



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

3 октября 2022 года.

№ 548-рп

Иркутск

О внесении изменения в региональную программу Иркутской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», паспортом национального проекта «Здравоохранение», утвержденным протоколом заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 года № 16, руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области:

1. Внести в региональную программу Иркутской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Иркутской области от 19 июня 2019 года № 424-рп, изменение, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru).

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области

К.Б. Зайцев

Приложение к распоряжению
Правительства Иркутской области
от 3 октября 2022 года № 548-рп

«УТВЕРЖДЕНА»

распоряжением Правительства
Иркутской области
от 19.06.2019 № 424-рп

**Региональная программа Иркутской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

СОДЕРЖАНИЕ

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

1.1. Краткая характеристика Иркутской области в целом.

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

1.2.1. Структура заболеваемости ЗНО в Иркутской области.

1.2.2. Показатели заболеваемости различных возрастно-половых групп населения.

1.2.3. Распределение впервые выявленных злокачественных новообразований по степени распространенности опухолевого процесса.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.

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

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

1.5.1 Характеристика инфраструктуры и кадрового состава медицинских организаций региона, участвующих в ранней диагностике ЗНО, проведении диспансеризации и профилактических осмотров, скрининговых программах.

1.5.2. Информация об организации центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов.

1.5.3. Основное оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний.

1.5.4. Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

1.5.5. Организация паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

1.5.6. Реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями.

1.5.7. Организация патологоанатомической службы в Иркутской области.

1.6. Выводы.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы Иркутской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональная программа).

3. Задачи региональной программы.

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.

3.1.1 Повышение информированности населения о здоровом образе жизни с целью предотвращения онкологических заболеваний.

3.1.2. Снижение потребления табачных изделий и алкоголя.

3.1.3. Формирование культуры здорового питания.

3.2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

3.2.1. Совершенствование диспансеризации.

3.2.2. Совершенствование скрининговых программ.

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

3.3.1. Повышение качества диагностики ЗНО и сокращение сроков постановки диагноза ЗНО.

3.3.2. Оснащение и организация работы центров амбулаторной онкологической помощи.

3.4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

3.4.1. Совершенствование лекарственной противоопухолевой терапии.

3.4.2. Совершенствование хирургических методов лечения ЗНО.

3.4.3. Совершенствование радиотерапевтических методов лечения.

3.4.4. Реабилитация онкологических пациентов.

3.5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака.

3.5.1. Формирование повышения мотивации, приверженности лечению и дальнейшему регулярному наблюдению у онколога по месту жительства.

3.5.2. Обеспечение целевого показателя «доля лиц с онкологическими заболеваниями, осмотренными онкологом» 66,6%.

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

3.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

3.6.1. Развитие телемедицинских технологий.

3.6.2. Формирование и развитие системы внешнего и внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.

3.6.3. Анализ деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, осуществляющих диагностику ЗНО.

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

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

4. План мероприятий региональной программы.

5. Ожидаемые результаты региональной программы.

6. Дополнительная информация.

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

Учитывая сложившуюся эпидемиологическую ситуацию, связанную с новой коронавирусной инфекцией в 2020 и 2021 годах ряд медицинских организаций Иркутской области приостанавливали свою работу в связи с карантинном. Ситуация с приостановлением диспансеризации и профилактических осмотров, ограничение доступности в амбулаторно-поликлинические учреждения повлияла на достижение основных показателей организации медицинской помощи населению Иркутской области по профилю «онкология».

По итогам 2021 года уменьшилось число выявленных случаев злокачественных новообразований (далее – ЗНО) с 12037 до 11326 на 5,9%. Снизилась заболеваемость с 502,70 до 476,9 на 100 000 населения, показатель «грубый», с 315,92 до 297,81 на 100 тыс. населения, показатель стандартизованный.

