21,36	23,48	20,61	20,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	15,72	14,53	15,12	15,32	16,25	16,47	13,28	15,90	15,19	16,79	12,2
Поджелудочная железа	12,88	14,41	14,04	13,75	12,01	15,86	18,45	14,65	20,47	17,68	17,8
Трахея, бронхи, легкое	14,18	12,63	14,04	13,27	11,64	14,15	14,88	14,41	16,17	15,77	15,2
Тело матки	12,05	14,06	13,08	13,87	10,67	13,42	14,14	12,42	15,07	15,86	13,6
Яичник	16,55	12,27	12,60	13,03	13,46	13,54	13,53	11,05	14,69	15,65	11,7
Лимфатическая и кровеносная ткань	10,87	11,91	11,88	10,26	9,58	10,98	11,81	10,80	11,3	9,92	9,3
Шейка матки	11,46	12,27	9,12	9,05	10,07	9,88	9,47	8,07	9,04	11,45	10,8
Печень и внутриспеченочные желчные протоки	3,66	7,98	7,92	5,55	5,46	5,61	8,49	5,71	9,17	7,76	7,3
Почка	7,45	5,12	5,64	7,72	6,79	4,51	7,01	4,10	6,03	6,61	6,3
Губа, полость рта, глотка	2,60	2,38	1,92	2,77	3,15	2,32	3,69	3,23	3,14	4,58	2,3
Мочевой пузырь	3,43	2,98	2,64	2,90	3,03	1,71	2,95	3,23	3,39	2,04	2,7
Меланома кожи	4,25	3,34	3,48	3,26	4,12	3,05	3,20	2,48	3,77	2,67	4,4
Др. новообразования кожи	1,42	1,43	1,20	2,17	1,70	0,85	1,84	1,86	2,51	1,91	1,2
Щитовидная железа	1,42	1,55	1,08	2,29	0,85	1,10	1,35	1,86	0,63	1,04	1,5
Пищевод	1,06	2,03	1,32	1,57	0,85	1,34	1,72	1,49	1,88	2,04	1,0
Гортань	0,35	0,24	0,00	0,36	0,49	0,24	0,12	0,12	0,38	0,38	0,3
Злокачественные новообразования - всего	232,58	233,61	230,46	225,74	216,11	217,53	230,98	214,98	244,99	230,48	217,0

Максимальные (грубые) показатели смертности на 100 тысяч женского населения наблюдаются при ЗНО: молочной железы – 34,1; ободочной кишки – 22,0; желудка – 20,1; легких – 15,2, тела матки – 13,6.

С 2012 года показатель смертности у женщин снизился на 6,7% (с 232,58 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 217 в 2022 году).

Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак печени и внутривеночные протоки +99% (с 3,66 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 7,3 в 2022 году); тела матки +12,8% (с 12,05 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 13,6 в 2022 году); рак легких +7,19% (с 14,18 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 15,2 в 2022 году).

Таблица № 26

Структура смертности от ЗНО в Тульской области за 2020-2022 годы

Причины смерти	Структура,%		
	2020	2021	2022
Трахея, бронхи, легкие	16,50	16,8	16,2
Колоректальный рак (ободочная кишка, ректосигмоидный отдел, прямая кишка)	14,05	10,1	9,8
Желудок	9,65	7,5	8,4
Молочная железа	8,43	7,4	7,5
Поджелудочная железа	7,25	7,4	7,4
Предстательная железа	5,93	5,1	6
Губа, полость рта, глотка	4,13	4,1	3,1
Печень и желчные протоки	3,05	3,5	3,9
Тело матки	3,03	6,5	5,6
Мочевой пузырь	3,00	2,2	2,7

По итогам 2022 года в структуре смертности от ЗНО населения Тульской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 16,2%, на втором месте рак желудка – 9,8%, на третьем месте рак ободочной кишки – 8,4%, на четвертом месте рак поджелудочной железы – 7,5%, на пятом месте рак молочной железы – 7,4%.

Среди мужчин в структуре смертности ЗНО первые 5 мест занимают: первое место – трахея, бронхи, легкие (25,7%), второе место – желудок (10,9%), третье место – предстательная железа (9,8%), четвертое место – ободочная кишка и прямая кишка (по 5,7%), пятое место – поджелудочная железа (4,9%).

В структуре женской смертности от ЗНО первые 5 мест занимают: первое место – молочная железа (18,8%), второе место – ободочная кишка (10,1%), третье место – желудок (9,9%), четвертое место – прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (7,6%), пятое место – тело матки (6,7%).

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Таблица № 27

Структура смертности от злокачественных новообразований
в Тульской области в 2019-2022 году

Краткая номенклатура причины смерти	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		Разница к 2019 году		
	Абс.	Структура	Абс.	Структура	Абс.	Структура	Абс.	Структура	Абс.	% роста/снижения абсолютных чисел	% роста/снижения показателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ЗНО трахеи, бронхов, легких	638	17,4	660	16,5	631	16,8	588	16,2	-50	-7,8	-1,2
ЗНО желудка	401	10,9	386	9,65	378	10,1	354	9,8	-47	-11,7	-1,2
ЗНО ободочной кишки	298	8,1	326	8,15	281	7,5	306	8,4	8	2,7	0,3
ЗНО поджелудочной железы	225	6,1%	290	7,25	279	7,4	271	7,5	46	20,4	1,3
ЗНО грудной железы	319	8,7	337	8,43	279	7,4	268	7,4	-51	-16,0	-1,3
ЗНО предстательной железы	178	4,9	237	5,93	190	5,1	219	6,0	41	23,0	1,2
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	245	6,7	236	5,9	243	6,5	204	5,6	-41	-16,7	-1,1
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	94	2,6	122	3,05	132	3,5	141	3,9	47	50,0	1,3
ЗНО губы, полости рта и глотки	136	3,7	165	4,13	153	4,1	112	3,1	-24	-17,6	-0,6
ЗНО других и неуточненных частей матки	97	2,7	121	3,03	117	3,1	106	2,9	9	9,3	0,3
ЗНО мочевого пузыря	92	2,5	120	3	84	2,2	97	2,7	5	5,4	0,2
ЗНО всего	3690		4149		3841		3625		-41	-1,1	

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от ЗНО вносят ЗНО легких и желудка для мужского населения и ЗНО молочной железы и шейки матки для женского населения.

Таблица № 28

Динамика смертности за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) в разрезе муниципальных образований

Муниципальные образования	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
г. Тула	262,0	269,8	286,6	280,5	284,5	285,5	306,3	258,7	296,1	262,9	249,2
г. Донской	246,9	243,4	255,5	288,2	226,5	258,8	243,1	254,9	263,3	288,8	260,5
г. Новомосковск	284,4	295,6	239,2	259,2	229,6	226,8	239,4	280,5	277,0	213,8	262,0
Алексинский район	255,3	319,6	283,2	289,0	320,7	343,8	298,7	343,6	334,0	233,4	245,1
Арсеньевский район	184,5	247,5	223,7	231,9	277,2	207,5	156,3	125,8	158,9	239,3	227,2
Белевский район	269,2	303,9	236,4	202,6	227,8	276,9	246,6	318,8	278,0	116,9	225,5
Богородицкий район	182,5	215,9	212,1	206,4	218,2	203,4	204,9	225,1	211,4	326,4	248,5
Веневский район	170,7	251,3	207,0	259,5	312,8	251,1	264,2	253,8	245,9	215,6	211,5
Воловский район	235,3	216,1	256,2	267,6	235,0	201,4	179,6	188,1	218,2	190,6	271,5
Дубенский район	285,7	244,4	285,9	288,1	305,3	258,7	268,7	236,6	320,2	202,9	250,6
Ефремовский район	307,7	248,5	244,3	193,3	245,7	226,2	184,7	212,5	269,5	206,5	225,3
Заокский район	245,5	179,5	184,9	311,1	199,7	265,5	196,7	210,6	231,7	129,0	192,4
Каменский район	170,2	193,5	317,4	176,2	190,4	148,0	197,1	223,9	240,5	168,4	168,1
Кимовский район	317,5	313,8	314,2	329,0	279,6	280,8	268,9	258,7	329,5	245,4	257,2
Киреевский район	292,4	233,5	262,2	240,5	222,0	268,8	225,2	228,3	247,1	217,8	232,9
Куркинский район	243,0	397,4	256,9	290,5	214,4	322,6	200,1	266,5	368,4	292,8	275,7
Ленинский район	246,5	255,1	265,9	-	-	-	-	-	-	-	-
Одоевский район	160,3	268,7	192,9	247,8	233,4	118,5	144,5	285,9	201,3	151,2	257,1
Плавский район	215,8	252,0	231,8	228,5	211,0	231,8	267,3	221,3	260,8	198,5	200,2
Суворовский район	214,5	268,1	292,4	263,9	260,4	238,7	215,3	209,6	245,0	236,2	207,0
Тепло-Огаревский район	238,1	208,3	201,1	298,6	252,5	247,5	250,0	251,0	227,8	278,3	213,5
Узловский район	250,3	214,2	204,8	172,1	156,7	200,4	225,9	203,3	269,8	287,5	257,4
Чернский район	182,3	181,5	197,4	119,1	209,1	206,9	188,4	179,8	230,3	209,5	198,0
Щекинский район	282,6	301,9	346,7	291,3	317,8	303,8	318,6	271,0	276,0	250,5	244,2
Ясногорский район	212,9	213,6	257,7	271,5	244,0	209,9	235,0	261,4	251,8	192,6	240,4

Наиболее неблагоприятная ситуация за 2022 год по показателям смертности от ЗНО сложилась в следующих муниципальных образованиях: Куркинский район, Воловский район, город Новомосковск, город Донской, Узловский район, Кимовский район, Одоевский район, Дубенский район, город Тула, Алексинский район, Щекинский район.

Неблагоприятная ситуация в г. Алексине, г. Щекино, г. Туле, г. Новомосковске связана с большим количеством промышленных предприятий, вредными выбросами в атмосферу предприятиями химической

промышленности и металлургии, в Куркинском, Кимовском, Дубенском районах - с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-онкологов. В связи с этим планируется уделить особое внимание данным населенным пунктам при работе Центров амбулаторной онкологической помощи.

В 2022 году в Тульской области зарегистрированы высокие показатели смертности от ЗНО лиц старшей возрастной группы как среди женщин, так и среди мужчин. Лиц старше трудоспособного возраста умерло 88,2%, из них женщины составили 50,4%, мужчины – 49,6%. В том числе из умерших лиц старше трудоспособного возраста 33% составили лица в возрасте 75 лет и старше, в т.ч. мужчины 40,7% и женщины 59,3%.

Лица трудоспособного возраста составили 11,8% (снижение по сравнению с 2020 годом на 3,5%), из них женщины трудоспособного возраста – 32,1%, мужчины трудоспособного возраста – 67,9%. В 2020 году лица трудоспособного возраста составили 15,3%, из них женщины трудоспособного возраста – 30,2%, мужчины трудоспособного возраста – 69,8%.

Таблица № 29

**Число умерших от ЗНО, не состоящих под диспансерным наблюдением
в медицинских организациях Тульской области**

Наименование показателя	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число умерших	420	658	534	596	419	592	599	420	674	686	861
На 100 умерших	10,6	16,3	14,5	15,6	11,8	15,7	16,2	12,3	16,9	18	23,4

Увеличение показателя обусловлено не обращаемостью населения за медицинской помощью в период ограничительных мероприятий по COVID-19, ограничения по проведению диспансеризации взрослого населения (далее – ДВН) предыдущие два года, высоким процентом проведения вскрытий.

Таблица № 30

Число умерших, диагноз которым установлен посмертно

2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
420	658	534	596	419	592	599	420	674	686	861

Данные показатели определяются скрытым течением процесса, не обращаемостью населения за медицинской помощью и выявлением ЗНО на патологоанатомическом вскрытии (с последующим патолого-морфологическим исследованием).

С целью снижения смертности от локализаций злокачественных опухолей, являющихся определяющими в структуре смертности, в регионе на протяжении многих лет проводятся мероприятия, направленные на выявляемость опухолей на ранних стадиях:

ежегодная флюорография органов грудной клетки с целью диагностики рака легкого;

маммография 1 раз в 2 года всем женщинам в возрасте старше 39 лет и 1 раз в год женщинам из групп риска;

ежегодное цитологическое исследование материала влагалищной части шейки матки женщинам в возрасте старше 18 лет;

исследование кала на наличие скрытой крови;

исследование крови мужчин на простатспецифический антиген как в рамках ДВН, так и вне ее;

проведение онкопрофилактических осмотров в процессе предварительных, периодических и других осмотров.

Стандартизованный показатель смертности в 2021 году составил 114,91 на 100 тысяч населения, темп его снижения с 2012 по 2021 год – 12,2%.

Таблица № 31

**Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годов
в Тульской области (на 100 тысяч населения
(стандартизованный показатель)**

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
ТО	130,9	126,2	127,1	122,0	121,3	118,7	117,21	112,26	123,88	114,91	-
РФ	117,6	116,7	114,5	114,7	112,7	108,9	108,5	101,3	104,6	99,8	-
ЦФО	115,2	114,9	111,9	110,1	109,4	103,8	103,4	106,7	99,7	94,7	-

* данные отсутствуют

Таблица № 32

**Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (стандартизованный показатель)
в разрезе основных локализаций**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Злокачественные новообразования - всего	130,91	126,24	127,14	122,04	121,37	118,72	117,21	112,26	123,88	114,91
Губа, полость рта, глотка	6,10	5,49	6,00	6,41	6,00	5,80	4,84	4,93	6,06	5,69

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Пищевод	2,89	3,39	3,40	2,75	2,98	3,05	2,60	2,97	2,89	3,07
Желудок	15,47	15,14	13,47	12,98	13,54	12,21	11,96	11,26	11,67	10,91
Ободочная кишка	8,18	9,48	9,38	8,59	7,87	8,24	8,10	7,76	8,64	7,73
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	7,25	6,34	6,30	6,07	7,13	6,63	6,24	7,26	6,89	6,72
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	2,74	3,95	4,39	3,36	3,17	3,30	3,99	2,82	3,83	3,82
Поджелудочная железа	6,24	7,03	7,32	7,51	6,89	7,69	7,76	6,89	8,51	8,22
Гортань	2,67	1,89	2,32	2,07	1,98	2,54	1,61	1,76	1,78	1,51
Трахея, бронхи, легкое	20,93	20,93	21,61	20,21	20,65	20,81	21,77	20,03	21,67	19,84
Кости и суставные хрящи	0,68	0,90	0,61	0,69	0,48	0,56	0,22	0,38	0,23	0,72
Меланома кожи	1,77	1,65	1,52	1,96	1,56	1,76	1,97	1,53	1,56	1,3
Др. новообразования кожи	0,61	0,48	0,52	0,81	0,69	0,41	0,67	0,65	0,69	0,57
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	1,27	1,30	1,84	1,98	1,09	1,57	1,04	1,31	0,99	1,05
Молочная железа	11,05	9,97	11,41	10,51	10,75	8,84	9,17	9,50	10,38	8,11
Шейка матки	6,39	6,34	5,59	4,89	6,00	6,52	5,06	4,84	5,24	5,8
Тело матки	5,65	5,56	5,15	5,28	4,65	4,75	4,89	4,86	5,51	5,36
Яичник	8,61	5,85	6,34	5,93	5,81	5,81	6,12	5,29	6,74	6,82
Предстательная железа	11,60	13,94	14,12	13,37	13,29	12,42	12,32	14,11	18,88	15,18
Почка	4,25	3,20	3,56	4,36	3,72	3,33	4,16	2,89	3,44	3,94
Мочевой пузырь	3,63	2,93	2,12	2,42	3,07	2,80	2,27	2,70	3,2	2,23
Щитовидная железа	0,38	0,37	0,40	0,54	0,41	0,32	0,36	0,56	0,23	0,34
Лимфатическая и кроветворная ткань	6,18	6,85	6,71	5,94	5,36	6,45	6,12	5,92	5,75	4,51

Максимальный темп снижения стандартизованного показателя смертности с 2012 по 2021 год по следующим локализациям: гортань – на 43% (с 2,67 случая на 100 тысяч населения до 1,51 случая на 100 тысяч населения), мочевого пузыря – на 38% (с 3,63 случая на 100 тысяч населения до 2,23 случая на 100 тысяч населения), желудка – на 29% (с 15,47 случая на 100 тысяч населения до 10,91 случая на 100 тысяч населения), молочной железы – на 26% (с 11,05 случая на 100 тысяч населения до 8,11 случая на 100 тысяч населения).

**Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (стандартизованный показатель)
в разрезе основных локализаций, мужчины**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Трахея, бронхи, легкое	47,63	48,93	48,94	46,47	48,97	46,21	49,39	45,58	47,77	44,25
Желудок	29,38	24,84	21,03	20,78	23,51	20,79	20,08	18,91	18,37	18,98
Предстательная железа	11,6	13,94	14,12	13,37	13,29	12,42	12,32	14,11	18,88	15,18
Губа, полость рта, глотка	14,03	12,14	14,03	13,68	12,38	12,64	9,24	10,04	12,88	10,89
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	10,58	8,63	7,76	7,32	10,25	9,18	10,07	9,97	9,92	9,43
Поджелудочная железа	9,3	9,61	11,14	11,49	10,85	11,03	10,94	9,75	11,98	12,51
Ободочная кишка	10,6	12,68	11,16	10,35	9,65	10,72	11,35	9,26	11,69	10,97
Лимфатическая и кроветворная ткань	7,51	8,53	8,67	8,26	7,00	9,55	7,97	8,13	8,26	5,83
Пищевод	6,83	7,71	8,31	6,43	7,46	7,16	5,73	6,65	6,51	6,76
Мочевой пузырь	8,82	7,53	5,19	5,41	7,17	7,09	5,31	5,71	7,6	5,77
Злокачественные новообразования - всего	197,32	187,84	188,03	180,92	185,52	181,58	176,83	169,07	123,88	173,38

Стандартизованный показатель смертности среди мужчин от ЗНО снизился на 9,2%. Лидирующие места среди причин смертности занимают рак легкого, рак желудка, рак предстательной железы, рак поджелудочной железы, рак ободочной кишки.

Максимальный показатель снижения стандартизованного показателя смертности с 2011 по 2021 год наблюдается по следующим локализациям: лимфатическая и кроветворная ткань – на 32% (с 8,69 на 100 тысяч до 5,83 на 100 тысяч), желудок – на 19,3% (с 23,52 на 100 тысяч до 18,08 на 100 тысяч), мочевой пузырь – на 19,2% (с 7,14 на 100 тысяч до 5,77 на 100 тысяч), легкое – на 9% (с 48,87 на 100 тысяч до 44,25 на 100 тысяч).

Таблица № 34

**Динамика смертности от ЗНО за период 2012-2022 годы
(на 100 тысяч населения) (стандартизованный показатель)
в разрезе основных локализаций, женщины**

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Молочная железа	18,05	16,23	18,61	17,35	17,61	14,35	14,81	15,43	17,10	13,03
Ободочная кишка	7,23	7,81	8,41	7,7	7,21	7,03	6,38	7,12	7,11	6,26
Желудок	7,51	9,83	9,34	8,65	7,65	7,51	7,46	7,02	8,34	6,44

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	5,61	5,19	5,7	5,78	5,5	5,4	4,01	5,52	5,03	5,43
Яичник	8,61	5,85	6,34	5,93	5,81	5,81	6,12	5,29	6,74	6,82
Трахея, бронхи, легкое	5,06	4,73	5,49	4,59	4,22	5,46	4,96	5,02	6,13	5,37
Шейка матки	6,39	6,34	5,59	4,89	6	6,52	5,06	4,87	5,24	5,8
Тело матки	5,65	5,56	5,15	5,28	4,65	4,75	4,89	4,86	5,51	5,36
Поджелудочная железа	4,34	5,53	4,74	5,14	4,38	5,79	5,51	4,84	6,34	5,58
Лимфатическая и кровеносная ткань	5,33	6,3	5,79	4,66	4,72	4,44	4,85	4,63	4,6	3,65
Злокачественные новообразования	94,40	93,82	94,23	90,10	86,27	83,84	82,90	80,19	90,84	82,65

Стандартизованный показатель смертности среди женщин от ЗНО снизился на 13,6%. Лидирующие места среди причин смертности занимают молочная железа, яичник, желудок, ободочная кишка, шейка матки.

Максимальный показатель снижения стандартизованного показателя смертности с 2011 по 2021 год наблюдается по следующим локализациям: желудок – на 45% (с 11,81 на 100 тысяч до 6,44 на 100 тысяч), лимфатическая и кровеносная ткань – на 27% (с 5,04 на 100 тысяч до 3,65 на 100 тысяч), молочная железа – на 26% (с 17,6 на 100 тысяч до 13,03 на 100 тысяч), ободочная кишка – на 18% (с 7,69 на 100 тысяч до 6,26 на 100 тысяч), тело матки – на 10% (с 5,99 на 100 тысяч до 5,36 на 100 тысяч).

В 2022 году показатель одногодичной летальности больных с ЗНО составил 24,1%, что ниже показателя предыдущего года на 1,9% (2021 год – 26%, 2020 год – 27,3%), но превышает показатель по РФ за 2021 год – 20,3%.

За 2022 год на первом году с момента установления диагноза ЗНО умерло – 1272 человека из 5269 человек, впервые взятых на учет в 2021 году.