Снижение заболеваемости обусловлено снижением выявленных ЗНО кожи на (34,5%), предстательной железы на (8,3%), желудка на (22%), прямой кишки и ректосигмоидного отдела на (8,3%), ободочной кишки на (16,3%), молочной железы на (1,9%), легкого, трахеи, бронхов на (17,6%). В структуре заболеваемости по сравнению с 2020 г. ЗНО легких, трахеи, бронхов со второго места переместились на первое, ЗНО кожи с меланомой с первого на третье, ЗНО молочной железы с третьего места на второе.

Из пяти целевых показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2021 году достигнуты 3: 1) смертность от новообразований, в том числе злокачественных - 211,1 на 100 тыс. населения, целевой – 215,6 на 100 тыс. населения, 2) смертность от ЗНО – 208,1 на 100 тыс. населения, целевой – 212,4 на 100 тыс. населения, 3) удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более 56,1%, целевой – 54,7%, показатель определяющий качество, проведенного лечения пациентов со злокачественными новообразованиями. За 2020 год достигнут только 1 показатель: удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более 55,9% при целевом показателе 54,2%.

Поздняя диагностика ЗНО снизилась на 5,8% с 29,4 до 27,7%. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), по итогам 2021 года составила 52,2%, что на 4,6 % выше показателя прошлого года, однако уровень 2019 года (54,4%) не достигнут.

Показатель ранней диагностики, достигнут в 6 муниципальных образованиях из 37, в 25 муниципальных образованиях показатель ниже областного, в 11 показатель ранней диагностики ухудшился по сравнению с прошлым годом, в 10 муниципальных образованиях отмечается положительная динамика по сравнению с 2020 годом.

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) выросла с 24,9% до 26,9%, целевой показатель не достигнут. Показатель одногодичной летальности достигнут в 8 муниципальных образованиях Иркутской области из 37, в 19 муниципальных районах превышает областной показатель.

Показатель смертности от злокачественных новообразований в 2021 году снизился с 221,7 на 100 тыс. населения до 208,1 на 100 тыс. населения, убыль составила 6%, однако показатель смертности не достигнут в 14 муниципальных образованиях.

В структуре смертности населения Иркутской области от злокачественных новообразований в 2021 году наибольший удельный вес составляли опухоли трахеи, бронхов, легкого (19,8%), желудка (9%), поджелудочной железы (7,4%), молочной железы (7,5%), ободочной кишки (5%), прямой кишки (5%), лимфатической и кроветворной тканей (5%). Относительно 2020 года в структуре смертности от злокачественных новообразований удельный вес опухолей трахеи, бронхов, легкого, опухолей желудка, молочной железы, поджелудочной железы, прямой кишки, лимфатической и кроветворной тканей остался на прежнем уровне, опухолей ободочной кишки уменьшился на 1 %.

Работа 11 центров амбулаторной онкологической помощи на базе ОГБУЗ «Аларская районная больница», ОГБУЗ «Усольская городская больница», ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2», ОГБУЗ «Областная больница № 2», ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Братская районная больница», ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Шелеховская районная больница», ОГБУЗ «Тайшетская районная больница», ОГБУЗ «Тулунская районная больница», ОГБУЗ «Черемховская ГБ №1» осуществлялась в плановом порядке с учетом сложившейся эпидемиологической ситуации, связанной с COVID-19.

В 2021 году запланированные по Региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» охваты достигнуты по 3 основным онкоскринингам: маммографический скрининг - 52% (план - 40%), маркерный скрининг рака предстательной железы - 62,5% (план - 45%), скрининг колоректального рака - 25% (план - 10%). Охват цитологическим скринингом рака шейки матки практически достигнут - 34,4% (план - 35%).