Таблица № 35

Динамика одногодичной летальности в Тульской области
за период 2012-2022 годы

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ТО	35,6	35,2	31,3	29,4	28,9	29,2	28,7	27,9	27,3	26,0	24,1
РФ	26,1	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	19,2
ЦФО	24,4	24,1	23,2	22,3	21,7	20,8	21	19,7	18,9	17,8	17,1

Показатель одногодичной летальности больных ЗНО в Тульской области
в разрезе основных локализаций опухоли за период с 2012 по 2022 годы (%)

Локализация	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Поджелудочная железа	-	80,4	75	80,2	78,9	78,3	80,5	78,3	78,4	78,7	78,0
Трахея, бронхи, легкое	68,1	66,5	59,3	61,5	57,9	63,3	61,1	64,0	64,1	59,7	55,3
Желудок	64,6	62,9	60,1	56,9	54,4	58,9	59,9	58,3	53,6	51,3	53,4
Ободочная кишка	39,9	37,5	35,3	39	31,6	36,0	33,1	27,9	30,0	27,9	28,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	36,2	33,4	31,5	29,9	26,9	30,9	29,3	26,1	27,8	24,1	26,0
Яичник	22,5	28,3	20	23,5	25,5	22,7	24,8	29,0	25,4	23,5	29,1
Шейка матки	19,6	25,9	23,3	23,9	13,0	18,1	19,3	15,4	17,1	8,5	18,8
Тело матки	10,1	11,2	10,3	11,4	9,1	7,8	10,1	9,6	9,2	8,5	6,3
Предстательная железа	15,2	16,4	13,4	13,7	9,8	9,3	7,3	8,5	9,1	8,6	6,5
Молочная железа	11,4	11,1	10	8,4	9,4	9,4	7,8	8,9	6,6	8,2	5,6

Показатель одногодичной летальности характеризует уровень позднего выявления, а также состояние специализированной помощи в регионе в целом. В течение последних лет в Тульской области отмечается положительная тенденция снижения одногодичной летальности (2022 год – 24,1%; 2012 год – 35,6%). Темп убыли за период с 2012 по 2022 годы составил – 32,3%. Уровень одногодичной летальности в целом по области в 2022 году находится в индикаторе (не более 24,3%), но превосходит среднероссийское значение и данные по ЦФО (РФ 2021 год – 20,3%; ЦФО – 17,8%).

Нозологические группы ЗНО с наиболее неблагоприятными показателями одногодичной летальности: поджелудочная железа – 78%, легкие – 55,3%, желудок – 53,4%, яичник – 29,1%, ободочная кишка – 28,9%.

Таблица № 37

Одногодичная летальность с 2012 по 2022 год
в разрезе муниципальных образований Тульской области

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Кимовский район	47,9	44,7	31,6	41,4	31,2	31,4	36,8	39,7	38,3	34,2	29,1
город Донской	36,0	40,2	36,3	34,5	36,4	34,6	35,9	36,1	37,2	24,6	27,0
Куркинский район	50,0	31,7	40,0	48,3	46,9	22,6	25,0	29,3	36,7	30,6	29,3
Одоевский район	37,2	25,8	52,6	19,4	22,2	27,8	22,7	24,4	35,7	25,8	23,5
Плавский район	37,1	44,3	37,4	27,6	23,0	28,1	35,8	35,4	34,5	26,2	25,4

Муниципальное образование	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Каменский район	28,9	28,0	40,0	47,4	32,0	28,1	16,1	22,2	34,4	40	10,0
Тепло-Огаревский район	51,2	35,0	23,4	38,3	31,9	26,3	23,4	32,8	33,9	25,7	25,0
город Новомосковск	37,2	38,0	34,1	32	29,5	27,2	24,5	27,4	32,3	28,7	27,0
Суворовский район	38,8	27,9	40,2	33,3	28,8	20,1	32,0	22,0	31,1	29	26,3
Белевский район	34,5	40,7	41,2	38,9	25,6	33,8	26,0	26,7	30,4	34,7	20,3
Дубенский район	43,9	30,0	51,1	30,4	18,4	30,2	21,7	32,7	30,4	36	28,1
Щекинский район	44,1	37,8	31,2	36,2	36,2	35,6	33,9	32,7	29,1	25	22,9
город Алексин	32,1	33,7	28,4	28,8	25,9	31,6	29,1	28,6	29,1	29,1	30,1
Заокский район	31,6	39,4	41,9	27,3	37,2	27,9	33,8	27,1	28,8	21,3	18,3
Киреевский район	41,9	38,3	31,5	35,5	36,5	21,9	31,6	30,0	28,3	29,6	27,7
Богородицкий район	32,9	30,7	31,0	25,8	26,2	27,1	26,5	27,6	28,2	21,2	29,9
Веневский район	33,6	38,5	32,7	28,3	33,6	36,9	20,8	33,3	28,0	17,9	20,2
Ясногорский район	31,0	34,0	30,2	31,3	36,2	27,7	29,4	33,6	25,9	20,9	27,1
Индикатор	-	-	-	-	27,6	26,5	25,2	26,5	25,8	25,1	24,3
город Тула	30,9	31,3	-	23,7	26,0	28,5	27,8	26,1	24,4	24,1	???
город Ефремов	36,0	36,0	28,3	23,3	27,7	33,0	22,7	16,8	24,1	25,9	24,3
Узловский район	43,2	40,8	33,3	35,7	26,6	24,0	30,3	29,2	23,0	27,5	28,2
Чернский район	37,7	45,0	27,4	26,6	30,6	32,3	35,4	24,6	18,5	26,9	34,7
Воловский район	36,4	48,4	39,1	40	46,7	31,1	38,2	19,5	16,3	28,2	25,7
Арсеньевский район	23,1	40,0	33,3	24,2	32,4	14,3	17,0	22,6	10,6	23,3	17,1
Всего	35,6	35,2	31,1	29,4	28,9	29,2	28,7	27,9	27,3	25,9	24,1

В 2022 году наиболее высокие показатели одногодичной летальности наблюдаются в Чернском районе (34,7%), г. Алексине (30,1%), Богородицком (29,9%), Куркинском (29,3%), Кимовском (29,1%) районах.

Необходимо активизировать работу по выявлению больных с предопухолевыми процессами и ранними стадиями опухолевых заболеваний при различных видах профилактических осмотров, а также усилить санитарно-просветительскую работу среди населения для формирования у жителей онконастороженности.

Таблица № 38

Динамика смертности от новообразований, исключая злокачественные (D00-D48) с 2012 по 2022 год

Наименование показателя	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Абс.	-	75	86	51	59	70	81	61	61	49	50
На 100 тысяч	-	4,9	5,7	3,4	3,9	4,7	5,4	4,1	4,2	3,4	3,4

Свой вклад в смертность от новообразований вносят новообразования, исключая доброкачественные (D00-D48), от которых ежегодно в Тульской области умирает порядка 50-80 человек. В основном это опухоли головного мозга и миелиодиспластический синдром.

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

1.4.1. Результаты мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний

В регионе проведена большая работа по первичной профилактике рака. За истекшие 8 лет значительно увеличилось количество мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний. Если в 2014 году количество выступлений на телевидении и радио, в областных печатных изданиях исчислялось десятками (телевидение – 4, радио – 2, статей в газетах – 11), то уже в 2022 году привлекаются к этой работе и районные газеты (выступления на телевидении – 157, радио – 63, статей в газетах – 683).

Широко используется сеть-интернета, сайты всех медицинских организаций. Практикуются выступления главного онколога и заведующих отделениями ГУЗ «ТОКОД» в социальных сетях (в Контакте, в рубрике «Отвечают врачи») – 9 выступлений, в связи с этим увеличилась аудитория печатных изданий и медийных средств массовой информации (далее – СМИ) до 652 тысяч человек, что составило 80% от количества взрослого населения Тульской области. За 2022 год в печатных СМИ Тульской области размещено 683 статьи в областных печатных изданиях, проведены 63 выступления на радио, 157 выступлений на телевидении, в том числе по профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ); по формированию здорового образа жизни: в печатных изданиях Тульской области 197 статей, 3 выступления на радио, 18 – на телевидении; по онкологии – 80 статей в областных печатных изданиях, 8 выступлений на радио, 24 выступления на телевидении. В 2022 году в средствах массовой информации размещено 4 имиджевые статьи о работе врачей ГУЗ «ТОКОД».

Таблица № 39

Работа со средствами массовой информации

Наименование мероприятия	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Статьи в газете	11	10	6	16	15	12	11	13	12
Выступления на телевидении	4	2	2	3	2	3	6	12	18
Выступления на радио, посвящённые онкологии	2	1	1	1	1	1	3	2	3
Конференции	4	3	9	4	4	4	1	3	8
Выступления в интернете (в соцсетях), посвящённые онкологии	1	1	1	1	1	1	2	2	8

Наименование мероприятия	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Статьи в газету, посвящённые онкологии (областные, районные СМИ)	-*	-	-	-	-	-	-	47	80
Статьи в газете, посвящённые ДВН (областные, районные СМИ)	-	-	-	-	-	-	61	54	50
Статьи в газету, посвящённые профилактике ХНИЗ (областные, районные СМИ)	-	-	-	-	-	-	69	43	52
Статьи в газету, посвящённые профилактике вредных привычек (областные, районные СМИ)	-	-	-	-	-	-	71	40	52
Статьи в газету, посвящённые ЗОЖ (областные, районные СМИ)	-	-	-	-	-	-	156	141	145
Выступления на телевидении, посвящённые профилактике онкологии	-	-	-	-	-	-	5	15	24
Выступления на телевидении, посвящённые профилактике ХНИЗ	-	-	-	-	-	-	19	15	3
Выступления на телевидении, посвящённые ДВН	-	-	-	-	-	-	13	18	14
Выступления на телевидении, посвящённые профилактике вредных привычек	-	-	-	-	-	-	10	11	15
Выступления на телевидении, посвящённые ЗОЖ	-	-	-	-	-	-	14	17	15
Выступления на радио, посвящённые профилактике онкологии	-	-	-	-	-	-	4	10	8
Выступления на радио, посвящённые профилактике ХНИЗ	-	-	-	-	-	-	64	4	3
Выступления на радио, посвящённые ДВН	-	-	-	-	-	-	56	7	7
Выступления на радио, посвящённые профилактике вредных привычек	-	-	-	-	-	-	22	5	7
Выступления на радио, посвящённые ЗОЖ	-	-	-	-	-	-	44	7	3

* - данные отсутствуют

В 2022 году в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 21.02.2022 № 93 «Об установлении на 2022 год дополнительной меры социальной поддержки медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающим первичную и первичную специализированную медико-санитарную помощь (участвующим

в оказании первичной медико-санитарной помощи), за выявление подозрения на онкологические заболевания на ранней стадии, в том числе в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения» проводились региональные выплаты за раннее выявление злокачественных новообразований (врачу – 3000 рублей, среднему медицинскому работнику – 1000 рублей за каждое выявленное ЗНО), в том числе в ходе проведения ДВН и профилактических медицинских осмотров населения. За 2022 год осуществлены выплаты 1522 врачам (на сумму более 4 млн рублей) и 1088 средним медицинским работникам (на сумму более 1 млн рублей). В 2022 году среди населения распространялись информационные материалы, в том числе листовки по здоровому поведению и отказу от вредных привычек с акцентом на помощь в отказе от потребления табака, об опасности чрезмерного потребления алкоголя, о пользе физической активности, правильном питании, избыточной массе тела. Проводится активное информирование населения по вопросам профилактики и раннего выявления новообразований, в том числе злокачественных.

В поликлинике ГУЗ «ТОКОД» регулярно проводятся «Дни открытых дверей». В 2022 году проведено 10 «Дней открытых дверей», посвящённых раннему выявлению ЗНО. Врачами онкологами осмотрено 1769 человек (выявлено 37 подозрений на ЗНО, 5 ЗНО), а также проведено 198 маммографий, 131 ультразвуковое исследование, 122 рентгенокомпьютерной томографии при низких дозах облучения, 120 анализов крови мужчин на простатспецифический антиген (далее – ПСА), 167 анализов кала на скрытую кровь.

В каждом из 27 государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Тульской области, проведены «Дни открытых дверей», осмотрено 3230 человек, проведено 12000 исследований (кал на скрытую кровь, маммографий, цитологические исследования цервикальных мазков), выявлено 214 подозрений на ЗНО.

В рамках «День открытых дверей» проведенного 04.02.2022, приуроченного к Всемирному дню борьбы против рака, в условиях ГУЗ «ТОКОД» обследовано 215 граждан. В ГУЗ «ТОКОД» была организована «горячая линия» по вопросам профилактики и раннего выявления новообразований. На вопросы жителей Тульской области и города Тулы отвечали заместитель главного врача по поликлинической работе и врач-онкологи ГУЗ «ТОКОД».

В рамках Акции, приуроченной ко Всемирному Дню отказа от табака, в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области проведено 105 информационно-профилактических мероприятий, в ходе

которых охвачено 405 человек. При выездах в трудовые коллективы Тульской области проведено 38 мероприятий по экспресс-обследованию, охвачено 1307 человек. В Акции «Территория, свободная от дыма», приняли участие 150 человек, выполнено 634 обследования, также на дополнительное обследование направлено 16 человек.

В течение 2022 года кабинеты медицинской профилактики по отказу от курения посетили 5569 человек, среди взрослого контингента проведена 4141 консультация. Решение об отказе от курения принято 919 пациентами (16,5% от числа всех обратившихся 5569 человек).

В Тульской области проводится активное информирование населения по вопросам профилактики и раннего выявления новообразований, в том числе ЗНО.

В 2022 году медицинскими работниками области были осуществлены выезды на 32 предприятия региона с обследованием 3687 работников, по итогам которых были выявлены следующие патологии: сахарный диабет – 352 человека, болезни системы кровообращения – 979 человек, гастриты и дуодениты – 178 человек.

С 17 по 21 октября 2022 года прошел «Онкопатруль» с участием 25 сотрудников Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации: онкомаммологов, онкогинекологов, онкоурологов, рентгенхирургов, эндоскопистов, специалистов ультразвуковой диагностики, цитологов, абдоминального хирурга, торакального хирурга. Более 1000 сотрудников предприятий Открытого акционерного общества «Щекиноазот» и Публичного акционерного общества «Императорский Тульский оружейный завод» прошли предварительный скрининг, сдав анализы на предмет раннего выявления рака и других серьезных патологий. Проведено 2425 исследований: маммографий – 552, анализа кала на скрытую кровь – 650, анализа крови на ПСА – 413, цитологическое исследование цервикальных мазков – 552, низкодозовая компьютерная томография – 170.

Врачи проверяли пациентов на наличие подозрения на ЗНО молочной железы, предстательной железы, легких, органов брюшной полости и полости рта. По результатам предварительного осмотра, те, у кого были выявлены отклонения, приглашены на осмотр и консультации специалистов федерального центра. Специалистами федерального центра осмотрено и проконсультировано 347 человек.

Проведено 4 мастер-класса с онлайн-трансляцией для врачей по хирургии (онкогинекология, абдоминальная хирургия и реконструктивная

хирургия рака молочной железы). Также проведены мастер-классы по эндосонографии, рентгенэндоваскулярному вмешательству, а также по забору цитологических мазков и осмотру полости рта.

Проведены семинары по онконастороженности для врачей первичного звена, по ранней диагностике рака поджелудочной железы и других локализаций, на которых приняли участие свыше 70 врачей-специалистов государственных учреждений здравоохранения Тульской области. Проведены семинары для средних медицинских работников по уходу за стомированными пациентами и обезболиванию в онкологии, в которых приняли участие свыше 200 медицинских сестер государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Организованы лекции по онконастороженности и профилактике рака с сотрудниками предприятий Тульской области. В средствах массовой информации Тульской области об «Онкопатруле» опубликовано 39 статей. В ходе «Онкопатруля» выявлено 8 злокачественных новообразований: 4 рака поджелудочной железы, 1 рак щитовидной железы, 1 колоректальный рак, 1 рак мочевого пузыря, 1 рак эндометрия, 19 предраковых заболеваний и подозрений на ЗНО, 80 доброкачественных новообразований.

В Тульской области для выявления злокачественных новообразований проводится ДВН. Для граждан Тульской области упрощена процедура прохождения ДВН и профилактических медицинских осмотров. Прохождение ДВН возможно в вечерние часы и субботные дни, а также за счет выездов на места мобильных комплексов. Так, за 2022 год прошли ДВН в вечернее время 10245 человек, в субботные дни - 6119 человек. С 2022 года возможно пройти ДВН в течение одного дня. По итогам года ДВН прошли 256648 человек. Осуществлено 929 выездов мобильных комплексов в Тульской области, охвачено осмотрами 77683 человека. При проведении ДВН за 2022 год выявлено 866 случаев злокачественных новообразований (0,33% от прошедших ДВН), из них: злокачественных новообразований на ранних стадиях - 605 случаев, что составляет 69,9% от общего количества выявленных случаев ЗНО.

С целью выявления предопухоловой патологии и увеличения ранней диагностики злокачественных новообразований полости рта во все смотровые кабинеты области, на фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские здравпункты, стоматологические кабинеты, во все филиалы ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» приобретены аппараты для проведения аутофлюоресцентной диагностики (АФС-Д). Кроме этого, аппаратами для проведения аутофлюоресцентной диагностики новообразований полости рта оснащены мобильные комплексы

Государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника». На выездах осматриваются все пациенты, которые обращаются за медицинской помощью.

Ежемесячно в режиме видеоконференцсвязи (далее – ВКС) проводятся «Дни онколога», посвященные работе онкологических и смотровых кабинетов, ДВН, на котором присутствуют главные врачи, заведующие поликлиник, лица, ответственные за онкологию медицинских организаций Тульской области, и оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В ходе данного мероприятия обсуждаются показатели смертности и протоколы запущенности. В 2022 году проведено 38 «Дней онкологов».

В 2022 году еженедельно (по понедельникам) под председательством заместителя министра здравоохранения Тульской области проводятся совещания по разбору и контролю за правильностью выбора первоначальной причины смерти, в том числе и пациентов с онкологическими заболеваниями. В совещании участвуют главные внештатные специалисты департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области: терапевт, кардиолог, онколог, патологоанатом, судебно-медицинский эксперт, а также главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе существующих многопрофильных государственных учреждений здравоохранения Тульской области организованы 6 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП). В 2019 году в Тульской области открыты 3 ЦАОП, которые функционируют в настоящее время. Работа по открытию ЦАОП в Тульской области продолжалась и в 2021 году. С 1 августа 2021 года открыт и работает ЦАОП в ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», также внепланово открыто еще 2 ЦАОПа – в ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница».

Еженедельно (по вторникам) под председательством заместителя министра здравоохранения Тульской области с руководителями ЦАОПов проводятся совещания в режиме ВКС, на которых подводятся итоги работы за неделю и обсуждаются возникшие проблемы и пути их решения. В 2022 году в режиме ВКС с руководителями ЦАОПов проведено 49 совещаний.

В государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра» на врачебных конференциях

осуществляется разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с ежеквартальным предоставлением «Протоколов на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного образования» в организационно-методический отдел ГУЗ «ТОКОД».

С марта 2021 года начал реализацию пилотный проект «Медицинский помощник» по сопровождению пациентов с подозрением на ЗНО до начала специализированного лечения. С момента реализации проекта на сопровождении находилось 6198 пациентов, 2448 пациентам диспансерной группы начато специализированное лечение, проинформировано 6698 человек. Проводится информирование населения о необходимости проведения ДВН взрослого населения, проинформировано 61345 человек.

1.4.2. Результаты мероприятий по вторичной профилактике онкологических заболеваний

Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов. В 2022 году в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области функционировали 75 смотровых кабинетов, из них 28 женских, 19 мужских и 28 смешанных.

На территории Тульской области действуют приказы министерства здравоохранения Тульской области, регламентирующие работу смотровых кабинетов: № 165-осн от 20.02.2015 «О совершенствовании работы смотровых кабинетов государственных учреждений здравоохранения Тульской области», № 607-осн от 05.07.2018 «Об утверждении Алгоритма работы смотровых кабинетов поликлиник государственных учреждений здравоохранения Тульской области», утверждающие Алгоритм работы смотровых кабинетов поликлиник и памятку по онкологии для пациентов, посетивших смотровой кабинет.

По итогам 2022 года осмотр в них прошли 174798 человек, в том числе 114462 женщины (65,5%) и 60366 мужчин (34,5%). В среднем нагрузка на 1 ставку в смотровых кабинетах в области была 2069 человек в год и 8,4 человека в день.

Смотровые кабинеты Тульской области в 2022 году

Районы и поликлинические отделения медицинских организаций	Количество смотровых кабинетов	Характер кабинета (женский, совместный)	Штатные должности медицинских работников	Количество физических лиц медицинских работников	Должность медицинских работников	Режим работы	Численность населения старше 18 лет	Кол-во женщин населения старше 30 лет	Осмотрено в смотровом кабинете	Нагрузка на 1 ставку, чел. в год
ГУЗ «ТГБСМП им. Д.Я. Ваныкина»	3	2 женский, 1 мужской	1	1	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	57647	29017	9336	9336
ГУЗ «ГКБ №2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева»	3	2 женский, 1 мужской	3	2	Фельдшер. Для мужчин - совместитель дерматолог	1,5 смены с 08:00 до 16:00	68720	60429	3758	1253
ГУЗ «ГБН№3 г. Тулы»	2	1 женский 1 мужской	2	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	30272	24147	5788	2894
ГУЗ «ГБ №9 г. Тулы»	3	2 совместных, 1 мужской	6	1	Акушерка, для мужчин хирург – совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	80899	43968	6124	1021
ГУЗ «ГБН№10 г. Тулы»	1	Совместный	2	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	22847	15983	5460	2730
ГУЗ «ГБН№11 г. Тулы»	2	1 женский, 1 мужской	2,5	1	Медсестра, для мужчин уролог – совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	71870	61257	2158	863
ГУЗ «ГКБ№7 г. Тулы»	3	Совместный	6	2	Фельдшер	1,5 смены с 08:00 до 16:00	65691	54464	12155	2026
ГУЗ «ТОБ №2 г. Тулы»	2	1 женский, 1 мужской	2	2	Медсестра, для мужчин уролог – совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	43191	38574	7399	3700
Алексинский район	5	Совместный	7	3	Фельдшеры и акушерки	1,5 смены с 08:00 до 16:00	57166	48564	9223	1318
Белевский район	2	1 женский, 1 мужской	2	2	Медсестра	1,5 смены с 08:00 до 16:00	13958	12301	6245	3123

Районы и поликлинические отделения медицинских организаций	Количество смотровых кабинетов	Характер кабинета (женский, совместный)	Штатные должности медицинских работников	Количество физических лиц медицинских работников	Должность медицинских работников	Режим работы	Численность населения старше 18 лет	Кол-во женщин населения старше 30 лет	Осмотрено в смотровом кабинете	Нагрузка на 1 ставку, чел. в год
Богородицкий район	2	1 совместный, 1 мужской	4	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	40340	34803	6470	1618
город Донской	2	1 женский, 1 мужской	1,5		Акушерка, в мужском медсестра - совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	46011	31790	4040	2693
Ефремовский район	4	4 совместных		3	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	64889	57168	9056	2264
Заокский район	2	1 женский, 1 мужской	2	1	Акушерка, в мужском медсестра	1,5 смены с 08:00 до 16:00	13828	10060	2286	1143
Кимовский район	1	Совместный	1	1	Фельдшер	1,5 смены с 08:00 до 16:00	36811	17500	2766	2766
Киреевский район	4	2 совместных 1 женский, 1 мужской	5	2	1 фельдшер, 1 акушерка, 4 медсестры	1,5 смены с 08:00 до 16:00	51122	39927	9298	1860
Куркинский район	1	Совместный	1	1	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	7612	6258	2410	2410
Ленинский район	3	1 совместный 1 женский	3,75	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	25645	22785	2670	712
п. Рассвет	3	Совместный	1,5	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	11132	6187	1718	1145
город Новомосковск	9	5 женских и 3 мужских	10,25	11	6 акушеров, 1 врач	1,5 смены с 08:00 до 16:00	105576	85311	38108	3718
Одоевский район	4	3 женских, 1 мужской	3,5	2	Акушерка, в мужском хирург	1,5 смены с 08:00 до 16:00	18484	14490	2504	715
Плавский район	4	2 женских, 2 мужских	3	1	Акушерка, для мужчин медсестра и хирург-совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	31855	25768	9198	3066

Районы и поликлинические отделения медицинских организаций	Количество смотровых кабинетов	Характер кабинета (женский, совместный)	Штатные должности медицинских работников	Количество физических лиц медицинских работников	Должность медицинских работников	Режим работы	Численность населения старше 18 лет	Кол-во женщин населения старше 30 лет	Осмотрено в смотровом кабинете	Нагрузка на 1 ставку, чел. в год
Суворовский район	2	1 женский, 1 мужской	2	1	Акушерка, в мужском медсестра – совместитель	1,5 смены с 08:00 до 16:00	24132	18809	3307	1654
Тепло-Огаревский район	1	Совместный	1	1	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	9343	7394	1736	1736
Узловский район	3	2 женских, 1 мужской	3,5	2	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	43132	25792	3670	1049
Щекинский район	3	3 женских	3	1	Медсестра	1,5 смены с 08:00 до 16:00	103098	73038	5088	1696
Ясногорский район	1	Женский	1	1	Акушерка	1,5 смены с 08:00 до 16:00	10323	8513	2827	2827
Всего	75	-	84,5	53	-		1 175 540	891 164	174798	2069

В 2022 году в смотровых кабинетах при проведении профилактических осмотров населения выявлено 765 случаев злокачественных новообразований (в 2021 году – 543 случая, в 2020 году – 656 случаев).