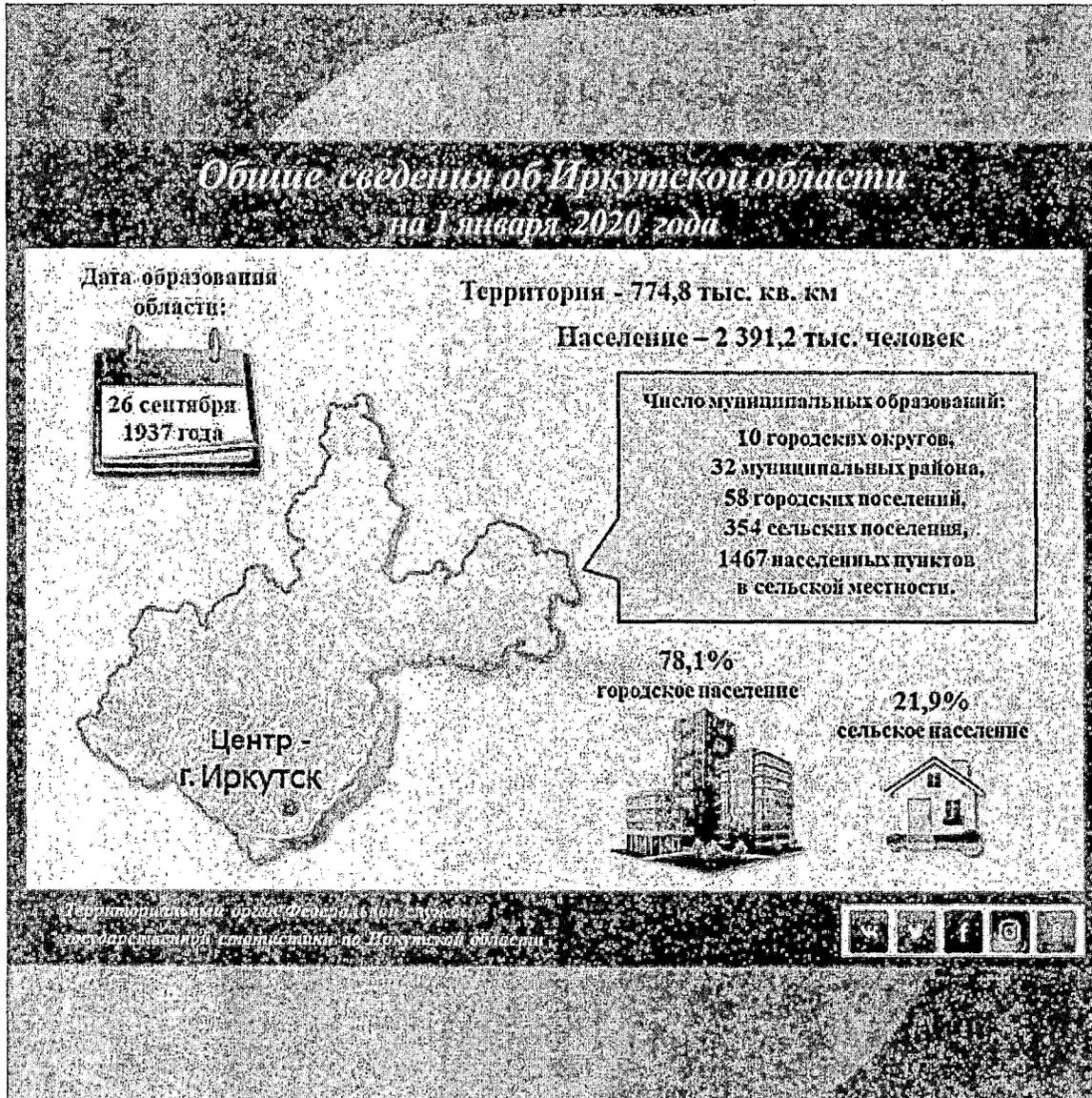
Охват диспансерным наблюдением онкологических больных составил 49,3% целевой показатель 66,6% не достигнут.

Несмотря на случаи заболевания и закрытие отделений из-за случаев новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди пациентов и персонала онкологический диспансер продолжал плановое лечение пациентов путем перераспределения между функционирующими отделениями Иркутск, Ангарск,

Братск, Усолье – Сибирское с учетом возможности соблюдения всех санитарно-противоэпидемических мероприятий.

1.1. Краткая характеристика Иркутской области в целом

Рис.1.