Таблица № 41

Выявленные в смотровых кабинетах злокачественные новообразования

Злокачественные новообразования	2012-2013*	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Молочная железа	-	202	226	243	284	301	329	173	300	214
Тело матки	-	75	87	95	142	135	107	75	79	54
Вульвы	-	4	6	14	3	17	7	3	6	8
Шейка матки	-	37	64	70	68	77	59	40	58	57
Кожи	-	188	172	238	292	299	251	188	208	239
Предстательная железа	-	36	38	70	88	114	134	66	96	87
Прямая кишка	-	18	24	42	49	51	70	30	31	36
Слизистая оболочка полости рта	-	7	13	24	26	30	29	11	16	20
Щитовидная железа	-	20	14	20	37	44	32	19	21	19
Прочие	-	26	25	80	43	73	77	51	28	31
Итого	-	613	669	868	1032	1141	1095	656	543	765

* данные за 2012-2013 годы отсутствуют

Таблица № 42

Количество мужчин и женщин, осмотренных в смотровых кабинетах

Пол	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Мужчины	24555	-	43074	66955	76590	81248	88077	85452	54373	62692	60336
Женщины	210041	-	190084	186623	193824	191877	180047	167129	109058	125794	114462
Всего	234596	-	233158	253578	270414	273125	268124	252581	163431	188486	174798

По итогам 2022 года осмотр в них прошли 174798 человек, в том числе 114462 женщины (65,5%) и 60366 мужчин (34,5%).

Снижение числа осмотренных и числа выявленных злокачественных новообразований в смотровых кабинетах в 2022 году связано с ограничительными мероприятиями, введенными в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Таблица № 43

Удельный вес женщин, осмотренных цитологическим методом

Годы	Процент
2012-2013*	-
2014	90,9%
2015	93,3%

Годы	Процент
2016	82,6%
2017	90,2%
2018	89,5%
2019	86,8%
2020	88,6%
2021	88,0%
2022	85,4%

*данные за 2012-2013 годы отсутствуют

С акушерками смотровых кабинетов проводятся занятия, лекции по ранней диагностике злокачественных новообразований визуальных локализаций.

Смотровые кабинеты оснащены медицинским оборудованием, приобретены щеточки для взятия материала с шейки матки и зеркала Симса, с помощью которых осуществляется полная визуализация органа.

В целях выявления больных с предопухолевыми и ранними формами злокачественных новообразований в области работают скрининговые программы в рамках ДВН. ДВН (согласно форме № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения») в 2022 году прошло 259404 человека, выявлено ЗНО за 2022 год – у 866 человек (0,33% от прошедших ДВН), и на 1 и 2 стадиях выявлено у 605 человек (69,7% от выявленных ЗНО).

Выявление рака молочной железы находится в прямой зависимости от эффективной работы маммографических комплексов в Тульской области.

Таблица № 44

Частота выявления рака молочной железы при маммографических исследованиях в Тульской области за 2014-2022 годы

Годы	Подлежало исследованию	Количество исследований	% охвата	Выявлено патологии	Выявлено ЗНО
2014	113 606	100 030	88%	2164	60 (0,06%)
2015	106 664	85 273	79,9%	4288	94 (0,1%)
2016	108 654	88 397	81,4%	3932	147 (0,17%)
2017	98 220	85 672	87,2%	8929	174 (0,2%)
2018	97 366	60 604	62%	10 808	187 (0,31%)
2019	104 480	62 205	59,5%	11 242	236 (0,38%)
2020	84 671	47 782	56,4%	7457	147 (0,31%)
2021	128 804	99 863	77,5%	6 648	277 (0,28%)
2022	161 846	124446	88,8%	7 659	249 (0,2%)

За последние семь лет в два раза возросло количество выявленных ЗНО (с 60 случаев в 2014 году до 249 случаев в 2022 году) и увеличилась частота выявления ЗНО.

Для ранней диагностики колоректального рака в диспансеризацию входит исследование кала на скрытую кровь.

По итогам работы в 2022 году процент охвата данным исследованием составил 42,3%, количество положительных результатов по сравнению с 2014 годом повысилось до 4% (в связи с централизацией проведения исследований в одном медицинском учреждении).

Таблица № 45

Результаты исследований кала на скрытую кровь при ДВН за 2014-2022 годы

Годы	Подлежало исследованию	Проведено исследований	% охвата	Количество положительных результатов	% положительных результатов
2014	161 113	129 393	79%	232	0,14%
2015	171 088	112 724	65,8%	1420	1,2%
2016	179 254	92 086	51,4%	587	0,6%
2017	162 407	86 011	53%	1810	2,1%
2018	164 145	57 491	35%	3044	5,3%
2019	171 357	60 862	35,5%	4542	7,5%
2020	136 572	40 813	29,9%	2480	6,1%
2021	209 908	92 066	43%	4117	4,5%
2022	259 404	109 625	42,3%	4392	4,0%

При ДВН в 2022 году проведено 2062 колоноскопии. В 2022 году увеличился и процент выявления патологии с 11,4% в 2015 году до 29,4%.

Таблица № 46

Результаты колоноскопий при ДВН за 2015-2022 годы

Годы	Кол-во положительных результатов	Проведено колоноскопий	Выявлено патологии, в т.ч. ЗНО	% выявленной патологии
2015	1420	237	163	11,4
2016	587	208	129	21,9
2017	1810	968	641	35,4
2018	3044	1378	2344	77
2019	4542	2410	1396	30,7
2020	2480	1358	678	27,3
2021	4117	2297	1431	34,7
2022	4392	2062	1293	29,4

Динамика выявления ЗНО при ДВН с 2012 по 2022 годы

Год	Прошло ДВН, чел.	Выявлено ЗНО, абс., чел.	Процент выявленных ЗНО от прошедших ДВН, %
2012-2014*	-	-	-
2015	205181	368	0,18
2016	262962	661	0,25
2017	233638	775	0,33
2018	233615	657	0,28
2019	223662	897	0,40
2020	170947	533	0,31
2021	182803	829	0,4%
2022	259404	866	0,33%

* данные с 2012 по 2014 годы отсутствуют

За 2022 год (при ДВН) выявлено 4932 патологических состояний, проведено колоноскопий 2062. Выявлено ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 61, на 1 и 2 стадиях – 45 (73,8%). Проведено маммографий – 124446, выявлен рак молочной железы у 249 пациенток (0,2% от проведенных маммографий), в том числе на ранней стадии – 220 ЗНО (88,4%). Выполнено цитологических исследований – 124 446, выявлен рак шейки матки – у 27 женщины (0,02% от проведенных исследований), в т.ч. на ранней стадии – 26 ЗНО (96,3%).

Таблица № 48

Динамика выявления ЗНО при ДВН в Тульской области за 2012-2022 годы

Наименование показателя	2012-2014*	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество граждан, прошедших ДВН		205181	262962	233638	233615	223662	170947	182803	259404
Количество выявленных злокачественных новообразований		368	661	775	657	897	533	829	866
% выявленных злокачественных новообразований		0,18%	0,3%	0,33%	0,28%	0,40%	0,31%	0,4%	0,33%

* данные с 2012 по 2014 годы отсутствуют

В структуре выявленных злокачественных новообразований в 2022 году при ДВН на первом месте по выявляемости находится рак молочной железы – 28,8%, рак предстательной железы – 10,9%, рак ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 8%.

Структура ЗНО, выявленных при ДВН в 2020-2022 году

ЗНО	2020		2021		2022	
	Абсолютное количество выявленных ЗНО	% выявленных ЗНО	Абсолютное количество выявленных ЗНО	% выявленных ЗНО	Абсолютное количество выявленных ЗНО	% выявленных ЗНО
Молочная железа	147	27,6%	277	33,4%	249	28,8%
Предстательная железа	50	9,4%	107	12,9%	94	10,9%
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка	43	8,1%	85	10,3%	69	8,0%
Желудок	19	3,6%	25	3,0%	36	4,2%
Шейка матки	29	5,4%	42	5,1%	27	3,1%
Трахея, бронхи, легкие	36	6,8%	31	3,7%	40	4,6%
Ободочная кишка	40	7,5%	67	8,1%	61	7,0%
Пищевод	2	0,4%	10	1,2%	6	0,7%
Прочие новообразования	81	15,2%	185	22,3%	290	33,5%
Всего злокачественных новообразований	533	73,8%	829	33,4%	866	28,8%

В структуре выявленных злокачественных новообразований в 2022 году на ранних стадиях при ДВН на первом месте по выявляемости находится рак шейки матки – 96,3%, рак молочной железы – 88,4%, рак желудка – 77,8%, предстательной железы – 76,6%, рак пищевода – 66,7%, рак ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 55,1%.

Таблица № 50

ЗНО на ранних стадиях, выявленные при ДВН в Тульской области в 2020-2022 годах

Злокачественные новообразования	2020		2021		2022	
	Количество выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	% выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	Количество выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	% выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	Количество выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях	% выявленных злокачественных новообразований на I-II стадиях
Молочной железы	131	34,2%	225	81,2%	220	88,4%
Предстательной железы	39	10,2%	83		72	76,6%
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний проход (анус) и анальный канал	32	8,4%	60	70,6%	38	55,1%
Ободочная кишка	30	7,8%	42	62,7%	45	73,8%
Шейка матки	22	5,7%	27	64,3%	26	96,3%
Желудок	16	4,2%	11	44,0%	28	77,8%
Трахея, бронхи, легкие	31	8,1%	13	41,9%	21	52,5%
Пищевод	2	0,5%	7	70,0%	4	66,7%
Всего	383		468		454	69,9%

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Функционирование онкологической службы Тульской области организовано трехуровневой системой:

первый уровень: 25 первичных онкологических кабинетов, 78 смотровых кабинетов в государственных учреждениях здравоохранения (далее – ГУЗ) Тульской области (далее – ТО), 6 ЦАОПов – на базе клиничко-диагностического центра ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Алексинская районная больница имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»;

второй уровень: стационары круглосуточного пребывания мощностью 85 коек онкологического профиля для взрослых (ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» - 50 коек, ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы» - 25 коек, 10 коек детских онкологических в ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница», 30 коек Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Тула»;

третий уровень: ГУЗ «ТОКОД» мощностью 360 коек круглосуточного стационара и поликлиническим подразделением мощностью 215 посещений в смену.

Таблица № 51

Медицинские организации Тульской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»

Наименование медицинской организации	Профиль коек	Число коек, фактически развернутых на конец 2022 года
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	онкологические для взрослых	360
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	онкологические для взрослых	50
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	онкологические для взрослых	25
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	онкологические для детей	10
Количество коек		445
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Тула»	онкологические для взрослых	30
Общее количество коек		475
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	гематологические для взрослых	40
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	гематологические для детей	10

В 2022 году число штатных должностей врачей в онкологических учреждениях составило 155,75, физических лиц – 93, укомплектованность физическими лицами составляет 59,7%.

В головном онкологическом учреждении (ГУЗ «ТОКОД») – 91,75 штатных должностей онкологов и 73 физических лиц, укомплектованность физическими лицами составляет 79,5%.

Таблица № 52

Сведения о врачах-онкологах Тульской области по состоянию на 31.12.2022

Учреждение	Число должностей в целом по организации		из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь				Число физических лиц			Укомплектованность физическими лицами, %	Укомплектованность занятыми должностями, %
	штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях		Всего	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь			
			штатных	занятых	штатных	занятых		в поликлинике	в стационаре		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	6,5	6,5	6	6	0,5	0,5	3	3		46	100
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница № 2 имени Л.Н. Толстого»	1	0,25	1	0,25						0	25
ГУЗ «Тульский областной хоспис»	1	1			1	1	1		1	100	100
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	91,75	91,75	35,5	35,5	56,25	56,25	73	35	38	79,5	100
ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер»	1,5	1,5	1,5	1,5						0	100
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 имени Е.Г. Лазарева»	0,5	0,5	0,5	0,5						0	100
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	4,75	3	1,25	1,25	3,5	1,75	2	1	1	42	63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
районная больница имени П.П. Белоусова»											
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1,5	1	1,5	1			1	1		67	67
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	2,5	1	2,5	1						0	40
ГУЗ «Тепло- Огаревская центральная районная больница»	1	1	1	1			1	1		100	100
ГУЗ «Узловская районная больница»	1,75	0,5	1,75	0,5						0	29
ГУЗ «Щекинская районная больница»	8,5	2	8,5	2						0	24
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	1	1	1	1			1	1		100	100
ВСЕГО	155,75	130,25	94,25	70,5	61,5	59,75	93	53	40	59,7	84

В 21 медицинской организации Тульской области организована работа 24 первичных онкологических кабинетов. Число штатных должностей – 29,25; число занятых должностей – 15,5; число физических лиц по основному месту работы – 12.

Таблица № 53

Показатели штатов врачей-онкологов в 2022 году

Государственные учреждения здравоохранения	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в целом по организации
1	2	3	4
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	6,5	6,5	3
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	1	0,25	-
ГУЗ «Тульский областной хоспис»	1	1	1
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	91,75	91,75	73
ГУЗ «Тульский областной клинический кожно- венерологический диспансер»	1,5	1,5	-
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	0,5	0,5	-
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	4,75	3	2

1	2	3	4
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	1,5	0,5	-
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	1,75	1	1
ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	1,25	1,25	1
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	2	1	1
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	1	1	1
ГУЗ «Донская городская больница № 1»	2,25	1	1
ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	3,25	1,5	1
ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	1	0,25	-
ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	1	-	-
ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	3	2,5	1
ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	0,75		-
ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	0,75		-
ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	1,25	1,25	1
ГУЗ Куркинская центральная районная больница»	0,25		-
ГУЗ «Ленинская районная больница»	1	-	-
ГУЗ «Амбулатория п. Рассвет»	1	1	1
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	8,5	7	2
ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	1	-	-
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1,5	1	1
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	2,5	1	-
ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	1	1	1
ГУЗ «Узловская районная больница»	1,75	0,5	-
ГУЗ «Щекинская районная больница»	8,5	2	-
ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	1	1	1
Всего	155,75	130,25	93

Для совершенствования системы первичной диагностики и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями на базе клиничко-диагностического центра ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Алексинская районная больница имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница» созданы ЦАОПы.

К каждому учреждению, в структуре которого создан ЦАОП, прикреплены расположенные территориально и имеющие хорошую транспортную доступность муниципальные образования.

Таблица № 54

Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, час	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
		Первичный онкологический кабинет (ПОК)	Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия)			
1	2	3	4	5	6	7
1. город Алексин	70689	1	2021 год	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	52 минуты	69
2. Белевский район	18804	1	-	ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	44 минуты	100
3. Богородицкий район	49908	1	-	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	59 минут	68
4. Веневский район	31144	1	-	ГУЗ «Веневская центральная районная больница»	41 минута	52
5. Дубенский район	14143	1	-	ГУЗ «Дубенская центральная районная больница»	45 минут	54
6. город Донской	62526	1	-	ГУЗ «Донская городская больница №1»	46 минут	66
7. город Ефремов	54807	1	2021 год	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	42 минуты	150
8. Воловский район	13356	1	-	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	58 минут	100
9. Каменский район	8365	1	-	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	45 минут	150
10. Заокский район	21040	1	-	ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	42 минуты	70
11. Кимовский район	36944	1	-	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	51 минута	77

1	2	3	4	5	6	7	
12.	Киреевский район	72000	1	-	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	47 минут	42
13.	Куркинский район	9276	1	-	ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»	44 минуты	130
14.	город Новомосковск	133654	1	2019 год	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	58 минут	60
15.	Одоевский район	11975	1	-	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	42 минуты	83
16.	Арсеньевский район	11211	-	-	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	51 минута	110
17.	Плавский район	27341	1	-	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	59 минут	68
18.	Чернский район	19174	1	-	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	57 минут	110
19.	Суворовский район	33708	1	2021 год	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	59 минут	96
20.	Тепло-Огаревский район	11921	1	-	ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	56 минут	80
21.	Узловский район	78270	1	-	ГУЗ «Узловская районная больница»	53 минут	50
22.	Щекинский район	104772		2019 год	ГУЗ «Щекинская районная больница»	45 минут	27
23.	Ясногорский район	28738	1	-	ГУЗ «Ясногорская центральная районная больница»	36 минут	49
24.	г. Тула	542878	-	2019 год	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	35 минут	
	г. Тула		-	-	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	30 минут	
	г. Тула		1	-	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	30 минут	
	г. Тула		2	-	ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	30 минут	
	г. Тула		1	-	ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	30 минут	

1	2	3	4	5	6	7
г. Тула		3	-	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	30 минут	
г. Тула		1	-	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	30 минут	
г. Тула		1	-	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	30 минут	
г. Тула		1	-	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	30 минут	
г. Тула		1	-	ГУЗ «Ленинская районная больница»	30 минут	
г. Тула				ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	35 минут	
Среднее значение				Тульская область	43,3 минуты	

*В случае отсутствия возможности направления пациента в центр амбулаторной онкологической помощи пациент направляется в первичный онкологический кабинет медицинской организации или (при его отсутствии) в поликлиническое отделение ГУЗ «ТОКОД».

Ряд районов Тульской области территориально удалены от ЦАОП. Плечо доезда: самое короткое- ГУЗ «Амбулатория п. Рассвет» (12 км), ГУЗ «Донская городская больница №1» (11 км), длинное – ГУЗ «Куркинская центральная районная больница» (64 км). Приказом министерства здравоохранения Тульской области от 21.04.2021 № 386-осн «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Тульской области» утверждена маршрутизации взрослого населения с впервые выявленными онкологическими заболеваниями или подозрением на ЗНО.

Таблица № 55

Схема маршрутизации взрослых больных с впервые выявленными онкологическими заболеваниями или подозрением на ЗНО

Наименование медицинской организации	Прикрепленный район, территориальный округ или нозологическая форма
ЦАОП ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. проф. В.Ф. Снегирева» (адрес: г. Алексин, д. Центральная, д. 13а)	Алексинский район, Заокский район, п. Новогурово

Наименование медицинской организации	Прикрепленный район, территориальный округ или нозологическая форма
ЦАОП ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова» (адрес: г. Ефремов, ул. Дачная, д. 4)	Ефремовский район, Воловский район, Каменский район
ЦАОП ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» (адрес: г. Новомосковск, ул. Дружбы, д. 27)	Новомосковский район, Узловский район, Кимовский район, Богородицкий район, Веневский район, г. Донской, за исключением нозологий, маршрутизируемых в ГУЗ ТО «ТОКБ»
ЦАОП ГУЗ «Суворовская центральная районная больница» адрес: г. Суворов, ул. Ленинского юбилея, д. 2)	Суворовский район, Белевский район, Арсеньевский район, Одоевский район, п. Славный
ЦАОП ГУЗ «Щекинская центральная районная больница(адрес: г. Щекино, ул. Болдина, д. 1)	Щекинский район, Плавский район, Чернский район, Тёпло-Огаревский район, за исключением нозологий, маршрутизируемых в ГУЗ «ТОКБ»
ЦАОП ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (адрес: г. Тула, ул. Ф. Энгельса, д. 58)	ЗНО центральной нервной системы; ЗНО органов грудной клетки, включая рак пищевода; ЗНО молочных желез; ЗНО органов зрения; ЗНО мочевыделительной системы; гемобластозы (все методы лечения)
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер» (адрес: г. Тула, ул. Плеханова, д. 201а)	г. Тула, районы: Дубенский, Киреевский, Куркинский, Ленинский, Ясногорский, за исключением нозологий, маршрутизируемых в ГУЗ ТО «ТОКБ», пункция лимфатических узлов для верификации диагноза

В Тульской области для диагностики онкологических заболеваний используется следующее диагностическое оборудование:

74 единицы рентгенодиагностических комплексов, из них действующих – 62 единицы, из них действующих цифровые – 10 единиц; со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 48 единиц;

57 маммографических аппаратов, из них действующих – 52, из них цифровых – 42, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 12 единиц (1 цифровой);

27 компьютерных томографа, из них действующих – 26, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 6 единиц;

11 магнитно-резонансных томографа, из них действующих – 7, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 2 единицы;

420 ультразвуковых аппаратов, из них действующие – 386, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 163 единицы. 15 действующих аппаратов подключены к сети Интернет для передачи данных, и к системе получения,

архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS),
2 единицы оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет.

Таблица № 56

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

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену (на 1 действующий аппарат)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосут.)
1	2	3	4	5	6
Компьютерные томографы	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Клинико-диагностический центр	3 - стационарное, 2 - амбулаторное	5398	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное	1823	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	3521	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное, 1 - амбулаторное	22763	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Городская клиническая больница №2 имени Е.Г. Лазарева»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	7931	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное	2703	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	Отделение лучевой диагностики	2 - стационарное	10148	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени проф. А.Ф. Снегирева»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	7722	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Отделение лучевой диагностики	3 - стационарное	11065	2
Компьютерные томографы	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное	6391	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	3 - стационарное	6624	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное	4472	2

1	2	3	4	5	6
Компьютерные томографы	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное	3439	2
Компьютерные томографы	ГУЗ «Шекинская районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	5711	2
Компьютерные томографы	Всего	Отделение лучевой диагностики	19 - стационарное, 7 - амбулаторное		
Магнитно-резонансные томографы	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - стационарное, 1 - амбулаторное	4735	2
Магнитно-резонансные томографы	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	2743	2
Магнитно-резонансные томографы	ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	5095	2
Магнитно-резонансные томографы	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Отделение лучевой диагностики	1 - стационарное, 1 - амбулаторное	5250	2
Магнитно-резонансные томографы	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	2732	2
Магнитно-резонансные томографы	Всего	Отделение лучевой диагностики	4 - стационарное, 6 - амбулаторное		2
Аппараты УЗИ	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	25 - стационарное, 21 - амбулаторное	3399	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	Отделение ультразвуковой диагностики	3- стационарное, 7 - амбулаторное	2160	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	12 - стационарное, 4 - амбулаторное	1798	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Госпиталь ветеранов войн и труда»	Отделение ультразвуковой диагностики	2- стационарное, 2 - амбулаторное	483	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»	Отделение ультразвуковой диагностики	18- стационарное, 10- амбулаторное	3275	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница № 1 им. Н.П. Каменева»	Отделение ультразвуковой диагностики	1 - стационарное	1410	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии»	Отделение ультразвуковой диагностики	6 - амбулаторное	3930	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	Отделение ультразвуковой диагностики	1 - стационарное, 1 - амбулаторное	860	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 5 - амбулаторное	5082	2

1	2	3	4	5	6
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер	Отделение ультразвуковой диагностики	4- амбулаторное	1997	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной наркологический диспансер №1»	Отделение ультразвуковой диагностики	2 - стационарное, 2 - амбулаторное	686	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	Отделение ультразвуковой диагностики	3 - амбулаторное	1971	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 13 - амбулаторное	5524	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- амбулаторное	1760	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская клиническая больница № 7 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	6- стационарное, 6 - амбулаторное	5755	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 8 - амбулаторное	3067	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 1 - амбулаторное	1630	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	7 - стационарное, 9 - амбулаторное	2590	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Городская больница № 13 г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	2 - стационарное, 3 - амбулаторное	4482	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	Отделение ультразвуковой диагностики	30 - стационарное, 6- амбулаторное	2540	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Детская городская клиническая больница г. Тулы»	Отделение ультразвуковой диагностики	4 - амбулаторное	8237	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Донская городская больница №1»	Отделение ультразвуковой диагностики	3- стационарное, 5 - амбулаторное	5077	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»	Отделение ультразвуковой диагностики	7 - стационарное, 15 - амбулаторное	1916	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	4 - амбулаторное	2686	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	6 - стационарное, 7- амбулаторное	1333	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Отделение ультразвуковой диагностики	6-- стационарное, 10 - амбулаторное	2028	2

1	2	3	4	5	6
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	1 - амбулаторное	733	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	1-стационарное, 2-амбулаторное	4563	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	2- стационарное, 7 - амбулаторное	5939	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	2-- амбулаторное	2057	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Ленинская районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 2 - амбулаторное	3000	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Амбулатория п. Рассвет»	Отделение ультразвуковой диагностики	3-- амбулаторное	2047	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	17 - стационарное, 12 - амбулаторное	4617	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	Отделение ультразвуковой диагностики	5- амбулаторное	1439	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Отделение ультразвуковой диагностики	2 - стационарное, 5 - амбулаторное	4710	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	2- стационарное, 6 - амбулаторное	1727	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	1- стационарное, 2 - амбулаторное	2431	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Узловская районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	4- стационарное, 6-- амбулаторное	6573	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Щекинская районная больница»	Отделение ультразвуковой диагностики	9- стационарное, 17 --амбулаторное	4190	2
Аппараты УЗИ	ГУЗ «Тулский областной детский многопрофильный санаторий Иншинка имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»	Отделение ультразвуковой диагностики	1 - стационарное	422	2
Аппараты УЗИ	Всего	Отделение ультразвуковой диагностики	190 - стационарное, 230 --амбулаторное		
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ ТО «Тулская областная клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	14 - стационарное, 29 - амбулаторное	196	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тулская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	Эндоскопическое отделение	3 - амбулаторное 2 - стационарное	526	2

1	2	3	4	5	6
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	2 – амбулаторные 3 - стационарное	529	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Госпиталь ветеранов войн и труда»	Эндоскопическое отделение	1 – амбулаторный 14 - стационарное,	103	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	Эндоскопическое отделение	2 – стационарное 2 - амбулаторный,	38	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	8-амбулаторное	429	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева»	Эндоскопическое отделение	2 – амбулаторное	872	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	3 – амбулаторное	157	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская клиническая больница № 7 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	11- амбулаторное	202	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	10 – амбулаторное	309	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	1 – амбулаторное	284	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	5 – амбулаторный 4 - стационарное,	420	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	Эндоскопическое отделение	6 - стационарное, 9 - амбулаторное	493	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»	Эндоскопическое отделение	7- амбулаторное	296	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 – амбулаторное 2 - стационарное,	535	2

1	2	3	4	5	6
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	2 – амбулаторное 4 - стационарное,	110	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Эндоскопическое отделение	1- стационарное, 6 - амбулаторное	408	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 – амбулаторное 3- стационарное	312	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1- стационарное 1- амбулаторное	525	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное, 4 - амбулаторное	686	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Ленинская районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 – амбулаторное 1 - стационарное	942	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	8 - стационарное, 11 - амбулаторное	631	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	Эндоскопическое отделение	2 – амбулаторное 2 - амбулаторное	227	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное, 2 - амбулаторное	417	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	4 - амбулаторное	330	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	3 - амбулаторное	85	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Узловская районная больница»	Эндоскопическое отделение	3 – амбулаторное 1 - стационарное,	387	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Щекинская районная больница»	Эндоскопическое отделение	6 - стационарное, 3 - амбулаторное	1059	2

1	2	3	4	5	6
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Ясногорская районная больница»	Эндоскопическое отделение	2 - амбулаторный	129	2
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Всего	Эндоскопическое отделение	46 - стационарное, 114 - амбулаторное	415	
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	10 - стационарное, 10 - амбулаторное	151	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	105	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное	41	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	6 - стационарное, 2 - амбулаторное	286	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская клиническая больница № 7 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	4 - амбулаторное	104	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	3 - амбулаторное	135	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	Эндоскопическое отделение	2 - амбулаторное	121	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Донская городская больница №1»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	201	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»	Эндоскопическое отделение	4 - амбулаторное	116	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	35	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Эндоскопическое отделение	3 - амбулаторное	134	2

1	2	3	4	5	6
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	2 - амбулаторное	236	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное, 5 - амбулаторное	29	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	Эндоскопическое отделение	2 - амбулаторное	718	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное	66	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	296	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное	415	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Узловская районная больница»	Эндоскопическое отделение	2 - стационарное	242	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ГУЗ «Щекинская районная больница»	Эндоскопическое отделение	2 - стационарное, 2 - амбулаторное	184	2
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	Всего	Эндоскопическое отделение	26 - стационарное, 45 - амбулаторное		
Бронхоскопы	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	11 - стационарное, 4 - амбулаторное	56	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	Эндоскопическое отделение	6 - стационарное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	Эндоскопическое отделение	8 - стационарное	126	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Эндоскопическое отделение	5 - стационарное, 4 - амбулаторное	100	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	3	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой	Эндоскопическое отделение	2 - стационарное	7	2

1	2	3	4	5	6
	медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»				
Бронхоскопы	ГУЗ «Донская городская больница №1»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное	11	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Эндоскопическое отделение	2 - амбулаторное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - стационарное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Ленинская районная больница»	Эндоскопическое отделение	1 - амбулаторное		2
Бронхоскопы	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Эндоскопическое отделение	4 - стационарное, 2 - амбулаторное	268	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Узловская районная больница»	Эндоскопическое отделение	3 - стационарное	16	2
Бронхоскопы	ГУЗ «Щекинская районная больница»	Эндоскопическое отделение	5 - амбулаторное	17	2
Бронхоскопы	Всего	Эндоскопическое отделение	20 - стационарное, 29 - амбулаторное		
Маммографические аппараты	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	2951	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 имени Л.Н. Толстого»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	2619	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	3180	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы им. Е.Г. Лазарева»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	7796	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	3546	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская клиническая больница № 7 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	4162	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	4233	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	3720	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	1415	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д. Я. Ваныкина»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	6344	2

1	2	3	4	5	6
Маммографические аппараты	ГУЗ «Донская городская больница №1»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	1625	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	2795	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	546	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	4043	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	1943	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	2264	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	2070	2
Маммографические аппараты	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	2452	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Ленинская районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	1644	2
Маммографические аппараты	ГУЗ ТО «Куркинская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1 - амбулаторное	581	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики	4 - амбулаторное	2831	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	819	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	1648	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	4 - амбулаторное	530	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	Отделение лучевой диагностики	1-амбулаторное	1242	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Узловская районная больница»	Отделение лучевой диагностики	3 - амбулаторное	1489	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Щекинская районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	3614	2
Маммографические аппараты	ГУЗ «Ясногорская районная больница»	Отделение лучевой диагностики	2 - амбулаторное	1351	2
Маммографические аппараты	Всего	Отделение лучевой диагностики	62 - амбулаторное	2394	2

Перечень оборудования для лучевой диагностики

Наименование	Число аппаратов и оборудования всего	из них		
		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 10 лет
1	2	3	4	5
Телеуправляемые поворотные столы-штативы с функцией рентгеноскопии	54	21	49	23
Рентгенодиагностические комплексы на 3 рабочих места	24	13	19	16
Рентгенодиагностические комплексы на 2 рабочих места	50	37	43	32
из них цифровые	11	10	10	3
Рентгенодиагностические комплексы на 1 рабочее место	1	1	1	1
из них цифровые				
Цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы)	78	78	70	31
из них на шасси автомобилей	23	23	19	1
Пленочные флюорографы				
из них на шасси автомобилей				
Палатные аппараты	104	2	92	47
Передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга	43		38	18
Рентгеноурологические аппараты				
Маммографические аппараты	57	57	52	12
из них: цифровые	47	47	42	1
с функцией томосинтеза	1	1	1	
Дентальные аппараты	69	62	66	30
из них: прицельные (радиовизиографы)	29	29	29	8
из них цифровые	28	28	27	8
панорамные томографы (ортопантомографы)	8	7	7	1
из них цифровые	7	7	6	
дентальные томографы	4	4	4	
Ангиографические аппараты стационарные	4		4	
Компьютерные томографы	27	10	26	6
из них: пошаговые				
спиральные односрезовые				
спиральные многосрезовые,				
всего	27	10	26	6
в том числе: менее 16 срезов	1		1	1
16 срезов	10	2	9	3
32-40 срезов	3	2	3	1
64 среза	4		4	1
128 и более срезов	9	6	9	
передвижные				
Остеоденситометры рентгеновские	3	3	2	
Рентгеновские аппараты всего (без компьютерных томографов)	487	274	436	210
МР томографы, всего	11	7	9	2

1	2	3	4	5
из них менее 1,0 Т	2	1	1	1
из них для костей и суставов				
1,0 Т				
1,5 Т	9	6	8	1
3,0 Т				
более 3,0 Т				
Проявочные автоматы и камеры	74	56	57	47
Системы компьютерной радиологии (рентгенографии на фотостимулируемых люминофорах)	23	13	20	1
Аппараты УЗИ, всего	420	234	386	163
из них: портативных	147	62	137	38
без доплерографии	17	8	16	16
с эластографией	31	24	31	1
эхоэнцефалографов	25	8	21	15
денситометров	4	3	4	1
Аппараты для радионуклидной диагностики, всего	2	2	2	1
из них: планарные диагностические гамма-камеры				
однофотонные эмиссионные компьютерные томографы (ОФЭКТ)	2	2	2	1
совмещенные ОФЭКТ/КТ установки				
позитронно-эмиссионные томографы (ПЭТ)				
совмещенные ПЭТ/КТ установки				
из них с циклотроном для синтеза ультракороткоживущих РФП				
совмещенные ПЭТ/МРТ установки				
из них с циклотроном для синтеза ультракороткоживущих РФП				
циклотроны для синтеза ультракороткоживущих РФП (без ПЭТ установки)				
ренографы				
Общее число аппаратов, подключенных к сети Интернет для передачи данных	15	8	15	3
Радиологическая информационная сеть (RIS)	1	1	1	
Число аппаратов подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS)	15	7	15	2

МРТ-исследования в Тульской области в 2022 году

Наименование исследований	Всего	Из них: с в/в контрасти- рованием	из гр. 3 выполнено:		Количество рабочих смен для аппаратов МРТ	Количество исследований в смену на все аппараты
			в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара		
1	2	3	4	5	6	7
Всего выполнено МРТ	39888	7473	27064	629	2	12756/ год, 51/в день
в том числе:						
сердца	28	28	27	-	-	-
легких и средостения	1	-	-	-	-	-
органов брюшной полости и забрюшинного пространства	3965	1712	3203	14	-	-
органов малого таза	6153	1274	5605	-	-	-
молочной железы	67	31	63	-	-	-
головного мозга	15562	3457	9634	204	-	-
позвоночника и спинного мозга	7906	487	4153	191	-	-
из них: шейного отдела	1985	148	1081	71	-	-
грудного отдела	1297	106	690	19	-	-
пояснично-крестцового отдела	4624	215	2382	101	-	-
области «голова-шея»	466	168	369	-	-	-
костей, суставов и мягких тканей	3637	62	2735	66	-	-
сосудов	1959	249	1131	154	-	-
прочих органов и систем	144	5	144	-	-	-

Таблица № 59

МРТ-исследования в Тульской области по учреждениям в 2019-2022 годах

Учреждение	МРТ аппараты								МРТ исследования											
	2019		2020		2021		2022		2019			2020			2021			2022		
	всего	диагностическое	всего	диагностическое	всего	диагностическое	всего	диагностическое	в/в	всего	нагрузка на 1 аппарат	в/в	всего	нагрузка на 1 аппарат	в/в	всего	нагрузка на 1 аппарат	в/в	всего	нагрузка на 1 аппарат
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	3	3	4	3	3	3	3	1	11181	3727	1077	10326	3442	1030	14324	1356	4775	14204	1424	4735
ГУЗ ТО «Тульская детская областная клиническая больница»	1	1	2	2	2	2	2	2	2518	2518	721	2868	1434	942	3771	1242	1885	5485	1836	2742
ГУЗ ТО «Центр детской психоневрологии»	1	1	1	1	1	1	1	1	6262	6262	166	6112	6112	114	5558	139	5558	5095	153	5095
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	1	1	1	1	1	1	2	2	5066	5066	1109	5976	5976	1538	6006	2824	3003	10500	3597	5250

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»	-	-	1	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	162	-	162	2732	203	2732
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	1	1	1	1	1	1	1	1	531	531		231	231		157	2	157			
ГУЗ «Алексинская районная больница имени профессора В.Ф. Снегирева»						1	1	1	1						72		72	1872	260	1872
ВСЕГО	7	7	10	8	10	10	11	11	25558	3651	3073	25513	3189	3624	30050	5563	2732	39888	7473	3626

Таблица № 60

РКТ-исследования в Тульской области по учреждениям в 2019–2022 годах

Учреждение	Кол-во РКТ аппаратов								РКТ исследования											
	2019		2020		2021		2022		всего 2019	нагрузка на 1 РКТ	в т.ч. с в/в	всего 2020	нагрузка на 1 РКТ	в т.ч. с в/в	всего 2021	нагрузка на 1 РКТ	в т.ч. с в/в	всего 2022	нагрузка на 1 РКТ	в т.ч. с в/в
	всего	Диагностическое	всего	Диагностическое	всего	Диагностическое	всего	Диагностическое												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	3	3	3	3	5	5	5	5	17016	5672	1792	25906	8635	1750	27277	6819	2669	26988	5398	3415
ГУЗ «Тульская областная клиническая	0	0	1	1					0	0	292	1047	1047	129						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
больница №2 имени Л.Н. Толстого»																				
ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер № 1»	1	1	1	1	1	1	1	1	3837	3837		3234	3234		3466	3466	41	3521	3521	142
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	2	2	2	2	2	2	2	2	25873	12936	11430	22379	11190	12545	36034	18017	28677	45525	22763	36710
ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	-	73	73	-	6476	6476	-	7931	7931	20
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	1	1	1	1	1	1	1	1	3089	3089	46	2782	2782	170	3402	3402	208	2703	2703	210
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	2	2	3	2	2	2	2	2	15246	7623	287	20372	10186	350	20902	10451	368	20295	10148	566
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	2	2	2	2	2	2	2	2	11139	5569	511	16782	8391	469	19605	98025	543	15444	7722	416
ГУЗ «Ефремовская районная больница им. А.И. Козлова»	2	2	2	1	2	2	3	3	5130	2565	245	13982	13982	296	20095	10048	183	11065	3688	227
ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1	1233	1233	172	4452	4452	193	6010	6010	246	6391	6391	318
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	2	2	3	3	3	3	3	3	7985	3992	37	13003	4334	256	19488	6496	409	19873	6624	600
ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	1	1	1	1	1	1	1	1	3106	3106	428	3322	3322	196	3980	3980	184	4472	4472	208

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	2	1	2	1	2	2	1	1	1560	1560		2918	2918	-	3520	3520	20	3439	3439	90
ГУЗ «Узловская районная больница»	1	1	1	1	1	1	0	0	1849	1849	74	6160	6160	151	7666	7666	196	-	-	-
ГУЗ «Щекинская районная больница»	2	2	2	2	2	2	2	2	7146	3573	98	11350	5675	36	16391	8195	-	11421	5711	50
ВСЕГО	22	21	26	23	25	25	26	26	104209	4962	15412	147762	6424	16541	195744	7250	33965	180891	7139	43184

Таблица № 61

Рентгенологические профилактические (скрининговые) обследования в 2020–2022 году

Наименование	2020 год				2021 год				2022 год			
	Всего исследований	из них: лицам старше трудоспособного возраста	Количество рабочих смен для рентген аппаратов	Количество исследований в смену на все аппараты	Всего исследований	из них: лицам старше трудоспособного возраста	Количество рабочих смен для рентген аппаратов	Количество исследований в смену на все аппараты	Всего исследований	из них: лицам старше трудоспособного возраста	Количество рабочих смен для рентген аппаратов	Количество исследований в смену на все аппараты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Число рентгеновских профилактических исследований органов грудной клетки, всего, в том числе выполнено:	501291	168321	2	250645/год, 1010/день	471536	157494	2	235768/ 954	507037	166963	2	253518/год 2051/день
на пленочных флюорографах	1360	673			16290	5155			1236	399		
из них: на передвижных пленочных флюорографических установках												
на цифровых флюорографах	436134	146156			391419	128647			452063	145092		
из них: на передвижных цифровых флюорографических установках	26805	10562			35082	13185			39714	13710		
рентгенографий на пленке	63797	21492			63827	23692			53738	21472		
Число рентгеновских профилактических исследований молочных желез	106002	47629	2	53001/год, 213/день			2	66342/ 268	148410	56831	2	74205/год 600/день

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
из них выполнено: на пленочных аппаратах	47332	19642			132684	58423			38791	11886		
на цифровых аппаратах и аппаратах, оснащенных системой компьютерной радиологии	58670	27987			43170	19480			109619	44945		
на передвижных маммографических установках	11596	5536			78215	33781			30890	11626		

Таблица № 62

Эндоскопическое оборудование Тульской области

Наименование	Число аппаратов и оборудования всего	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	из них: действующих	из них: со сроком эксплуатации свыше 7 лет	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Количество исследований	Количество исследований в амбулаторных условиях	Количество рабочих смен для эндоскопов	Количество исследований в смену
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, всего:	160	106	114	71	36	47267	30059	2	95
из них: видеогастроскопы	80	56	65	17	4			2	
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, всего:	52	42	45	17	10	8334	6515	2	16
Бронхоскопы	49	29	43	28	15	2309	1722	2	5

Приблизительный норматив обеспечения аппаратами: МРТ 1 на 75 000 человек и РКТ 1 на 50 000 человек. В Тульской области: 26 РКТ на 1 432 570 населения, т.е. 1 аппарат на 55 098 человек, 10 МРТ на 1 432 570 населения, т.е. 1 аппарат на 143 257 человек.

Максимальная нагрузка по всему диагностическому оборудованию приходится на ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер» и клиничко-диагностический центр ГУЗ «Тульской областной клинической больницы», особенно проведение МРТ и РКТ с контрастированием.

Число онкологических коек в медицинских организациях Тульской области, в том числе частной формы собственности на 01.01.2023 составило 475.

Таблица № 63

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1. ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	290	70	0
2. ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	50	0	40
3. ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	25	0	0
4. ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	10	0	10
5. Частное учреждение здравоохранения Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Тула»	30	0	0
Всего	405	70	50

Таблица № 64

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1. ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	48	18	0
Всего	48	18	0

Обеспеченность населения Тульской области онкологическими койками в 2022 году составила 2,5 на 10 тысяч населения (2021 год РФ – 2,5 на 10 тысяч населения), 58,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний. Обеспеченность радиологическими койками составила 0,48 (2021 год РФ – 0,53 на 10 тысяч населения).