Иркутская область (также известная под другими названиями – Приангарье или Прибайкалье) – один из восьмидесяти пяти субъектов Российской Федерации, входит в Сибирский ФО и Восточно-Сибирский экономический район. Регион расположен в Восточной Сибири, с ним граничат Забайкальский край, республика Бурятия, республика Тыва, Красноярский край и республика Якутия-Саха. Озеро Байкал формирует юго-восточную границу региона. Усть-Ордынский Бурятский АО, ранее бывший отдельным субъектом РФ, 1 января 2008 года был присоединен к Иркутской области. Площадь региона равна 774846 км² (77484600 га) или 4,5246 % от общей площади

России, по этому показателю область находится на 5-ом месте среди других субъектов РФ.

Климат резко континентальный с суровой, продолжительной, малоснежной зимой и теплым летом с обильными осадками. Климатические условия нашего региона, характеризующиеся антициклональным режимом погоды с сопровождающими его инверсионными явлениями (большой повторяемостью и мощностью), особенно зимой, слабых ветров, застоев воздуха способствует образованию смогов над городами и промышленными центрами. Другой отличительной чертой, характерной для всей Иркутской области, является большая повторяемость приземных и приподнятых инверсий температуры, которые в сочетании со слабыми ветрами дают большую вероятность застоя воздуха. Метеорологические условия, определяющие скорость самоочищения атмосферы в различных районах, неодинаковы. Возможность самоочищения воздуха в северных районах мала в связи с коротким вегетационным периодом и малой фитомассой. Загрязнение атмосферы ведет к интенсивному загрязнению почв и грунтовых вод, которые представляют собой единую тесно связанную геохимическую систему.

По оценке Росстата, на 1 января 2021 года общее число жителей региона составило 2375021 человек. В городах и городских населенных пунктах проживало 1851196 человек или 77,94 %, а в сельских – 523825 или 22,06%. Плотность населения составила 3,086 чел. на квадратный километр.

В регионе зарегистрировано 68 городов и поселков городского типа – 22 и 46 соответственно. Крупнейший город региона – его столица Иркутск, по оценке Росстата, имеет 617515 жителей. На втором месте по этому показателю стоит Братск (225037), на третьем Ангарск (222855). Десять городов из двадцати двух, а именно Иркутск, Ангарск, Братск, Зима, Тулун, Саянск, Свирск, Усолье-Сибирское, Усть-Илимск и Черемхово являются частью городских округов.

Для региона характерен процесс старения населения с сокращением числа жителей трудоспособного возраста. По данным оперативного учета, на начало 2020 года 531,5 тыс. жителей Иркутской области находятся в возрасте старше трудоспособного. В возрасте старше трудоспособного находится 22,2% жителей Иркутской области, в городской местности их доля чуть выше, чем на селе – 22,4% против 21,7%. Например, в Свирске, Саянске, Усть-Илимске, Катангском, Нижнеилимском и Киренском районах их доля – 25%, в Слюдянском районе – 26,7%, Усть-Илимском – 27,4%, в Мамско-Чуйском – 28,3%, в Эхирит-Булагатском районе – 18,5%, Нукутском – 17,2%, Осинском районе – 16,5%.

Удельный вес старшего поколения в общей численности жителей Приангарья в 2015 году составлял 21,5%, в 2010 году – 18,2%.

Согласно Росстату, на начало 2020 года здесь проживало 1098190 мужчин (46,2% от общего числа зарегистрированных жителей) и 1276831 женщины (53,8%), иными словами в этот момент на 1000 лиц мужского пола приходилось 1162 лица женского пола.

Таблица 1. Численность населения в разных возрастных группах на начало 2021 года

Возрастная группа	Мужчины	Женщины
До 30 лет	456886	437068
30 - 39 лет	197959	198278
40 - 49 лет	154671	174894
50 - 59 лет	123263	151347
60 - 79	109420	171515
70 - 79 лет	39837	86202
Старше 80 лет	16154	57527
Всего	1098190	1276831

Среди жителей Приангарья 46 мужчин и 125 женщин в возрасте 100 лет и старше. Средний возраст, согласно Всероссийской переписи населения 2010 года, составил 36,9 лет, что на 5,3 % больше по сравнению с переписью 1989 года. В начале 2020 года, по данным Росстата, средний возраст населения региона достиг 37,88 лет. При этом ожидаемая продолжительность жизни в 2019 году выросла до 69,55 лет (63,8 года для мужчин и 75,14 лет для женщин).