Таблица № 65

Обеспеченность онкологическими койками на 10 тысяч населения

Наименование коек	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Онкологические	2,43	2,45	2,47	3,0	2,8	2,8
Радиологические	0,47	0,47	0,47	0,47	0,48	0,48

Обеспеченность онкологическими койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО

Наименование коек	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Онкологические	56	56	55,3	64,8	62,4	58,9
Радиологические	9,7	9,7	9,5	11,2	10,7	10,2

Таблица № 67

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Диагностические подразделения			
Медицинская организация	Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Отделение лучевой диагностики (МРТ, КРК), 2 смены	36232/год, 246/день	
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Клинико-диагностическая лаборатория, 1,5 смены	134862/год, 544/день	
	Цитологическая лаборатория, 1 смена	135083/год, 545/день	
	Отделение лучевой диагностики, 2 смены	29942/год, 121/день	
	Эндоскопическое отделение, 1,5 смены	2377/год, 10/день	
Лечебные структурные подразделения			
Медицинская организация	Наименование структурного подразделения с указанием профиля	Профиль коек	Количество коек, шт.
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Онкологическое отделение для взрослых	Онкологические для взрослых	50
ГУЗ «Городская больница №3 г. Тулы»	Онкологическое отделение для взрослых	Онкологические для взрослых	25
	Паллиативное отделение для взрослых	Паллиативные для взрослых	30
ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер»	Онкологическое отделение хирургических методов лечения	Онкологические для взрослых	60
	Онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей молочной железы	Онкологические для взрослых	40
	Онкогинекологическое отделение	Онкологические для взрослых	60
	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические для взрослых	40
	Радиотерапевтическое отделение № 1	Радиологические	35
	Радиотерапевтическое отделение № 2	Радиологические	35
	Онкологическое отделение хирургических методов лечения (филиал Новомосковск)	Онкологические для взрослых	70
	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (филиал Шекино)	Онкологические для взрослых	20
	Дневной стационар	Онкологические для взрослых Радиологические	24 9

Государственные учреждения здравоохранения Тульской области и их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Таблица № 68

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения (отделения) в соответствии с приказом Минздрава России от 19.02.2021 №116н	Наименование профиля койки, в соответствии с приказом Минздрава России от 17.05.2012 №555	Число коек по профилю "онкология"	Число коек по профилю "радиология"	Число онкологических паллиативных коек	Число коек по профилю «гематология»	Число коек по профилю «медицинская реабилитация»
1	2	3	4	5	6	7	8
ГУЗ «ТОКОД»	онкологическое отделение хирургических методов лечения	онкологические абдоминальные	40				
	онкологическое отделение хирургических методов лечения опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	20				
	онкологическое отделение хирургических методов лечения молочной железы	онкологические	40				
	онкогинекологическое отделение	онкогинекологические	60				
	радиотерапевтическое отделение № 1	радиологические		35			
	радиотерапевтическое отделение № 2	радиологические		35			
	отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	40				
	онкологическое отделение хирургических методов лечения (филиал Новомосковск)	онкологические абдоминальные	70				
	отделение противоопухолевой лекарственной терапии (филиал Щекино)	онкологические	20				
Итого ГУЗ «ТОКОД»			290	70			
Итого по ДС ГУЗ «ТОКОД»			48	18			
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	онкологическое отделение хирургических методов лечения	онкологические	50				
	гематологическое отделение	гематологические				40	
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	онкологическое отделение	онкологические	25				
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	паллиативное отделение	паллиативные			50		
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Отделение паллиативной медицинской помощи	паллиативные			30		
ГУЗ «Тульский областной хоспис»	паллиативное отделение	паллиативные			27		

1	2	3	4	5	6	7	8
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Реабилитационное отделение	реабилитационные					50
Частное учреждение здравоохранения Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Тула»	онкологическое	онкологические	30				
Всего			395	70	107	40	50

Основным звеном в системе противораковой борьбы на региональном уровне является ГУЗ «ТОКОД», более 90% пациентов получают специализированную помощь в диспансере. Мощность диспансера на 01.01.2022 составила 360 коек: 290 онкологических, 70 радиологических. В 2019 году проведена централизация онкологической службы. Онкологические отделения ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» и ГУЗ «Щёкинская районная больница» вошли в структуру ГУЗ «ТОКОД».

Обслуживание населения проводится в нескольких корпусах. Кроме того, имеются административно-хозяйственные корпуса. Действующее здание поликлиники расположено в здании 50-х годов, мощность – 215 посещений, что крайне недостаточно для организации доступности специализированной онкологической помощи. Ежедневно в консультативную поликлинику ГУЗ «ТОКОД» приходят до 300 человек.

Лечебно-диагностический корпус ГУЗ «ТОКОД» введен в эксплуатацию более 50 лет назад и в настоящее время не позволяет разместить дополнительное необходимое оборудование для быстрой и своевременной помощи населению. ГУЗ «ТОКОД» работает в условиях дефицита площадей. Площадь всех наших помещений 12-13 тысяч квадратных метров. В целях повышения уровня оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и улучшения материально-технической базы ГУЗ «ТОКОД» ведется строительство нового корпуса с возможностью применения высокотехнологических методов оказания медицинской помощи пациентам. Финансирование строительства нового корпуса осуществляется в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640. Мощность нового корпуса 340 коек и 400 посещений в смену, срок строительства 2020-2024 годы. Общая площадь нового корпуса – 57,98 тысяч квадратных метров. Комплекс состоит из 4 зданий, в которых разместятся диагностический центр с поликлиникой,

стационар, операционный блок и лаборатории. На строительство выделено 9,4 млрд рублей. Строительные работы выполняет публично-правовая компания «Военно-строительная компания». По состоянию на 02.02.2023 готовность составляет 64,8%. Новый корпус предусматривает расширение структурных подразделений онкологического диспансера с закупкой тяжелого оборудования. Строительство нового корпуса позволит увеличить объемы исследований в 2 раза и исключить ожидание назначенного исследования пациентами, что в наивысшей степени актуально для пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования, учитывая, что ГУЗ «ТОКОД» является головным учреждением для лечения пациентов по профилю «онкология» в Тульской области.

В рамках национального проекта происходит дооснащение ГУЗ «ТОКОД». Так в 2019 году закуплено 37 единиц оборудования, в 2020 году – 27 единиц оборудования, в 2021 году приобретено 5 единиц медицинского оборудования: компьютерный томограф для топометрии, установка дистанционной гамматерапии 60 Со, коагулометр, стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети, комплекс оборудования для выполнения для ЛОР-операций. В 2022 году – 21 единица медицинского оборудования: аппарат брахитерапии, УЗИ-аппарат экспертного класса, видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра, эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций, эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций, сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений, аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких, центрифуга, аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги, набор для срочной цитологической окраски (2 единицы), система лазерная хирургическая на диоксиде углерода, информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для топометрии, видеозендоскопический комплекс, набор фиксирующих приспособлений, электрохирургический блок.

Таблица № 69

Перечень оборудования для переоснащения ГУЗ «ТОКОД»

Наименование оборудования	Кол-во
2019 год	
Ускорительный комплекс	1

Наименование оборудования	Кол-во
Система инъекции контрастного вещества для компьютерной томографии, с питанием от сети, передвижная	2
Аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии	4
Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	3
Монитор пациента прикроватный	7
Микроскоп световой стандартный	5
Анализатор газов крови ИВД, лабораторный, автоматический	1
Анализатор мочи ИВД, лабораторный, автоматический	1
Коагулометр ИВД, лабораторный, автоматический	1
Стол операционный	4
Светильник операционный	4
Эндоскопический комплекс	1
Эндоскопический комплекс для лапароскопии	1
Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной	1
Аппарат ультразвуковой диагностический портативный	1
Итого	37
2020 год	
Система рентгеновской диагностической стационарной общего назначения цифровой	1
Автоматический сканер-анализатор цервикального мазка	1
Аппарат электрохирургический	1
Видеогастроскоп	1
Гамма-детектор	1
Генератор электрохирургический ультразвуковой с принадлежностями (ультразвуковой гармонический скальпель)	1
Комплект электромеханического оборудования для эндоскопической хирургии (лор стойка)	1
Магнитно-резонансный томограф передвижной	1
Микроскоп	2
Платформа энергетическая с принадлежностями	1
Система лазерная хирургическая на диоксиде углерода общего назначения	1
Систем маммографическая рентгеновская стационарная цифровая (маммограф)	1
Система радиотерапевтическая медицинская с принадлежностями (ускоритель)	1
Система рентгеновская диагностическая портативная общего назначения цифровая	1
Системы рентгеновская компьютерной томографии (компьютерный томограф)	1
Система радиотерапевтическая с принадлежностями (Аппарат близкофокусной рентгенотерапии)	1
Система ультразвуковая диагностическая медицинская	3
Система эндоскопической визуализации (видеоэндоскопический комплекс)	1
Центрифуга настольная общего назначения	3

Наименование оборудования	Кол-во
Комплект электромеханического оборудования для эндоскопической хирургии	1
Анализатор мочи ИВД, лабораторного, полуавтоматического	1
Светильник операционный	1
Итого	27
2021 год	
Компьютерный томограф для топометрии	1
Установка дистанционной гамматерапии 60 Со	1
Коагулометр	1
Стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети	1
Комплекс оборудования для выполнения для ЛОР-операций	1
Итого	5
2022 год	
Аппарат брахитерапии	1
УЗИ-аппарат экспертного класса	1
Видеоколоноскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра	1
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций	1
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения гинекологических операций	1
Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких	1
Центрифуга	1
Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	1
Набор для срочной цитологической окраски	2
Система лазерная хирургическая на диоксиде углерода	1
Информационно-управляющая система с функцией получения диагностических данных для топометрии	3
Видеоэндоскопический комплекс	1
Набор фиксирующих приспособлений	4
Электрохирургический блок	1
Итого	21
2023 год	
Аппарат воздушно-плазменной стерилизации	1
Система срочной окраски	1
Аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии	1
Итого	3
Всего за период: 2019-2023 годы	93
2024 год*	
Аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги	1
Лазерная терапевтическая установка для фотодинамической терапии (с длиной волны 635, 662, 675 Нм)	1
Портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких	1
УЗИ-аппарат экспертного класса	1

Наименование оборудования	Кол-во
Ультразвуковая система для видеогастроскопа	1
Ультразвуковой видеогастроскоп	2
Передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	1
Итого	8
Всего за период: 2019-2024 годы	101

* Перечень оборудования, запланированного к закупке в 2024 году, согласованного с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения РФ.

Для повышения эффективности использования медицинского оборудования, приобретенного в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в ГУЗ «ТОКОД», с июля 2020 года начато лечение пациентов на новом линейном ускорителе. За истекший период времени проведено лечение 350 пациентам. В 2022 году использовались новые группы методик, это Конформная дистанционная лучевая терапия до 40 Грей и Конформная дистанционная лучевая терапия до 70 Грей. На 3-х новых «Линейных ускорителях» в 2022 году проведено 79 606 лечебных процедур. В декабре 2022 года в ГУЗ «ТОКОД» начал работу гамма-терапевтический аппарат российского производства «Брахиум», приобретенный в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Данный аппарат предназначен для лечения онкологических пациентов методом контактной лучевой терапии. На аппарате предполагается лечение онкогинекологических пациентов, а также проведение брахитерапии предстательной железы. При лечении пациентов с раком шейки матки и раком эндометрия внутриволостная лучевая терапия является определяющим и обязательным этапом лечения, а в ряде случаев – единственным рекомендованным методом адъювантного лечения. Таким образом, проведение брахитерапии (внутриполостной лучевой терапии) является основным методом в локальном контроле над раком шейки матки и эндометрия.

Впервые сотрудниками ГУЗ «ТОКОД» проведена операция с установкой голосового протеза PROVOX Vega после ларингэктомии. Эти голосовые протезы были закуплены в рамках федерального проекта по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. Данная операция полностью восстановить речевые функции таким пациентам, сохранить их социальное положение и качество жизни. Проведена биопсия сторожевых узлов пациенту с меланомой, при которой ткани лимфоузла изучаются на наличие метастазов. Определить их помогает специальный прибор – гамма-детектор, который поступил в учреждение благодаря нацпроекту «Здравоохранение».

В ГУЗ «ТОКОД» практикуются телемедицинские консультации пациентов с медицинскими организациями, расположенными в муниципальных образованиях Тульской области и городе Туле. В 2022 году проведено всего 457 телемедицинских консультаций, из них 259 консультаций со специалистами амбулаторной онкологической сети и первичной медико-санитарной помощи государственных учреждений здравоохранения Тульской области и 198 с федеральными центрами. В 2022 году на лечение за пределы Тульской области направлено 242 человека.

В настоящее время на территории Тульской области медицинская помощь взрослому населению по профилю «онкология» организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Тульской области от 21.04.2021 № 386-осн «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Тульской области», утверждающим порядок оказания медицинской помощи населению Тульской области по профилю «онкология», маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями для лечения в стационарных условиях, схему маршрутизации пациентов на консультацию к онкологу с подозрением или впервые выявленным злокачественным новообразованием, перечень диагностических исследований, необходимых для установления подозрения на ЗНО и направления на консультацию онколога, перечень диагностических исследований, необходимых для направления на консилиум и схему прикрепления медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области к первичным онкологическим кабинетам.

Сроки оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на злокачественное новообразование или с выявленным злокачественным новообразованием соответствуют приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».

Таблица № 70

Маршрутизация взрослого населения при онкологических заболеваниях для специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи

Медицинская организация	Локализация опухоли и метод лечения
ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер»	ЗНО органов и тканей головы и шеи (кроме органов зрения) (все методы лечения), ЗНО мягких тканей (все методы лечения), ЗНО молочной железы (все методы лечения), ЗНО органов пищеварения (все методы лечения, кроме

	хирургического лечения рака верхней и средней трети пищевода), ЗНО женских половых органов (все методы лечения), ЗНО эндокринной системы (все методы лечения), ЗНО костно-суставного аппарата (все методы лечения), ЗНО мочеполовой системы (лекарственная и лучевая терапия), ЗНО центральной нервной системы (лекарственная и лучевая терапия), ЗНО органов грудной клетки (лекарственная и лучевая терапия)
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница»	ЗНО центральной нервной системы (хирургическое лечение) ЗНО органов грудной клетки, включая рак верхней и средней трети пищевода (хирургическое лечение) ЗНО органов зрения (хирургическое лечение), ЗНО мочевыделительной системы (хирургическое лечение) Гемобластозы (все методы лечения),
ГУЗ «Городская больница №3 г. Тулы»	По направлению ГУЗ «ТООД». Все ЗНО (лекарственная терапия), кроме гемобластозов
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Тула»	По направлению ГУЗ «ТООД». Все ЗНО (лекарственная терапия), кроме гемобластозов. ЗНО кожи и мягких тканей (хирургическое лечение)
Негосударственные медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе ОМС по профилю «онкология»	По направлению ГУЗ «ТООД»

В диспансере ежегодно выполняется более 3 тысяч оперативных вмешательств стационарным больным, более тысячи пациентов получают лучевую терапию, более 4 тысяч человек – лекарственное лечение.

В ГУЗ «ТООД» оказываются следующие виды высокотехнологичной медицинской помощи: видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях; реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях; комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии; внутритканевая, внутриполостная, аппликационная лучевая терапия в радиотерапевтических

отделениях. Интраоперационная лучевая терапия; стереотаксическая лучевая терапия при злокачественных новообразованиях с олигометастатическим поражением внутренних органов и ЦНС; контактная лучевая терапия при раке предстательной железы; реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей; видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутриспросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей; дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях. Всего в 2022 году выполнено 547 случаев высокотехнологичной медицинской помощи. В рамках обязательного медицинского страхования в 2022 году из 547 запланированных случаев лечения по высокотехнологичной медицинской помощи, выполнено на 100%. В 2022 году продолжается использование новых групп методик - это конформная дистанционная лучевая терапия до 40 Грей и конформная дистанционная лучевая терапия до 70 Грей. На 3-х новых «Линейных ускорителях» в 2022 году проведено 79606 лечебных процедур.

На базе ГУЗ «ТОКОД» с 1991 года функционирует популяционный раковый регистр. Основная задача такого регистра заключается в формировании массива информации всех случаев заболевания злокачественными новообразованиями среди конкретной группы населения, где учитываются персональные данные о больных, клинические и морфологические характеристики новообразований, сведения о проведенном лечении. Онкорегистр является источником данных для эпидемиологических исследований, планирования и оценки эффективности мероприятий служб здравоохранения региона с целью улучшения профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований. В настоящее время в раковом регистре Тульской области имеются сведения о 42000 пациентах. Данные в регистр поступают из различных источников постоянно, это медицинские организации различного профиля, первичные онкологические кабинеты, патологоанатомическая служба, а также бюро судебно-медицинской экспертизы.

Диспансерное наблюдение онкологических пациентов в Тульской области осуществляется в соответствии с приказом министерства

здравоохранения Тульской области от 09.01.2023 № 10-осн «О диспансерном наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями». Данным приказом утверждена маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в диспансерном наблюдении, а также периодичность и объемы обследования данных лиц.

Диспансерное наблюдение пациентов со злокачественными новообразованиями головы и шеи, женских половых органов, мужских половых органов, мочевых путей осуществляется в ГУЗ «ТОКОД». Пациенты со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей наблюдаются в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница». Прочие злокачественные новообразования наблюдаются в первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи по месту прикрепления вышеуказанных лиц.

Сотрудниками ГУЗ «ТОКОД» производится рассылка списка пациентов диспансерной группы в государственные учреждения здравоохранения Тульской области. В расписании РИСЗ ТО для приема диспансерной группы онкологических пациентов выделены отдельные места – в ГУЗ «ТОКОД» и в медицинских организациях по месту прикрепления. Особенно нуждающиеся в специализированной онкологической помощи пациенты из диспансерной группы записываются через внешнюю запись в ГУЗ «ТОКОД» на специально отведенные места в расписании.

С целью снижения показателей инвалидизации, адаптации к новым условиям жизни и социальной адаптации в Тульской области существует система реабилитационной помощи онкологическим больным. Первый этап реабилитационных мероприятий включает в себя госпитальную реабилитацию – проведение сохранных операций при злокачественных новообразованиях. Такие составляющие первого этапа, как гимнастика и обучение самомассажу, проводятся непосредственно после хирургического лечения в круглосуточном стационаре ГУЗ «ТОКОД».

Второй этап реабилитации проводится в специализированных реабилитационных отделениях области, расположенных в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» и в ГУЗ «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации имени Я.С. Стечкина». В действующих отделениях реабилитации больные с раком молочной железы проходят реабилитацию по индивидуальным программам реабилитации.

В рамках второго этапа проводятся лечебно-оздоровительные мероприятия (осмотр врача-физиотерапевта с проведением специфических

физиотерапевтических процедур, занятия лечебной физкультурой, в ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» консультации психолога).

В 2022 году 99 человек с злокачественными новообразованиями направлены на второй этап медицинской реабилитации (в том числе с раком молочной железы 76 человек).

Организация оказания паллиативной медицинской помощи населению в Тульской области осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 345н/372н от 31 мая 2019 года «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказов министерства здравоохранения Тульской области от 01.06.2022 № 703-осн «Об оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тульской области» и от 14.09.2021 № 932-осн «Об оказании паллиативной медицинской помощи детям 0-17 лет, проживающим в Тульской области».

Паллиативная медицинская помощь населению, в том числе лицам старше трудоспособного возраста, оказывается в стационарных условиях на 158 койках: ГУЗ «Тульский областной хоспис» - 30 коек; ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» - 50 коек; филиал № 4 ГУЗ «Щекинская районная больница» - 30 коек; ГУЗ «Городская больница № 3» г. Тулы - 30 коек, ГУЗ «Тульский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики № 1» - 15 коек, ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» - 3 койки, а также на койках сестринского ухода в 8 учреждениях (255 коек) и 16 выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи для взрослых и детей с необходимым обеспечением медицинским оборудованием, в том числе аппаратами ИВЛ и кислородными концентраторами. С 01.07.2020 открыто 320 коек для паллиативных пациентов на базе ГУЗ «Тульская областная психиатрическая больница №1 им. Н.П. Каменева». Кроме того, паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками амбулаторно, в том числе на фельдшерско-акушерских пунктах и фельдшерских здравпунктах.

Сведения о врачах, участвующих в оказании паллиативной помощи

Медицинская Организация	Наименование	Число должностей в целом по организации штатных	Число должностей в целом по организации занятых	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в АПУ штатных	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в АПУ, занятых	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в КС, штатных	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в КС, занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в АПУ	из них: в подразделениях, оказывающих помощь в КС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГУЗ «ТОКПБ № 1 им. Н.П. Каменева»	по паллиативной медицинской помощи	27,5	27,5			27,5	27,5	9		9
ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	по паллиативной медицинской помощи	2,5	2,5			2,5	2,5	3		3
ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	по паллиативной медицинской помощи	0,5	0,5	0,5	0,5					
ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	по паллиативной медицинской помощи	1	0,5			1	0,5			
ГУЗ «ТГКБСМП им. Д.Я. Ванькина»	по паллиативной медицинской помощи	0,75	0,75	0,75	0,75					
ГУЗ «Донская городская больница № 1»	по паллиативной медицинской помощи	0,75		0,75						
ГУЗ «Белевская ЦРБ»	по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0,25	0,25					
ГУЗ «Ефремовская РБ имени А.И. Козлова»	по паллиативной медицинской помощи	1,5	1	0,5		1	1			
ГУЗ ТО «Киреевская ЦРБ»	по паллиативной медицинской помощи	0,75	0,75	0,75	0,75					
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	по паллиативной медицинской помощи	1	0,5	1	0,5					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГУЗ «Щекинская РБ»	по паллиативной медицинской помощи	3,5	3,5	1	1	2,5	2,5	1	1	
ГУЗ «Тульский областной хоспис» ВСЕГО	онкологи	1	1			1	1	1		1
	терапевты									
	по паллиативной медицинской помощи	3,75	3,25			3,75	3,25	2		2
		40	37,75	5,5	3,75	34,5	34	13	1	12

С целью эффективного межведомственного взаимодействия и своевременного информационного обмена по гражданам Тульской области, получающим и нуждающимся в социальном обслуживании и паллиативной медицинской помощи, в рамках реализации пилотного проекта по созданию долговременного ухода ежедневно социальным работником ГУЗ «Тульский областной хоспис» и сотрудниками паллиативных отделений направляется информация о пациентах, нуждающихся в постороннем уходе, в Единый центр по координации системы долговременного ухода Государственного учреждения Тульской области «Региональный центр «Развитие» (по телефонам 8-800-200-52-26, 8 (4872) 50-73-86, 8 (4872) 42-51-53).

Между паллиативными отделениями и поликлиниками организована преемственность по передаче информации по защищенным каналам связи о паллиативных пациентах, нуждающихся в наблюдении и оказании медицинской помощи, в том числе на дому.

Подписано Соглашение о взаимодействии между Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной хоспис» и Управлением Федеральной службы исполнения наказаний по Тульской области в сфере охраны здоровья подозреваемых, обвиняемых и осужденных с целью оказания паллиативной медицинской помощи.

В ГУЗ «Тульский областной хоспис» организована работа «Горячей линии» по обезболиванию. «Горячая линия» работает ежедневно, круглосуточно, информация о ней размещена на официальном сайте ГУЗ «Тульский областной хоспис» и сайте министерства здравоохранения Тульской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

С 2016 года на базе ГУЗ «Тульский областной хоспис» организована Школа паллиативной медицинской помощи, где проводится работа с пациентами и их родственниками.

С целью реализации функционала «Паллиативная медицинская помощь» в региональной информационной системе здравоохранения

Тульской области (далее - РИСЗ ТО) ведется регистр паллиативных пациентов.

ГУЗ «Тульский областной хоспис» совместно с Фондом помощи хосписам «Вера» разработал методические рекомендации, памятки по уходу за ослабленными пожилыми людьми, особенностям приема пищи при различных видах и этапах ограниченной мобильности, нарушении глотания.

Проводится дистанционное консультирование паллиативных пациентов.

Врачи, оказывающие паллиативную помощь взрослому населению Тульской области, регулярно принимают участие в межрегиональных научно-практических конференциях, проводимых в Российской Федерации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, а также в интернет-конференциях, проводимых на кафедрах Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с Ассоциацией профессиональных участников хосписной помощи.

Главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области направляются в медицинские организации ссылки на материалы, рекомендованные для работы специалиста при оказании паллиативной медицинской помощи. Широко применяются и предоставляются на всех проводимых конференциях и семинарах методические рекомендации, учебники по оказанию паллиативной медицинской помощи, приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На базе министерства труда и социальной защиты Тульской области, территориальных отделений социальной защиты населения Тульской области, домах-интернатах проводится обучение по оказанию паллиативной помощи лицам пожилого возраста.

Главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области проводится проверка работы учреждений по обеспечению пациентов обезболивающими препаратами, адекватность назначения противоболевой терапии, осуществляется контроль за составлением заявок на наркотические средства медицинскими организациями Тульской области.

С 2015 года проводятся вебинары, видеоконференции, посвященные лечению хронического болевого синдрома и изменениям в законодательстве в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

С января 2021 года с целью информационного сопровождения застрахованных граждан и обеспечения доступности медицинской помощи пациентам, находящимся на симптоматическом и паллиативном лечении с онкологическими заболеваниями, страховые медицинские представители осуществляют обзвон таких пациентов по персонализированному списку, поступившему из ГУЗ «ТОКОД». Страховые медицинские представители осуществляют обзвон онкологических пациентов из данного списка с выяснением их потребности в медицинской помощи на данный момент. Ряду пациентов требуется коррекция обезболивания, посещение врача, госпитализация и другая медицинская помощь (лечение сопутствующих заболеваний, получение памперсов и других медицинских изделий, получение бесплатных лекарств, запись к врачам-специалистам и на исследования). Результаты обзвонов анализируются в ГУЗ «ТОКОД», из списка выбираются пациенты с потребностью в медицинской помощи, и сведения о них передаются в государственные учреждения здравоохранения Тульской области по месту прикрепления пациента. Врачами государственных учреждений здравоохранения Тульской области по месту жительства пациентов оказывается необходимая помощь. За 2021 год всего обзвонено 3582 человека. Выявлено нуждающихся в помощи 173 пациента, у которых возникло 215 проблем. Из возникших 215 проблем: 36 пациентам требовалось посещение на дому, 13 пациентам требовалась госпитализация, 84 пациентам требовалась коррекция обезболивающей терапии, 82 пациентам – решение других проблем (лечение сопутствующих заболеваний, получение памперсов и других медицинских изделий, получение бесплатных лекарств, запись к врачам-специалистам и на исследования).

Всего государственными учреждениями здравоохранения Тульской области решена 141 проблема из 215 (65,6%), а именно: выполнено посещение на дому – 31 пациент из 36, проведена госпитализация – 3 пациента из 13, проведена коррекция обезболивания – 58 пациентов из 84, решены другие проблемы – 49 пациентов из 82 (организовано лечение сопутствующих заболеваний, получение памперсов и других медицинских изделий, получение бесплатных лекарств, выполнена запись к врачам-специалистам и на исследования). Нерешенными остались 74 проблемы. Со слов пациентов, в медицинской помощи они не нуждаются. В 2022 году всего обзвонено 2060 человек. Выявлено нуждающихся в помощи за этот период 38 пациентов, у которых возникло 47 проблем. Из возникших проблем

решены все: выполнено посещение врачом на дому – 14 пациентам, произведена госпитализация – 4 пациентов, проведена коррекция обезболивания – 14 пациентам, решены другие проблемы – 6 пациентам (выписаны рецепты на лекарства, выданы лекарства, произведена запись на исследования).

С 2020 года в регионе проводится позитронно-эмиссионная и однофотонная эмиссионная компьютерная томография.

Для назначения адекватной терапии при онкологическом заболевании необходима правильная морфологическая верификация опухоли. Необходимо определить гистогенез опухоли, нормальный аналог опухолевых клеток в здоровом организме, то есть клетки, в результате трансформации которых начался рост опухоли. Важным фактором в выборе правильной тактики лечения пациента с опухолью является определение степени дифференцировки опухоли. Данные исследования проводятся в патологоанатомическом отделении, и в связи с достижениями медицинской науки и практического здравоохранения в последние десятилетия значительно повысились требования к качеству и надежности результатов патологоанатомических исследований. Только врач-патологоанатом может провести окончательную верификацию и дифференциальную диагностику рака или саркомы с доброкачественными опухолями и неопухолевыми процессами, которые необходимы для выбора адекватного лечения. Таким образом, патологоанатом непосредственно участвует в диагностике заболевания и контроле за лечением больных.

Правильная и своевременная прижизненная морфологическая диагностика в патологоанатомическом отделении возможна только при наличии гистологических препаратов высокого качества, изготовленных на современном оборудовании с применением современных методик и реактивов. В своей работе для оценки тканевых и клеточных изменений в присланном на исследование материале врач-патологоанатом использует увеличение от 40 до 1000 раз. При этом для адекватной оценки материала необходима четкая визуализация клеток, внеклеточных структур и внутриклеточных компонентов. Это может быть достигнуто только благодаря применению современных качественных микроскопов и правильной подготовке образцов тканей для просмотра в микроскопе.

Отделение обслуживает ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», по договорам – ГУЗ «ТОКОД», ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер», ГУЗ «Тульская областная детская больница», негосударственные медицинские клиники г. Тулы и области, лечебные учреждения здравоохранения районов области, не имеющих патологоанатомических отделений.

**Оснащение основным технологическим оборудованием
патологоанатомического бюро (отделения)**

Наименование	Количество единиц оборудования			
	Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
		до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
1	3	4	5	6
Станции для макроскопического исследования и вырезки	3	4	5	6
Автоматы для проводки карусельного типа	2	1	-	1
Автоматы для проводки процессорного типа	-	-	-	-
Станции для заливки парафиновых блоков	4	1	1	2
Микротомы санные	1	-	-	1
Микротомы ротационные механические	-	-	-	-
Микротомы ротационные моторизованные	6	3	-	3
Ультрамикротомы	-	-	-	-
Автоматы для окраски микропрепаратов	-	-	-	-
Иммуногистостейнеры	1	-	-	1
Автоматы для заключения микропрепаратов	2	1	1	-
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	1	-	-	1
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	12	3	3	6

Укомплектованность врачами-патологоанатомами составляет 40% – 33 врача (2021 год – 32 специалиста), лаборантами-гистологами – 42,5% (51), санитарями – 57% (33); причем более 70% - пенсионного возраста, однако отмечается тенденция к омоложению врачебных кадров.

Все врачи и лаборанты имеют сертификаты специалистов, более 90% первую и высшую квалификационную категорию. За прошедший год приняты на работу 1 врач-патологоанатом (ГУЗ «Ленинская районная больница»), 2 врача проходят обучение в клинической ординатуре, 2 врача – в декретном отпуске, 1 уволился.

За прошедший год проведено 10607 иммуногистохимических исследований для 2286 пациентов (в 2021 году – 10121 для 2141 пациента). Проведено 85 (в 2021 году – 132) исследования определения HER2-статуса методом IN SITU_ ГИБРИДИЗАЦИИ VENTANA INFORM HER2 DUAL ISH DNA PROBE COCTAIL ASSAY. Проведено 260 тестирований (в 2021 году – 262 тестирования) при определении PD-L1. Начато определение микросателлитной нестабильности (28 исследований).

35 исследований проведены в рамках выполнения программы высокотехнологичной медицинской помощи (в 2021 году – 35 исследований).

В настоящее время в отделении используется 145 первичных антител (в 2021 году – 149), что делает возможным проведение дифференциальной диагностики мягкотканых, эпителиальных опухолей, меланомы, рака предстательной железы и шейки матки, группы лимфопролиферативных процессов, гастроинтестинальных опухолей (GIST); определение гормонального статуса в опухолях молочной железы и эндометрии при гиперпластических процессах и подготовке к ЭКО; определение прогностических и предиктивных факторов, органоспецифичности опухолей.

Всего в повседневной работе применялись 6 методик, особенно часто – при всех гастробиопсиях, что позволяло выявить ранние формы перстневидноклеточного рака, уточнить специфическую бактериальную обсемененность слизистой желудка *helicobacter pylori*, выявить степень пролиферативной активности и диспластических изменений эпителия желудочно-кишечного тракта.

В онкологической службе Тульской области используются современные схемы лечения онкологических заболеваний, ведется мониторинг оказания онкологической помощи населению, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения.

Лабораторно-диагностические исследования и лечение пациентов со злокачественными новообразованиями проводятся исключительно по Клиническим рекомендациям Ассоциации онкологов России, размещенных на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации. На междисциплинарных консилиумах, особенно при назначении химиотерапевтического лечения в круглосуточном и дневном стационарах, назначение схем химиотерапии проводится на основании Клинических рекомендаций и в соответствии с Клинико-статистическими группами (далее – КСГ).

ГУЗ «ТОКОД» проводится работа по подбору персонала, так в 2022 году в учреждении прошли обучение 13 врачей по программам дополнительного профессионального образования. На базе непрерывного медицинского образования прошли обучение 362 врача. В декабре 2022 года сразу несколько специалистов прошли повышение квалификации в рамках образовательного курса по лучевой терапии рака легкого на базе клиники «Hadassah» в подмосковном «Сколково». В июне 2022 года ГУЗ «ТОКОД» участвовал в «Ярмарке вакансий» в ФГБУ ВО «Рязанский медицинский университет им. И.П. Павлова». В 2022 году 13 выпускников медицинского института ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет» заключили

договор с министерством здравоохранения Тульской области о целевом обучении, чтобы после окончания высшего учебного заведения работать в ГУЗ «ТОКОД». Их специальности: онкология, хирургия, урология и анестезиология-реаниматология. Еще 10 выпускников будут обучаться в ординатуре ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет» за счет средств диспансера в течение 2-лет. Тем, кто останется работать в регионе, Правительство Тульской области окажет поддержку в период обучения – материальную помощь и приобретение жилья за счет средств бюджета или участие в программе льготного ипотечного кредитования. Отработавшим три года молодым специалистам выплачивается пособие в размере 5 окладов. Проводится строительство коттеджного поселка для медиков, сдача которого планируется в июне 2023 года. Это еще один шаг, который позволит привлечь высококвалифицированных специалистов. Большинство врачей, которые получают в поселке жилье, будут работать в ГУЗ «ТОКОД».

1.6. Выводы

В рамках реализации проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» проводятся мероприятия, направленные на снижение смертности от новообразований в Тульской области, в том числе от злокачественных; на увеличение доли ЗНО на 1 и 2 стадиях; увеличение доли лиц с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более; снижение одногодичной летальности больных с ЗНО. В ходе реализации мероприятий достигнуты следующие результаты.

В 2022 году по сравнению с 2012 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке предстательной железы – на 115% (с 39,29 до 84,6 на 100 тысяч мужского населения), раке кожи – на 56% (с 31,07 до 48,6 на 100 тысяч населения), печени и внутриспеченочных протоков на 40% (с 5,85 до 8,2 на 100 тысяч населения), тела матки – на 30% (с 41,25 до 53,5 на 100 тысяч женского населения), поджелудочной железы – на 27% (13,91 до 17,7 на 100 тысяч населения). Продолжается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями ободочной кишки, в 2022 году по сравнению с 2012 годом этот показатель увеличился на 33% (с 27,63 до 36,3 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости в 2022 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 13% (907 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 9% (657 случая), на третьем – рак предстательной железы – 8% (551 случай), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 7% (526 случая), на пятом месте рак тела матки – 6% (418 случаев). В структуре

заболеваемости у мужчин лидируют злокачественное новообразование предстательной железы – 17% (551 случай), на втором месте злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких – 16% (517 случаев), на третьем – злокачественные опухоли ободочной кишки – 7% (234 случая). В структуре заболеваемости у женщин в 2022 году на первом месте злокачественные новообразования молочной железы – 23% (894 случая), на втором месте рак тела матки – 11% (418 случаев), на третьем месте рак ободочной кишки – 7% (292 случая).

При анализе нозологических форм, лидирующих в структуре заболеваемости в разрезе муниципальных образований с наиболее неблагоприятными показателями заболеваемости, отмечается г. Донской (385,5), Арсеньевский (386) и Заокский районы (389,7). В г. Донском в структуре заболеваемости за 2022 год 1 место занимает рак трахеи, бронхов, легкого – 13% (32 случая), 2 место – рак молочной железы – 11% (28 случаев), 3 место – рак тела матки – 8% (19 случаев). В Арсеньевском районе 1 место в структуре заболеваемости в 2022 году занимает рак молочной железы – 19% (7 случаев), 2 место – рак легких – 16% (6 случаев), 3 место – рак прямой кишки – 8% (3 случая). В Заокском районе 1 место рак молочной железы – 18% (15 случаев), на 2 месте – рак легких – 7% (6 случаев), на 3 месте – рак ободочной кишки – 8% (7 случаев).

Наблюдается незначительное снижение стандартизованного показателя заболеваемости с 2012 по 2021 год. Он снизился на 2,3% - с 224,13 на 100 тысяч населения до 218,91 на 100 тысяч населения.

Наибольший прирост стандартизованного показателя заболеваемости с 2012 по 2021 год дали нозологии: рак предстательной железы – на 61,9% (с 24,09 на 100 тысяч населения до 38,99 на 100 тысяч населения), рак печени – на 39,9% (с 2,83 на 100 тысяч населения до 3,96 на 100 тысяч населения), прямой кишки – на 22,6% (с 9,85 на 100 тысяч населения до 12,08 на 100 тысяч населения).

Наименьшие показатели заболеваемости при раке губы (0,26 на 100 тысяч населения, и снижение заболеваемости за 10 лет на – 57%); снижение заболеваемости наблюдается: при раке желудка на -29% (с 17,49 на 100 тысяч населения до 12,27 на 100 тысяч населения), при раке легких на – 10,6% (с 22,3 на 100 тысяч населения до 19,93 на 100 тысяч населения).

В 2022 году наблюдаются минимальные показатели ранней диагностики при злокачественных новообразованиях: печени – 10,3%, гортани – 23,7%, легких – 24,8%, поджелудочной железы – 26,8%, лимфомы – 28,1%. Снижение показателя ранней диагностики наблюдается при злокачественных лимфомах – 21%, ЗНО гортани – 17%, прямой кишки – 5,2%, губы – 4,7%, шейки матки – 1,1%. Минимальные показатели ранней

диагностики в следующих районах: Воловском – 39,1%, Заокском – 45,2%, Веневском – 46,9%, Ясногорском – 48,2%, Одоевском – 48,7%.

По сравнению с 2021 годом показатель пятилетней выживаемости вырос на 0,7% (2021 год – 57,2%, 2020 год – 57%), выше среднего показателя по РФ (2021 год – 57,4%), что свидетельствует о хороших результатах лечения заболеваний, выявленных на ранних стадиях. За 10-летний период прирост этого показателя составил +6,1%. Максимальный показатель 5-летней выживаемости за последние 10 лет наблюдается при раке яичников – 71,4%, раке шейки матки – 66,4%, раке тела матки – 66,4%, раке молочной железы – 62,7%, раке желудка – 61,2%. Минимальные показатели 5-летней выживаемости наблюдаются при раке: поджелудочной железы – 20,1% (с положительной динамикой за 10 лет +3,4%): легких – 38,9% (с положительной динамикой за 10 лет +5,8%); предстательной железы – 39% (с положительной динамикой за 10 лет +13%). Минимальные показатели (ниже общеобластного показателя 57,9%) наблюдаются в следующих районах: Узловском, Белевском, Дубенском, Плавском, Воловском, Ясногорском, Чернском, Одоевском. Хотя в трех районах за истекший период показатель возрос в Чернском на +4%, Плавском на +3,5%, в Узловском на +5%. В пяти районах показатель снизился: в Одоевском и Ясногорском районах – на 1,8%, Дубенском – на 2%, Белевском – на 1,5%, Воловском – на 4%.

В 2022 году показатели несвоевременной диагностики (IV стадия) максимальны при новообразованиях: печени (71,4%), поджелудочной железы (58,2%), трахеи, бронхов, легких (54,2%). Максимальный показатель запущенности наблюдается при ЗНО полости рта – 69,7% (хотя за последние 10 лет снижение составляет – 5,1%), при ЗНО прямой кишки показатель увеличился на 5,2%, прирост показателя дает ЗНО губы на 4,7%. За последние 10 лет запущенность ЗНО (доля впервые выявленных случаев на III стадии и IV стадии визуальных локализаций) в Тульской области снизился на 9,4% (с 34% в 2014 году до 24,6% в 2022 году). Максимальные показатели (выше общеобластного показателя 24,6% – в 11 муниципальных образованиях) наблюдаются в следующих районах: Заокском, Воловском, Веневском, Одоевском, Богородицком районах, г. Донском. В пяти районах за истекший период показатель снизился: в Богородицком на – 1,6%, в г. Алексине – на – 5,2%, в Дубенском на – 13,9%, в г. Ефремове на – 14,5%, в Щекинском районе на – 12,9%.

Запущенность злокачественных новообразований обусловлена:

скрытое течение болезни – 43,1%, несвоевременное обращение – 33,5%, 11,1% пациентов не обращались в лечебные учреждения по месту регистрации, отказ от обследования – 2,9%;

высокой долей пациентов старшей возрастной группы со злокачественными новообразованиями, имеющих тяжелые соматические заболевания, препятствующие проведению радикального лечения на различных стадиях.

несвоевременным обращением больного за медицинской помощью; скрытым течением болезни; низким, а порой и полным отсутствием онконастороженности у врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; несоблюдением сроков обследования и начала лечения пациентов при подозрении на онкопатологию и с установленным диагнозом; отказами пациентов от обследования и лечения.

Поздняя диагностика ЗНО вносит значительный вклад в смертность. Максимальные (грубые) показатели смертности на 100 тысяч населения наблюдаются при ЗНО: легких – 41 на 100 тысяч населения, предстательной железы – 33,6; желудка – 24,7; ободочной кишки – 21,4; поджелудочной железы – 18,9. Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак предстательной железы (+29 случаев), рак ободочной кишки (+25 случаев), меланома кожи (+16 случаев), рак гортани (+14 случаев), рак мочевого пузыря (+13 случаев). В 2022 году зарегистрирован рост смертности от онкологических заболеваний в возрастной группе 85+ на 31 случай (+9,5%) по сравнению с 2021 годом.

Максимальные (грубый) показатели смертности на 100 тысяч мужского населения наблюдаются при ЗНО: легких – 72, предстательной железы – 33,6; желудка – 30,3; ободочной кишки – 20,6; прямой кишки – 16,7. С 2012 года показатель смертности у мужчин снизился на 4,9% (с 311,73 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 296,2 в 2022 году). Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак предстательной железы + 68% (с 19,9 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 33,6 в 2022 году); рак печени и внутripеченочные протоки +65% (с 7,8 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 12,9 в 2022 году); меланома кожи +19% (с 2,6 на 100 тысяч мужского населения в 2012 году до 3,1 в 2022 году).

Максимальные (грубые) показатели смертности на 100 тысяч женского населения наблюдаются при ЗНО: молочной железы – 34,1; ободочной кишки – 22; желудка – 20,1; легких – 15,2, тела матки – 13,6. С 2012 года показатель смертности у женщин снизился на 6,7% (с 232,58 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 217 в 2022 году). Максимальный прирост по смертности дали следующие локализации опухолей: рак печени и внутripеченочные протоки +99% (с 3,66 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 7,3 в 2022 году); тела матки +12,8% (с 12,05 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 13,6 в 2022 году); рак легких +7,19% (с 14,18 на 100 тысяч женского населения в 2012 году до 15,2 в 2022 году).

По итогам 2022 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения Тульской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 16,2%, на втором месте рак желудка – 9,8%, на третьем месте рак ободочной кишки – 8,4%, на четвертом месте рак поджелудочной железы – 7,5%, на пятом месте рак молочной железы – 7,4%. Среди мужчин в структуре смертности первые 5 мест занимают: первое место – злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких (25,7%), второе место – желудка (10,9%), третье место – предстательной железы (9,8%), четвертое место – ободочной кишки и прямой кишки (по 5,7%), пятое место – поджелудочной железы (4,9%). В структуре женской смертности от злокачественных новообразований: первое место – молочная железа (18,8%), второе место – ободочная кишка (10,1%), третье место – желудок (9,9%), четвертое место – прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (7,6%), пятое место – тело матки (6,7%). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Наиболее неблагоприятная ситуация за 2022 год по показателям смертности от злокачественных новообразований сложилась в следующих муниципальных образованиях: Куркинский район, Воловский район, город Новомосковск, город Донской, Узловский район, Кимовский район, Одоевский район, Дубенский район, город Тула, Алексинский район, Щекинский район.