Долгосрочный демографический прогноз по росту населения для региона неутешителен. Согласно прогнозу Росстата, в обозримом будущем численность населения Иркутской области будет непрерывно уменьшаться, сократившись к 2036 году до 2 264 550 жителей, то есть, уменьшившись по сравнению с началом 2020 года более чем на 120 000 человек.

Согласно Всероссийской переписи населения 2010 года в регионе тогда проживали представители 37 национальностей, подавляющее большинство из которых русские (2 144 075 человек или 88,28 %), далее идут буряты (77 667 чел. или 3,20 %) и украинцы (30 827 чел. или 1,27 %).

Отраслевая структура промышленности Иркутской области -металлургия (28%), транспортное машиностроение (15%), целлюлозно-бумажная и полиграфическая промышленность (12%), химическая промышленность (10%), деревообрабатывающая промышленность (8%), пищевая промышленность (7%), нефтепереработка (5%).

В семи промышленных городах области, что составляет 39% всех обследованных населенных пунктов, уровень загрязнения атмосферного воздуха (по индексу ИЗА) оценивается как высокий и очень высокий. Это города: Братск, Зима, Иркутск – с очень высоким и Ангарск, Усолье-Сибирское, Черемхово, Шелехов – с высоким уровнем загрязнения воздушного бассейна. Воздействию высокого и очень высокого загрязнения атмосферного воздуха

подвергается 1,304 млн. человек, что составляет 65,3% от населения, проживающего в Иркутской области. Братск и Иркутск на протяжении многих лет включаются в Приоритетный список городов России с самым высоким уровнем загрязнения воздуха.

Веществами, определяющими очень высокое загрязнение атмосферного воздуха в этих городах, являются: бенз(а)пирен, формальдегид, диоксид и оксид азота, сероуглерод, фторид водорода, взвешенные вещества, сажа. В 5 городах и поселках Иркутской области: Бирюсинске, Култуке, Листвянке, Мегете, Слюдянке, что составляет 28% обследованных пунктов, в которых проживает всего 1,2% от населения Иркутской области, средние за год концентрации вредных веществ не превышают ПДК. В 13 городах области (72% от контролируемых) средние за год концентрации одной или более примесей превышают 1 ПДК. В 9 городах области средние за год концентрации превышают 1 ПДК по двум или более примесям; в Зиме, Усолье-Сибирском, Усть-Илимске, по трем примесям; в Шелехове, по четырем примесям; Братске, по пяти примесям и в Иркутске – по шести. Загрязнение городов и поселков области основными примесями является следствием выбросов предприятий электроэнергетики, угольной, деревообрабатывающей промышленности, большого количества мелких котельных, жилого сектора с печным отоплением, автотранспорта.

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

Таблица 1. Динамика ЗНО, выявляемых впервые ежегодно

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли за год, %	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг., %
9332	9595	8621	8913	8955	10804	11122	11626	11999	12037	10428	11326	8,6	21,4

Число выявляемых злокачественных новообразований увеличивалось ежегодно, увеличивалась соответственно и заболеваемость в расчете на 100 тыс. населения (2010 – 2019г.г.), темп прироста (+29,0%).

Сложная эпидемиологическая ситуация 2020 – 2021 годов, связанная с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, приостановка диспансеризации и профилактических осмотров, закрытие амбулаторно-поликлинических учреждений на карантин, отказы населения от посещения медицинских организаций повлияли и на сформировавшиеся показатели. Уменьшилось число выявленных случаев ЗНО с 12037 (2019 год) до 11326 (2021 год), на (5,9%). За период (2010 – 2021 годы), темп прироста составил 11,2%. Снизилась

заболеваемость с 502,70 до 476,9 на 100 000 населения, показатель «грубый», темп убыли – - 5,1%. Снизилась заболеваемость с 319,47 до 297,81 на 100 тыс. населения, показатель стандартизованный, темп убыли – 6,8%.

Таблица 2. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 000 населения оба пола в динамике за период с 2010 по 2021 год

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг, %
383,4	410,3	413,6	424,6	429,9	447,39	461,33	483,1	499,75	502,7	436,6	476,9	24,4

Темп прироста «Грубого» показателя заболеваемости в расчете на 100 000 населения за 10 лет (2010 – 2019 годы) увеличился с 383,39 до 502,70 на 311% и превышал показатель Российской Федерации (436,1) на 15,3%. За период с 2010 по 2021 годы показатель заболеваемости увеличился с 383,39 до 476,9 на 24,4%.

Таблица 3. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц мужского пола в динамике за период с 2010 по 2021 год

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг, %
386,1	410,2	414,5	417,8	429,4	439,1	459,3	482,4	501,1	507,2	432,0	468,0	21,2

Таблица 4. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2010 по 2015 год

Нозологическая форма	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Рак легкого	86,76	82,04	82,96	87,89	82,94	88,07
Рак желудка	37,76	41,42	39,61	37,69	41,78	37,72
Рак ободочной кишки	21,17	23,69	24,35	25,46	23,89	22,49
Рак предстательной железы	42,00	43,65	52,28	55,65	58,78	62,54

Таблица 5. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2016 по 2021 год

Нозологическая форма	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг, %
Рак легкого	93,57	93,67	99,96	94,85	85,34	91,6	5,6
Рак желудка	37,77	42,97	40,38	39,30	30,38	34,1	-9,8
Рак ободочной кишки	24,76	24,99	26,68	29,63	26,67	27,6	30,3
Рак предстательной железы	68,10	70,30	78,51	81,39	26,35	60,8	44,8

Таблица 6. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц женского пола в динамике за период с 2010 по 2021 год

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг., %
381,1	410,4	412,8	430,3	430,4	454,9	463,1	483,7	498,6	498,8	440,1	484,6	27,2

Таблица 7. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц женского пола в разрезе основных нозологических форм в динамике с 2010 по 2014 год

Нозологическая форма	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Рак легкого	17,47	19,33	20,35	20,30	18,71	20,57
Рак желудка	23,78	26,08	23,42	26,45	25,10	28,13
Рак ободочной кишки	26,16	26,93	29,80	31,45	29,79	32,90
Рак молочной железы	76,7	43,65	76,26	82,04	79,3	90,00
Рак шейки матки	25,64	78,09	29,64	30,06	29,72	29,51

Таблица 8. «Грубый» показатель заболеваемости у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2015 по 2020 год

Нозологическая форма	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2020 гг.
Рак легкого	20,06	25,11	23,46	23,69	24,59	27,65	58,3
Рак желудка	23,07	26,04	26,09	39,30	22,26	22,09	-7,1
Рак ободочной кишки	32,63	31,37	32,44	35,18	31,52	33,13	26,6
Рак молочной железы	90,49	95,43	100,73	95,69	88,94	96,88	26,3
Рак шейки матки	34,10	31,60	33,99	29,13	25,99	26,24	2,3

Таблица 9. Стандартизованный показатель заболеваемости на 100 000 населения оба пола

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг., %
275,49	286,74	283,17	288,03	287,90	296,35	302,94	311,87	320,20	315,92	275,97	297,81	8,1

Таблица 10. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц мужского пола

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг., %
345,86	359,96	353,93	350,92	355,84	361,94	370,48	382,34	395,73	392,69	333,54	357,65	3,4

Таблица 11. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2010 по 2014 год

Нозологическая форма	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Рак легкого	76,34	70,40	68,97	71,97	67,80	71,72
Рак желудка	32,75	35,73	33,28	31,63	34,56	30,57
Рак ободочной кишки	19,20	21,14	21,50	21,45	19,48	18,98