Нозологические группы онкологических заболеваний с наиболее неблагоприятными показателями одногодичной летальности – поджелудочная железа – 78%, легкие – 55,3%, желудок – 53,4%, яичник – 29,1%, ободочная кишка – 28,9%. В 2022 году наиболее высокие показатели одногодичной летальности – в Чернском районе (34,7%), г. Алексине (30,1%), Богородицком районе (29,9%), Куркинском районе (29,3%), Кимовском районе (29,1%).

Ранняя диагностика улучшает исходы, обеспечивая наибольшую вероятность успешного лечения за меньшие деньги и более простыми методами. Основные принципы обеспечения ранней диагностики включают в себя повышение информированности населения о раке и активное вовлечение в процесс охраны здоровья; установление точного диагноза на основе клинических данных, проведение патоморфологического исследования для его подтверждения и установление стадии опухолевого процесса; повышение доступности медицинской помощи. Необходимо активизировать работу по выявлению больных с предопухолевыми процессами и ранними стадиями опухолевых заболеваний при различных

видах профилактических осмотров, а также усилить санитарно-просветительскую работу среди населения для формирования у жителей онконастороженности.

Для выявления дефектов в лечебно-диагностическом процессе в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области организован внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказами министерства здравоохранения Тульской области от 22.11.2018 № 999-осн «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области» и от 31.01.2019 № 30-осн «Об организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного финансового контроля». По результатам контроля незамедлительно принимаются меры по устранению выявленных нарушений.

В специализированных медицинских организациях онкологического профиля Тульской области (ГУЗ «ТОКОД», ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Тула») диагностика, лечение и реабилитация пациентов онкологического профиля проводятся в строгом соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями, что контролируется при проведении внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, а также страховыми медицинскими организациями и другими вышестоящими организациями. По мере внесения изменений в клинические рекомендации происходит своевременное обновление и дополнение протоколов лечения.

В период неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), система оказания специализированной онкологической помощи в Тульской области показала себя устойчивой системой. В области в этот период был принят ряд мер для продолжения оказания онкологической помощи населению: организована перемаршрутизация пациентов из неблагополучных в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) медицинских организаций в другие, при поступлении пациентов в стационар постоянно проводилось обследование на SARS-CoV-2 методом ПЦР, постоянно осуществлялся контроль за состоянием здоровья пациентов, находящихся на лечении в стационарах, проводились противоэпидемические мероприятия для предотвращения заноса инфекции. В случае приостановления работы отделений круглосуточных стационаров пациенты переводились на лечение в дневной стационар или поликлинику. В результате проведенной работы все нуждающиеся в оказании онкологической помощи ее получали.

**2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы
по борьбе с онкологическими заболеваниями.
Участники региональной программы**

Цель региональной программы на плановый период – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 250,5 случая на 100 тысяч населения в 2021 году, до 248,4 случая на 100 тысяч населения к 2022 году, до 246,3 случая на 100 тысяч населения к 2023 году, до 244,2 случая на 100 тысяч населения к 2024 году, до 231,5 случая на 100 тысяч населения к 2030 году.

Таблица № 73

Показатели региональной программы

Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения)	269,1	254,4	252,2	250,5	248,4	246,3	244,2	231,5
2. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	52,2	57,9	54,9	58,0	57,3	57,7	59,1	65,0
3. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	55,1	56,1	56,7	57,2	57,8	58,3	61,1	64,2
4. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	28,7	26,5	25,8	25,1	26,2	25,2	24,3	20,3
5. Доля лиц с онкологическими заболеваниями,	-	-	-	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %								
6. Смертность от злокачественных новообразований (на 100 тысяч населения)	263,8	0,0	0,0	246,2	244,1	242,0	239,9	227,5

Из дополнительных показателей региональной программы можно отдельно выделить показатель «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением». Для достижения и выполнения данного показателя необходимо решить кадровый вопрос с врачами-онкологами в первичных онкологических кабинетах. На сегодняшний день определены группы пациентов для диспансерного наблюдения. Группы пациентов распределены по нозологическим формам и определены медицинские организации, проводящие диспансерное наблюдение. Совместно с Тульским территориальным фондом обязательного медицинского страхования проводится ежемесячный мониторинг.

Участники региональной программы

Министерство здравоохранения Тульской области.

ГУЗ «ТОКОД».

Амбулаторно-поликлиническая сеть Тульской области.

ГУЗ ТО «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр».

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области.

Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист по паллиативной медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист по реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист хирург департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист пульмонолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист акушер-гинеколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист гастроэнтеролог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист стоматолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист эндокринолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Главные врачи государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Тульский филиал Общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС».

Филиал Общества с ограниченной ответственностью «Капитал МС» в Тульской области.

3. Задачи региональной программы

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

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона.

Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном привлечении средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни, направленная на снижение потребления табачной продукции, как фактора риска возникновения злокачественных новообразований.

Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований.

Постоянное проведение широкомасштабной разъяснительной работы в средствах массовой информации (далее – СМИ), кабинетах медицинской профилактики, смотровых кабинетах и врачами первичного звена о необходимости своевременной диагностики и лечения хронических заболеваний.

Расширение программы ДВН с включением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний включает:

формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, ДВН с последующим направлением на индивидуальное или групповое профилактическое консультирование с периодичностью, соответствующей периодичности проведения профилактических осмотров и ДВН;

профилактика рака в группе повышенного риска у лиц старше 50 лет путем выявления дисгормональных состояний, а также возрастных нарушений гомеостаза, способствующих возникновению и развитию опухолей, и их коррекция.

Меры по профилактике онкологических заболеваний у лиц, занятых на вредном производстве, выезды специалистов государственных учреждений здравоохранения на предприятия для обследования работников с целью выявления предопухолевых заболеваний и опухолей на ранних стадиях.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности мер, внедрение новых программ.

Меры, направленные на раннюю диагностику и снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями.

Мотивация населения к своевременному прохождению программы ДВН, включающей в себя выполнение скрининговых мероприятий, путем постоянного информирования населения через СМИ, посредством размещения наглядной справочной информации во всех медицинских организациях Тульской области, а также привлечение для данной работы страховых медицинских организаций.

Совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения ДВН и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований, в вечерние часы и выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования.

Обязательное включение методик обследований населения на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований, проводимых в ходе ДВН и профилактических осмотров (осмотр фельдшером (акушеркой) со взятием мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование, флюорография легких, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, определение простат-специфического антигена).

Обучение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей, работающих не только в первичном звене, но и в стационарах, путем проведения лекций, врачебных конференций, прохождения ими обучения на портале непрерывного медицинского образования по циклу «Онконастороженность».

Повышение квалификации медицинских специалистов Тульской области (врачей всех специальностей) в сфере первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности за счет проведения целевого очного и заочного обучения, распространения информационных материалов.

Ежемесячный разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на противораковой комиссии министерства здравоохранения Тульской области с последующим обсуждением результатов с руководителями всех государственных учреждений здравоохранения Тульской области.

Проведение выездов специализированных бригад в отдаленные районы и населенные пункты Тульской области.

Анализ показателей численности населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), и случаев поздней диагностики злокачественных новообразований.

Активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку (с отягощенной наследственностью), с помощью инструментальных и гисто-цитологических исследований.

Проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, с привлечением врачей специалистов.

Проведение маммографического скрининга рака молочной железы у женщин в рамках ДВН.

Проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в рамках ДВН (взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки).

Скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь в рамках ДВН с последующим проведением колоноскопии при положительном результате.

Скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови в рамках ДВН.

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, клинично-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений).

Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевая лекарственная терапия, преемственность противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

В рамках выделенных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение ГУЗ «ТОКОД», оказывающего помощь больным с онкологическими заболеваниями планируется закупка оборудования:

в 2023 году - аппарат воздушно-плазменной стерилизации, система срочной окраски, аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии;

в 2024 году - аппарат неинвазивной искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги, лазерная терапевтическая установка для фотодинамической терапии (с длиной волны 635, 662, 675 Нм), портативный транспортировочный аппарат искусственной вентиляции легких, ультразвуковой-аппарат экспертного класса. ультразвуковая система для видеогастроскопа, ультразвуковой видеогастроскоп (2 единицы), передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга.

Планируется увеличить число видеоассистированных и реконструктивных операций при опухолях различных локализаций в рамках высокотехнологичной медицинской помощи. В диспансере будут внедрены лапароскопические операции при раке желудка, а доля лапароскопических операций при раке толстой кишки станет более 50%.

Обеспечение лекарственными препаратами, препаратами для таргетной и иммунной терапии с учетом контингента онкологических больных и прогноза вновь выявленных заболеваний.

В целях реализации прав граждан на оказание бесплатной высокотехнологичной медпомощи, заявленного в Федеральной программе госгарантий, осуществляется расширение методик лечения злокачественных новообразований в рамках высокотехнологичной помощи путем увеличения количества локализаций злокачественных новообразований, пролеченных в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, количества методик комбинированного лечения злокачественных новообразований, числа операций в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией.

Для обеспечения прав пациентов на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями запланировано проведение внутреннего и внешнего контроля качества медицинской помощи, оказанной больным онкологическими заболеваниями, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения.

Кроме этого, в целях повышения доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями необходимо строительство нового корпуса онкологического диспансера на 360 коек. В настоящее время лечебные корпуса ГУЗ «ТОКОД» расположены в отдаленности друг от друга, здание поликлиники находится в ограниченно работоспособном состоянии. Помещений для размещения необходимого медицинского оборудования и развития службы недостаточно.

Строительство нового корпуса ГУЗ «ТОКОД» позволит развернуть стационар со всеми необходимыми отделениями, оснастить учреждение необходимым оборудованием, проводить полный цикл диагностики и лечения опухолей, в том числе труднодиагностируемых. Завершение строительства нового корпуса ГУЗ «ТОКОД» планируется в 2023 году.

После ввода в эксплуатацию нового корпуса будет проведена окончательная реорганизация структурных медицинских подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (будут закрыты отделения, не отвечающие требованиям приказа).

4. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

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

Эффективное диспансерное наблюдение пациентов с установленными злокачественными новообразованиями.

Мероприятия по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога (СМС-информирование пациентов о необходимости проведения диспансерного наблюдения у врача онколога).

Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями).

Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию.

5. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Совершенствование системы паллиативной помощи онкологическим пациентам области как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО, включая обеспечение обезболивающими препаратами.

Функционирование школ для родственников по уходу за пациентами с ЗНО.

Работа на территории области выездных паллиативных бригад с целью патронажа данной категории пациентов.

Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, с целью патронажа данной категории пациентов.

6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Контроль работы смотровых кабинетов со стороны ГУЗ «ТОКОД» путем выезда кураторов в районы Тульской области.

Обязательное включение методик обследований населения на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований, проводимых в ходе ДВН и профилактических осмотров (осмотр фельдшером (акушеркой) со взятием мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование, флюорография легких, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, исследование

кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, определение простат-специфического антигена).

Ежемесячный разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на противораковой комиссии в режиме ВКС.

- Актуализация регионального нормативно-правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи, с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи и перераспределение потока пациентов.

Подготовка аналитической справки эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности злокачественных новообразований в области. Во всех медицинских организациях, особенно в районах с низким уровнем заболеваемости (г. Донской, Арсеньевский и Заокский районы) и ранней диагностики ЗНО (Волоском, Заокском, Веневском, Ясногорском районах) необходимо:

обеспечение всех имеющихся фельдшерских здравпунктов средствами наглядной агитации по профилактике здорового образа жизни (листовки, плакаты);

дополнительное обучение среднего медицинского персонала фельдшерских здравпунктов, смотровых кабинетов по онконастороженности, по использованию методик осмотра на наличие подозрений на ЗНО визуальных локализаций (особенно полости рта с использованием аппарата аутофлюоресцентной диагностики);

еженедельный контроль за работой смотровых кабинетов по выявлению подозрений на ЗНО;

выполнение в рамках ДВН и ПМО всех необходимых лабораторно-диагностических исследований (маммографий, кала на скрытую кровь, ПСА крови, цитологических исследований цервикального мазка, фиброгастроскопии);

направление мужчин и женщин старше 50 лет на проведение низкодозовой компьютерной томографии (далее - НДКТ);

выполнение диагностических исследований в рамках проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями (особенно врачами эндокринологами, гинекологами, урологами, хирургами).

В рамках скрининговых исследований, направленных на раннюю диагностику, проведение ГУЗ «ТОКОД» еженедельного контроля за работой медицинских организаций по результатам проведенных исследований

(маммографии, кала на скрытую кровь, НДКТ, ПСА крови, цитологических исследований, колоноскопий).

Для снижения запущенности злокачественных новообразований в регионе, особенно в 11 муниципальных образованиях (в т.ч. с максимальными показателями в Заокском, Воловском, Веневском, Одоевском, Богородицком районах, г. Донском) ГУЗ «ТОКОД», ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» запланировано проведение еженедельных разборов и анализа причин запущенности, с последующим информированием государственных учреждений здравоохранения Тульской области. В государственных учреждениях здравоохранения Тульской области с высокими показателями запущенности и одногодичной летальности проведение ежемесячных ВКС с разбором запущенных случаев.

Ежемесячные в режиме ВКС «Дни онколога», посвященные работе онкологических и смотровых кабинетов, ДВН, на котором присутствуют главные врачи, заведующие поликлиниками, лица, ответственные за онкологию государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями главными внештатными специалистами: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом.

Мониторинг допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания.

С 2021 года начал реализацию проект «Медицинский помощник» по сопровождению пациентов с подозрением на злокачественное новообразование. Медицинский помощник осуществляет сопровождение пациентов с подозрением на ЗНО до начала специализированного лечения. Проводится информирование населения о необходимости проведения ДВН. С целью снижения показателя одногодичной летальности и в рамках проведения диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами осуществляется диспансерное наблюдение за паллиативными пациентами. ГУЗ «ТОКОД» формирует списки пациентов, имеющих 3-4 стадию по государственным учреждениям здравоохранения Тульской области, прогрессирующее онкопроцесса. Во всех медицинских организациях осуществляется осмотр данной группы пациентов с оказанием паллиативной и симптоматической помощи.

Проведение регулярных дистанционных телемедицинских консультаций «врач-врач» специалистов первичного звена специалистами ГУЗ «ТОКОД» на существующих телемедицинских комплексах.

Проведение телемедицинских консультаций с Научно-исследовательским центром реабилитации и курортологии Минздрава России по вопросам тактики реабилитационного лечения пациентов со злокачественными новообразованиями на существующих телемедицинских комплексах.

7. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграции с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона.

Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Обеспечение информационного взаимодействия РИСЗ ТО с Вертикальной интегрированной медицинской информационной системой (далее – ВИМИС) по профилю «Онкология» на основании протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами, размещенного на портале оперативного взаимодействия участников Единой государственной информационной системы здравоохранения. Регулярный мониторинг оказания медицинской помощи по профилю онкология с помощью ВИМИС.

Развитие подсистем и модулей РИСЗ ТО, средств интеграции РИСЗ ТО, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Тульской области, в частности, оптимизации контроля состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, их маршрутизации на всех этапах оказания медицинской помощи в соответствии с региональными потребностями.

Доработка в РИСЗ ТО протоколов медицинской документации в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соответствие РИСЗ ТО нормативным документам Российской Федерации по защите персональных данных.

Регулярное обеспечение врачей электронно-цифровыми подписями для оформления медицинской документации в РИСЗ ТО.

Интеграция лабораторных анализаторов и диагностического медицинского оборудования с РИСЗ ТО.

8. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Анализ и планирование потребности в медицинских кадрах на уровне Тульской области и муниципальных образований.

Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий.

Целевое направление министерством здравоохранения Тульской области студентов высших медицинских образовательных учреждений в ординатуру для прохождения обучения по профилю «онкология».

Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров.

Функционирование системы материальных и моральных стимулов медицинских работников: получение молодыми специалистами единовременной социальной выплаты, поддержание достойного уровня заработной платы.