Рак предстательной железы	39,72	39,95	45,44	48,47	50,10	52,35
---------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Таблица 12. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2016 по 2020 год

Нозологическая форма	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2020 гг.
Рак легкого	74,13	73,18	77,69	72,16	64,62	68,69	-10,0
Рак желудка	30,90	33,68	31,21	29,88	23,03	25,81	-21,2
Рак ободочной кишки	19,96	19,73	20,78	23,08	20,31	21,01	9,4
Рак предстательной железы	54,99	55,58	62,06	62,80	44,05	45,51	14,6

Таблица 13. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц женского пола.

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2021 гг.,%
243,36	253,68	252,35	261,13	258,97	268,88	275,65	281,30	288,98	284,61	251,19	274,41	12,8

Таблица 14. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2010 по 2015 год

Нозологическая форма	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Рак легкого	10,40	10,78	11,39	11,09	10,59	11,65
Рак желудка	13,80	14,43	12,34	14,80	13,11	15,33
Рак ободочной кишки	14,71	15,06	16,04	17,19	16,23	17,17
Рак молочной железы	50,89	50,65	49,40	51,96	50,40	56,70
Рак шейки матки	19,72	21,18	15,07	22,21	22,63	22,45

Таблица 15. Стандартизованный показатель заболеваемости у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2016 по 2021 год

Нозологическая форма	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста/убыли с 2010 по 2020 гг.
Рак легкого	10,99	13,12	12,30	12,42	12,56	13,88	33,5
Рак желудка	11,72	13,13	12,73	11,82	10,6	10,65	-22,8
Рак ободочной кишки	17,03	16,22	16,47	17,48	14,93	16,29	10,7
Рак молочной железы	56,47	58,77	63,26	58,42	55,95	59,09	16,1
Рак шейки матки	26,43	23,56	25,18	21,83	19,3	19,3	-2,1

Стандартизованный показатель заболеваемости на 100 000 населения за 10 лет (2009 – 2019 годы) увеличился с (270,89) до (319,47), темп прироста (17,9%), превышая показатель Российской Федерации (246,77) на 29,5%. За период 2010 – 2021 годов стандартизованный показатель заболеваемости

увеличился с 275,49 до 297,81 на 100 000 населения, темп прироста (8,1%).

Учитывая неполноценную работу медицинских организаций Иркутской области в 2020 – 2021 годов, связанную с эпидемиологической ситуацией, наиболее информативна динамика показателей за период 2009 – 2019 годов.

Число больных ЗНО при диагнозе, установленном впервые в жизни, в 2019 году составило 9810 чел., что на 18,7 % выше показателя 2009 года - 8266. В медицинских организациях Иркутской области в 2019 году верифицировано 10829 первичных случаев ЗНО, что значительно превышает аналогичный показатель 2009 года – 7 298 Доля верифицированных случаев ЗНО в 2019 году составила 97,2% против 88,3% в 2009 году.

Так называемые «грубые» показатели заболеваемости населения ЗНО в Иркутской области выше, чем подобные параметры в целом в России. В 2009 году «грубый» показатель заболеваемости злокачественными заболеваниями жителей Иркутской области составил 372,66 на 100 тыс. населения (РФ – 355,84) и в последние годы значения данного параметра увеличиваются: в 2019 году он составил 504,05 (РФ – 436,1).

С учетом расчетов на 100 тыс. населения «грубый» показатель заболеваемости жителей Иркутской области ЗНО оказывается более высоким по сравнению с другими регионами Российской Федерации.

Приведение значений статистических показателей к стандартизованным величинам (с учетом возрастного состава населения) позволяет констатировать, что в Иркутской области они также выше, чем в среднем по стране.

Значительный по величине «грубый» показатель заболеваемости ЗНО населения Иркутской области предопределяется увеличением среди жителей области численности людей, возраст которых старше трудоспособного (в 2009 году — 466 720 чел., в 2021 году — 532738 чел., прирост 14%), а также надлежащим качеством диагностики случаев ЗНО посредством использования высокотехнологичных методик обследования пациентов, онкологической настороженностью врачей общей практики и целенаправленным применением мероприятий массовой диспансеризации населения и скрининга.