4. План мероприятий региональной программы

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1. Ежемесячные публикации в печатных СМИ, информация на сайте учреждений здравоохранения, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ежегодные выступления на телевидении и радио с целью информирования населения о проводимых мероприятиях, факторах риска, профилактике ЗНО и формировании здорового образа жизни	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежемесячно должна выходить 1 статья в печатных изданиях. Не менее четырех телепередач в год на областном телевидении и радио. Снижение потребления алкогольной продукции как фактора риска возникновения злокачественных новообразований: в 2023 году до 4,8 литра, в 2024 году до 4,7 литра	Регулярное
1.2. Ежемесячные публикации в печатных СМИ, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информация на сайтах учреждений здравоохранения, ежегодные выступления на телевидении и радио, направленные на снижение потребления табачной продукции	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Не менее 2 статей в районных печатных изданиях (22 газеты), не менее 4 постов на сайтах районных печатных изданий (22 газеты), не менее 2 статей в областных печатных изданиях, не менее 4 сюжетов (передача на телевидении, эфир в социальных сетях, интервью специалиста, информационный сюжет на телевидении). Увеличение доли лиц, отказавшихся от потребления табака, при обращении за медицинской помощью в кабинеты отказа от курения: 2023 год -15,0%, 2024 год - 18,0%	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
1.3. Ежемесячные публикации в печатных средствах массовой информации, размещение информации на сайтах учреждений здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», ежемесячные выступления на ТВ и радио, направленные на снижение потребления алкогольной продукции; на снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела; направленные на повышение физической активности	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист нарколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Не менее 2 статей в районных печатных изданиях (22 газеты), не менее 4 постов на сайтах районных печатных изданий (22 газеты), не менее 2 статей в областных печатных изданиях, не менее 4 сюжетов (передача на телевидении, эфир в социальных сетях, интервью специалиста, информационный сюжет на телевидении). Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением: 2023 год - 10,4%, 2024 год - 10,0%. Охват граждан с установленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний углубленным профилактическим консультированием, не менее: 2023 год - 70%, 2024 год - 70%	Регулярное
1.4. Проведение международного дня борьбы с раком (ежегодно, 4 февраля) в ГУЗ «Тульский областной клинический онкологический диспансер», в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, включающее проведение «Дней открытых дверей»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение в каждом из 27 государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, мероприятий, посвященных международному дню борьбы с раком. В 2023 году – 27 мероприятий, в 2024 году – 27 мероприятий	Регулярное
1.5. Проведение мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с курением (ежегодно, 31 мая)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства	Количество лиц, охваченных информационно-просветительскими мероприятиями по вопросам профилактики потребления табака, в 2023 году - не менее 1380 человек, в 2024 году - не менее 1380 человек. Доля лиц, отказавшихся от	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
			здравоохранения Тульской области	курения, среди посетивших кабинеты отказа от курения в 2023 году - 11%, в 2024 году - 12 %	
1.6. Проведение акции, приуроченной к Международному дню отказа от курения (ежегодно третий четверг ноября)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист нарколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Количество лиц, охваченных информационно-просветительскими мероприятиями по вопросам профилактики потребления табака, ежегодно не менее 1380 человек. Доля лиц, отказавшихся от курения, среди посетивших кабинеты отказа от курения в 2023 году - 11%, в 2024 году - 12 %	Регулярное
1.7. Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, ДВН с последующим направлением на индивидуальное или групповое профилактическое консультирование с периодичностью, соответствующей периодичности проведения профилактических осмотров и ДВН	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 30000 индивидуальных профилактических консультаций и 10000 групповых профилактических консультаций ежегодно	Регулярное
1.8. Профилактика рака в группе повышенного риска среди работников канцерогеноопасных организаций (предприятий), обследования сотрудников с выездами на предприятия, информирование работников о первых признаках рака, распространение среди сотрудников памяток	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Организация и обеспечение обследования сотрудников предприятий в рамках периодических медицинских осмотров с целью своевременного выявления новообразований. Ежегодное обследование сотрудников с выездами на предприятия в рамках профилактических осмотров не менее 25 выездов в год	Регулярное
1.9. Реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодное проведение лекций для специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры с охватом не менее 2000 человек в год	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
новообразований в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры					
1.10. Вакцинация от вируса папилломы человека, увеличивающего риск развития онкологических заболеваний	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист эпидемиолог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	План по вакцинации от вируса папилломы человека ежегодно составляет 300 человек	Регулярное
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1. Информирование населения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области о своевременном прохождении ДВН	01.01.2023	31.12.2024	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (по согласованию)	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области проинформировал застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра: 2023 год – 92,3%, 2024 год – 100%	Регулярное
2.2. Упрощение для граждан процедуры прохождения ДВН и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований в выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Увеличение числа граждан, прошедших ДВН или профилактический медицинский осмотр, не менее: 2023 год – 0,603 миллиона человек, 2024 год – 0,750 миллиона человек	Регулярное
2.3. Обеспечение выполнения плана по проведению скрининговых исследований: скрининг рака толстого кишечника, обеспечив достижение значения показателя «доля патологических отклонений» после проведения	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства	Обеспечение ежегодного проведения скрининговых исследований в соответствии с планами, утвержденными нормативными правовыми актами министерства здравоохранения Тульской области.	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
иммунохимического исследования кала на скрытую кровь не менее 4%, а также охват колоноскопией из их числа не менее 70%; скрининг рака молочной железы, обеспечив проведение двойного прочтения маммографических снимков; скрининг рака шейки матки, обеспечив проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау			здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Скрининг рака толстого кишечника: 2023 год – 2800 исследований кала на скрытую кровь и 2000 колоноскопий; 2024 год - 2900 исследований кала на скрытую кровь и 2050 колоноскопий. Скрининг рака молочной железы: 2023 год – 10000 маммографий; 2024 год – 10000 маммографий. Скрининг рака шейки матки: 2023 год – 110000 мазков; 2024 год – 120000 мазков	
2.4. Анализ итогов ДВН (первый и второй этапы) с целью выявления злокачественных новообразований	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Выявление при ДВН злокачественных новообразований 1-2 стадии ежегодно не менее 50%	Регулярное
2.5. Обучение сотрудников смотровых кабинетов, фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов методам раннего выявления злокачественных новообразований на базе ГУЗ «ТОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодное прохождение обучения на базе ГУЗ «ТОКОД» не менее 20 сотрудников смотровых кабинетов, фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов методам раннего выявления злокачественных новообразований	Регулярное
2.6. Проведение скрининга рака легкого среди медицинских сотрудников государственных учреждений здравоохранения Тульской области старше 50 лет с применением низкодозной компьютерной томографии	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение в 2023 году - не менее 200 исследований, в 2024 год – 250 исследований в год	Регулярное
2.7. Обеспечение выездов мобильных медицинских бригад в отдаленные населенные пункты	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по профилактической медицине департамента	Осуществлены не менее 25 выездов мобильных медицинских бригад в отдаленные населенные пункты ежегодно	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
			здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)		
2.8. Еженедельный контроль за работой смотровых кабинетов в части активной выявляемости и ранней диагностики злокачественных новообразований визуальных локализаций	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Активная выявляемость составила: в 2023 году не менее 18%, в 2024 году не менее 19%	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
3.1. Увеличение за счет создания ЦАОП количества манипуляционных кабинетов, оснащенных современной диагностической аппаратурой	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Выполнение в 2023-2024 годах 100% плана по диагностическим исследованиям в рамках Программы государственных гарантий оказания медицинской помощи жителям Тульской области ежеквартально	Регулярное
3.2. Обеспечение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов в работе ЦАОПов	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Обеспечение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с требованиями приложений № 1, 3 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» Проведение в 2023 году и в 2024 году еженедельно не менее 2 мультидисциплинарных консилиумов	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
3.3. Расширение спектра режимов противоопухолевой лекарственной терапии, применяемых для лечения в дневном стационаре ЦАОПов	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Увеличено число используемых схем противоопухолевой лекарственной терапии, применяемых для лечения в дневных стационарах ЦАОП в соответствии с выделенным ТФОМС государственным заданием (в 2023 и 2024 годах – 3 клинико-статистические группы) и наличием пациентов для противоопухолевой лекарственной терапией	Регулярное
3.4. Утверждение порядка проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинской организации, на базе которой организован ЦАОП	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Утвержден порядок проведения диагностических исследований методом компьютерной томографии с контрастированием в медицинской организации, на базе которой организован ЦАОП	Регулярное
3.5. Проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, оказывающих специализированную онкологическую помощь	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Повышение качества медицинской помощи, соблюдение сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Ежегодно осуществлено не менее 4 проверок	Регулярное
3.6. Проведение внешнего (вышестоящие организации) контроля качества медицинской помощи, в том числе контроля соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Осуществлено не менее четырех выездов в год в государственные учреждения здравоохранения Тульской области и г. Тулы, оказывающие специализированную онкологическую помощь	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
3.7. Проведение регулярных дистанционных телемедицинских консультаций «врач-врач» специалистами первичного звена специалистами ГУЗ «ТОКОД» на существующих телемедицинских комплексах	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение не менее 100 телемедицинских консультаций ежегодно	Регулярное
3.8. Проведение регулярных дистанционных телемедицинских консультаций, консилиумов со специалистами национальных медицинских исследовательских центров в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Тульской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение не менее 12 телемедицинских консультаций ежегодно	Регулярное
3.9. Переоснащение современным медицинским оборудованием ГУЗ «ТОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Приобретение оборудования для ГУЗ «ТОКОД»: 2023 год – 3 единицы: аппарат воздушно-плазменной стерилизации, система срочной окраски, аппарат ультразвуковой диагностики с интраоперационным датчиком для открытой и лапароскопической хирургии; 2024 год – 8 единиц: лазерная терапевтическая установка для фотодинамической терапии (с длиной волны 635, 662, 675 Нм), портативный транспортный аппарат искусственной вентиляции легких, ультразвуковой аппарат экспертного класса, ультразвуковая система для видеогастроскопа, ультразвуковой видеогастроскоп (2 штуки), передвижной рентгеновский аппарат типа С-дуга	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
3.10. Повышение эффективности использования диагностического оборудования: установок КТ, МРТ	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Увеличение числа исследований на КТ - до 8000 (в т.ч. – 3500 исследований с контрастированием), на МРТ - до 1200 ежегодно	Регулярное
3.11. Проведение дистанционных консультаций с НМИЦ при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней - онкология, 3-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	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение дистанционных консультаций: в 2023 году - не менее 40, в 2024 году - не менее 50	Регулярное
3.12. Совершенствование и развитие метода цифровой микроскопии (с возможностью формирования базы данных)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение исследований методом цифровой микроскопии (с формированием базы изображений) в 2023 году – 1400 исследований; в 2024 году – 1500 исследований	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1. Проведение еженедельных врачебных консилиумов при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Обеспечен 100% охват врачебными консилиумами при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Регулярное
4.2. Рациональное использование спектра схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением таргетной терапии, иммуноонкологических препаратов и	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения	Использованы иммуноонкологические препараты и препараты для противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
дорогостоящих препаратов для противоопухолевой лекарственной терапии для онкологической помощи			здравоохранения Тульской области (по согласованию)	клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации в 100% случаев	
4.3. Обеспечение ГУЗ «ТОКОД» и других медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, лекарственными препаратами	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Доля пациентов с диагностированной излечимой формой рака, которые своевременно начали лечение, ежегодно - не менее 80% пациентов	Регулярное
4.4. Расширение реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения больных с онкопатологией: реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы, первичная и вторичная пластика с использованием аллотрансплантатов и собственных тканей, широкое иссечение меланомы с пластикой дефекта свободным кожно-мышечным лоскутом, широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное. реконструктивные операции на толстом кишечнике (внебрюшинное закрытие колостом, с наложением межкишечных анастомозов)	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Выполнен план, установленный Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Тульской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов - в объемах не менее 95% законченных случаев от ежегодного плана. План по высокотехнологичной медицинской помощи на 2023 год - 354 случаев, в т.ч. видео-эндоскопические операции (лапароскопическая забрюшинная лимфаденэктомия, экстирпация матки с маточными трубами видеоэндоскопическая, лапароскопическая аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника и др.) - 148, реконструктивно-пластические операции при злокачественных новообразованиях (реконструктивно-пластические операции при раке молочной	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
				железы, первичная и вторичная пластика с использованием аллотрансплантатов и собственных тканей; широкое иссечение меланомы с пластикой дефекта свободным кожно-мышечным лоскутом; широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное; реконструктивные операции на толстом кишечнике) - 206	
4.5. Направление пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в федеральные медицинские исследовательские центры по решению врачебной комиссии ГУЗ «ТОКОД» в случаях: необходимости применения методов лечения, не выполняемых в учреждениях здравоохранения Тульской области; высокого риска хирургического лечения в случае его выполнения в учреждениях здравоохранения Тульской области; возникновения осложнений течения основного заболевания или проводимого лечения, купировать которые невозможно в условиях учреждений здравоохранения Тульской области; необходимости повторной госпитализации по рекомендации федерального медицинского центра; нетипичного течения заболевания	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Направление пациентов в федеральные медицинские исследовательские центры ежегодно не менее 100 человек в год	Регулярное
4.6. Направление пациентов для обследования в федеральные медицинские исследовательские	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения	Направление пациентов в федеральные медицинские исследовательские центры ежегодно	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
центры в случаях: необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных ситуациях у больных с осложненными формами заболевания; необходимости пересмотра гистологических препаратов (ИГХ), выполнения молекулярных исследований; необходимости применения методов обследования, не выполняемых в учреждениях здравоохранения Тульской области			министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	не менее 100 человек в год	
4.7. Проведение дистанционных консультаций/консилиумов с федеральными научными медицинскими исследовательскими центрами с применением телемедицинских технологий в сложных клинических случаях	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение дистанционных телемедицинских консультаций с федеральными научными медицинскими исследовательскими центрами не менее 100 ежегодно	Регулярное
4.8. Формирование положительного образа врача онколога онкологического медицинского учреждения	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Ежегодное размещение не менее 4 имиджевых статей в средствах массовой информации	Регулярное
4.9. Улучшение условий в ГУЗ «ТОКОД» для врачебного приема маломобильных пациентов, в том числе осмотр на дому	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Осмотр маломобильных пациентов на первом этаже в ГУЗ «ТОКОД»	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
4.10. Расширение методик лечения злокачественных новообразований, внедрение новых методов лечения (видеоэндоскопических операций), в т.ч. в рамках высокотехнологичной медицинской помощи; и радиотерапевтического лечения (с использованием методов трехмерной конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей, внедрение методик IMRT, VMAT, технологий стереотаксического облучения опухолей) в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям Тульской области	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Внедрение новых методов лечения (видеоэндоскопических операций), в том числе в рамках высокотехнологичной медицинской помощи и радиотерапевтического лечения (с использованием методов трехмерной конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей). План по высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на 2023 год - 486 случаев, в т.ч. видеоэндоскопические операции при новообразованиях, реконструктивно-пластические операции при злокачественных новообразованиях, комбинированное лечение злокачественных новообразований - 351, конформная дистанционная лучевая терапия - 135. Оказана высокотехнологичная медицинская помощь – в объемах не менее 95% законченных случаев от плана	Регулярное
4.11. Открытие на базе ГУЗ «ТОКОД» патологоанатомической лаборатории	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист патологанатом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Повышение доли прижизненных патоморфологических и гистологических исследований у пациентов с онкологическими заболеваниями с 94,6 % в 2022 году до 94,8% в 2023 году	Регулярное
4.12. Своевременное назначение панели иммуногистохимических исследований и молекулярно-	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист	Тиражирование проведения молекулярно-генетических исследований у пациентов для	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
генетических исследований в случае необходимости выбора тактики лечения для конкретного пациента		-	патоганатом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	персонализации противоопухолевого лечения в соответствии с клиническими рекомендациями до 1300 исследований в 2023 году, до 1350 исследований к 2024 году. В сложных клинических случаях направления биопсийного материала для исследований в НМИЦы	
4.13. Организация референсных центров цитологических и маммографических исследований, проводимых в рамках ДВН с целью онкопоиска на базе ГУЗ «ТОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Обеспечение работы по централизованному исследованию цитологических мазков из шейки матки, маммографических снимков категории BIRADS III-IV ежегодно, в 85 % случаев при проведении ДВН	Регулярное
4.14. Использование в диагностике злокачественных новообразований современных патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, молекулярно-генетических	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Ежегодное направление не менее 100 исследований всех видов	Регулярное
4.15. Строительство нового здания лечебно-консультационного центра ГУЗ «ТОКОД» за счет средств регионального и федерального бюджета	01.07.2021	31.12.2023	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство строительства Тульской области	К концу 2023 года завершено строительство нового здания лечебно-консультационного центра ГУЗ «ТОКОД»	Разовое делимое
4.16. Продолжение работы по программам психосоциальной поддержки онкологических больных в действующем отделении реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области,	Ежегодно 100% пациентов, направленных на 2 этап реабилитации, должны консультироваться с психологом реабилитационного отделения ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
			государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)		
4.17. Работа по индивидуальным программам реабилитации онкологических больных с раком молочной железы в действующем отделении реабилитации	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области, имеющие отделения реабилитации (по согласованию)	Ежегодно 100% пациентов, направленных на 2 этап реабилитации, должны консультироваться с психологом реабилитационного отделения ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	Регулярное
4.18. Проведение телемедицинских консультаций с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации пациентов со злокачественными новообразованиями	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области, имеющие отделения реабилитации (по согласованию)	Проведение не менее 2 телемедицинских консультаций ежегодно	Регулярное
4.19. Мониторинг числа больных, прошедших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля больных со злокачественными новообразованиями, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями составила: 2023 год - не менее 60%; 2024 год - не менее 80%	Регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
5.1. Эффективное диспансерное наблюдение пациентов с	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист	Охват диспансерным наблюдением онкологических пациентов:	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
установленными злокачественными новообразованиями			онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	2023 год - 75%; 2024 год - 80%	
5.2. Информирование пациентов со злокачественными новообразованиями о необходимости проведения диспансерного наблюдения у врача онколога	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, страховые медицинские организации Тульской области	Приглашены на диспансерное наблюдение: в 2023 году - не менее 1000 человек, в 2024 году - не менее 1100 человек	Регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
6.1. Совершенствование системы паллиативной помощи онкологическим пациентам области как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО, включая обеспечение обезболивающими препаратами	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля пациентов, нуждающихся в обезболивании, ежегодно не менее 100% обеспечена обезболивающими препаратами	Регулярное
6.2. Функционирование школ для родственников по уходу за пациентами с ЗНО	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Доля лиц, обеспечивающих уход, прошедших соответствующее обучение, ежегодно не менее 80%	Регулярное
6.3. Работа на территории Тульской области выездных паллиативных бригад, с целью патронажа паллиативных пациентов	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 200 выездов выездных паллиативных бригад ежегодно	Регулярное
6.4. Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, с целью патронажа данной категории пациентов	01.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежеквартально внесено в реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, не менее 20 пациентов	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
6.5. Передача обращений (информации) в государственное учреждение Тульской области «Региональный центр «Развитие» о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, при наличии согласия пациента/законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи в течение одного рабочего дня с даты получения согласия пациента/законного представителя на направление такого обращения и не позднее чем за 10 дней до планируемой выписки пациента посредством Региональной информационной системы здравоохранения Тульской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, министерство труда и социальной защиты Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Ежегодно обеспечена 100% передача обращений (информации) в государственное учреждение Тульской области «Региональный центр «Развитие» получения согласия пациента/законного представителя	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1. Проведение Дня онколога в режиме ВКС с участием главных врачей, заместителей главных врачей и заведующих структурными подразделениями медицинских организаций с целью обсуждения онкопоказателей и состояния онкологической службы государственных учреждений здравоохранения Тульской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение ежегодно в режиме ВКС не менее 10 Дней онколога	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
7.2. Контроль за работой смотровых кабинетов со стороны ГУЗ «ТОКОД» путем выезда кураторов в районы Тульской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодное осуществление не менее 20 выездов кураторов в закрепленные муниципальные образования Тульской области в целях осуществления контроля за работой смотровых кабинетов (20 муниципальных образований)	Регулярное
7.3. Поддержка методологии онкоскрининга в рамках ДВН силами организационно-методологического отдела ГУЗ «ТОКОД»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодное предоставление в государственные учреждения здравоохранения Тульской области методических рекомендаций по профилактическим мероприятиям и выявлению злокачественных новообразований	Регулярное
7.4. Обязательное включение методик обследования населения на выявление онкологических заболеваний в перечень обследований, проводимых в ходе ДВН и профилактических осмотров (осмотр фельдшером (акушеркой) со взятием мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование, флюорография легких, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, определение простат-специфического антигена)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Обеспечение охвата граждан обследованием при проведении ДВН и профилактических медицинских осмотров ежегодно не менее 85%	Регулярное
7.5. Проведение анализа причин всех случаев смерти пациентов с запущенными формами злокачественных новообразований, граждан с посмертно установленным диагнозом злокачественного новообразования при участии главных	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, главные внештатные специалисты департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежегодно проведены ежеквартальные противораковые комиссии (один раз в квартал) с разбором запущенных случаев онкологических заболеваний в режиме ВКС. Снижено количество посмертно учтенных	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
внештатных специалистов региона с последующим принятием организационных и управленческих решений			по соответствующему профилю, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	ЗНО, проведены обучающие семинары с врачами медицинских организаций, заполняющими протоколы запущенных случаев ЗНО с разбором основных причин запущенности и кодирования причин смерти от ЗНО	
7.6. Проведение ежегодного анализа региональных нормативных правовых актов, регламентирующих маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями на соответствие норм действующего законодательства	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Актуализация нормативного правового акта министерства здравоохранения Тульской области, утверждающего маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи	Регулярное
7.7. Подготовка аналитической справки эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности злокачественных новообразований в Тульской области	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежеквартальная подготовка аналитической справки	Регулярное
7.8. Совершенствование работы пилотного проекта «Медицинский помощник» для сопровождения пациентов с момента подозрения на ЗНО до начала специального лечения в установленный срок	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Сопровождение не менее 500 онкологических пациентов в месяц в ходе реализации пилотного проекта «Медицинский помощник» ежегодно	Регулярное
7.9. Обеспечение существующего регулярного информационного взаимодействия по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе учитывая информационный обмен между субъектами Российской Федерации	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежемесячная передача и получение выписок о вновь выявленных случаях онкологических заболеваний и случаях лечения за территорией проживания пациентов	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
7.10. Проведение совместных совещаний с главными внештатными специалистами департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом по контролю за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее одного ежеквартального совещания ежегодно	Регулярное
7.11. Мониторинг допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2023	31.12.2024	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области, министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ежемесячный мониторинг сроков дообследования пациентов. Доведение результатов мониторинга до медицинских организаций о случаях превышения сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания ежемесячно	Регулярное
7.12. Проведение внутреннего контроля качества за медицинской помощью в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области и г. Туле, оказывающих специализированную онкологическую помощь	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение ежемесячного контроля за медицинской документацией. Ежеквартальное проведение не менее 1 заседания комиссии исследования летальных исходов	Регулярное
7.13. Проведение внутреннего контроля качества на трех уровнях: 1 уровень – заведующий отделением, 2 уровень – заместитель руководителя медицинской организации, 3 уровень – врачебная комиссия медицинской организации	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение ежемесячного контроля за медицинской документацией. Ежеквартальное проведение не менее 1 заседания комиссии исследования летальных исходов	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
7.14. Проведение регулярных дистанционных телемедицинских консультаций «врач-врач» специалистов первичного звена со специалистами ГУЗ «ТОКОД» на существующих телемедицинских комплексах	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию)	Проведение не менее 100 телемедицинских консультаций ежегодно	Регулярное
7.15. Проведение телемедицинских консультаций с федеральными научно-исследовательскими центрами по вопросам тактики лечения пациентов со злокачественными новообразованиями на существующих телемедицинских комплексах	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Проведение не менее 100 телемедицинских консультаций ежегодно	Регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1. Обеспечение государственным учреждениям здравоохранения Тульской области, оказывающим медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, широкополосного доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГУЗ ТО «ТОМИАЦ») (по согласованию)	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области, оказывающие медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, обеспечены 100% широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Регулярное
8.2. Обеспечение информационного взаимодействия РИСЗ ТО с Вертикальной интегрированной медицинской информационной системой (далее – ВИМИС) по профилю «Онкология» на основании протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами, размещенного на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	Передача структурированных медицинских сведений в Федеральную систему ВИМИС «Онкология» в соответствии с программной информацией взаимодействия ежегодно не менее 10. Мониторинг оказания медицинской помощи по профилю онкология с помощью ВИМИС	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
8.3. Развитие подсистем и модулей РИСЗ ТО, средств интеграции РИСЗ ТО, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Тульской области, в частности, оптимизации контроля состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, их маршрутизации на всех этапах оказания медицинской помощи в соответствии с региональными потребностями	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	РИСЗ ТО соответствует требованиям министерства здравоохранения Тульской области, главного внештатного специалиста онколога департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Регулярное
8.4. Обеспечение врачей электронно-цифровыми подписями для оформления медицинской документации в РИСЗ ТО	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	100% наличие у каждого врача электронно-цифровой подписи	Регулярное
8.5. Интеграция лабораторных анализаторов ГУЗ «ТОКОД» с РИСЗ ТО	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	Автоматическая передача результатов анализов лабораторных исследований в РИСЗ ТО	Регулярное
8.6. Соответствие РИСЗ ТО нормативным документам Российской Федерации по защите персональных данных	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	Наличие аттестата соответствия РИСЗ ТО	Регулярное
8.7. Интеграция диагностического медицинского оборудования с РИСЗ ТО	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ГУЗ ТО «ТОМИАЦ» (по согласованию)	Автоматическая передача медицинских изображений в РИСЗ ТО	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1. Анализ и планирование потребности в медицинских кадрах на уровне Тульской области и муниципальных образований	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Определение потребности в кадрах для обеспечения населения квалифицированной медицинской помощью по профилю «онкология». Ежегодное формирование перечней дефицитных специальностей в медицинских организациях Тульской области, обеспечивающее эффективное планирование объемов подготовки специалистов для медицинских организаций Тульской области	Регулярное
9.2. Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Ведется региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создана электронная база вакансий. Обеспеченность врачами (включая онкологов), работающими в государственных медицинских организациях Тульской области, составит 41,3 человек на 10 тысяч населения к 2024 году	Регулярное
9.3. Целевое направление министерством здравоохранения Тульской области студентов высших медицинских образовательных учреждений в ординатуру для прохождения обучения по профилю «онкология»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Ежегодное формирование сводной заявки на выделение целевых мест по профилю «онкология» на портале http://db.roszdravrf.ru	Регулярное
9.4. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», и других	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист онколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области	Прошли обучение в 2023 году по программам дополнительного профессионального образования 30 средних медицинских работников; Обучено по профессиональной переподготовке - 8 врачей и на базе непрерывного	Регулярное

Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
	начало	окончание			
специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров				медицинского образования - 200 врачей	
9.5. Функционирование системы материальных и моральных стимулов медицинских работников: получение молодыми специалистами единовременной социальной выплаты; поддержание достойного уровня заработной платы; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области	Число медицинских работников, впервые приступивших к работе по полученной специальности в медицинских организациях Тульской области и отработавших три года, получивших единовременную выплату в размере пяти окладов, составило не менее 2530 человек, в том числе: 2023 год – не менее 500 человек; 2024 год – не менее 500 человек	Регулярное
9.6. Взаимодействие с кафедрой хирургических болезней медицинского института Тульского государственного университета и медицинскими ВУЗами Центрального федерального округа по подготовке специалистов по профилю «Онкология»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Тульской области Тульской области	Направлены врачи-специалисты на обучение по программам дополнительного профессионального образования: в 2023 году - 16 человек; в 2024 году – 34 человека	Регулярное

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тысяч населения до уровня 244,2;

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 24,3%;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 59,1%;

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 61,1%;

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

снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения до уровня 239,9.».