Таблица 16. «Грубый» показатель заболеваемости в динамике в разрезе муниципальных образований.

МО	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Иркутская область	396,2	414	417,5	431	435	452	466	489	504	506	438	477
Аларский район	311,8	360	374	366	351	500	406	517	473	433	529	386
Ангарский район	483,2	505	469,3	489	395	536	541	553	562	573	485	537
Балаганский район	247,5	304	341,6	234	420	369	368	488	445	450	383	277
Баяндаевский район	303,1	323	345,8	337	295	326	372	517	355	425	341	342
Бодайбинский район	280,7	320	375,3	365	324	406	400	453	500	508	426	313

Боханский район	218,1	240	309,1	333	315	336	341	297	443	362	404	399
город Братск	406,5	421	451	483	447	443	465	496	511	508	471	484
Братский район	349,9	350	309,9	438	439	439	437	446	478	562	446	501
Жигаловский район	270,6	258	330,9	449	446	383	421	331	550	361	484	366
Заларинский район	355,6	330	354	373	385	365	404	426	425	400	382	325
Зиминский район	337,2	353	370,3	378	443	377	373	439	473	469	351	392
город Иркутск	447,3	474	473	469	474	495	507	526	542	542	474	527
Иркутский район	346,7	341	341,6	354	360	366	367	381	397	388	321	375
Катангский район	358,5	266	324,8	500	425	603	607	506	567	271	303	311
Качугский район	404,5	479	380,7	441	343	479	491	405	533	538	375	363
Киренский район	339,7	400	424,1	342	375	422	510	533	582	730	590	529
Казачинско-Ленский район	300,2	346	365,3	345	456	472	416	493	589	487	402	444
Куйтунский район	317,2	403	352	453	428	481	486	532	613	529	431	426
Мамско-Чуйский район	453,3	458	247,2	463	422	398	389	425	414	687	677	499
Нижнеилимский район	373,8	411	453,1	437	436	476	497	506	483	486	268	283
Нукутский район	412,9	280	249	332	249	312	332	325	369	236	359	347
Ольхонский район	252,4	243	344	342	259	283	313	414	317	380	363	279
Осинский район	252,1	265	273	324	294	283	295	395	384	345	293	291
Саянск	404,8	445	458,7	446	495	481	452	468	516	559	453	440
Свирск	421,6	574	486,9	534	631	523	625	557	494	532	471	520
Слюдянский район	476,8	440	490,7	431	465	497	461	550	544	570	302	387
Тайшетский район	322,4	305	288,8	323	304	318	361	387	374	419	354	433
Тулунский район	341	350	321,5	361	366	396	410	442	442	472	387	471
Усть-Кутский район	374,4	317	388,4	356	424	388	437	489	486	498	463	249
Усольский район	379,7	396	431,6	443	443	470	489	516	513	515	414	513
Усть-Илимский район	368,6	400	390,8	424	443	461	483	492	510	507	457	455
Усть-Удинский район	322,8	279	316,7	313	389	260	286	369	367	324	319	351
Черемховский район	386,2	446	445,9	437	441	450	465	478	516	521	453	481
Чунский район	372,8	353	483,9	473	389	468	553	530	492	521	430	473
Шелеховский район	435	442	386,2	406	507	516	493	509	541	526	468	476
Эхирит-Булагатский район	278,5	282	336,8	317	347	269	342	359	448	337	327	369

Таблица 17. Стандартизованный показатель заболеваемости в динамике в разрезе муниципальных образований

МО	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Аларский район	268,5	271,8	285,57	288,8	269,4	369,9	298,6	381	359	322,8	384	266
Ангарский район	307,8	313,3	289,71	298,9	259,5	319,4	317,8	321	323	328,1	270	307
Балаганский район	174	224,4	238,04	216	313,8	263,3	264,5	334	299	336,5	253	192
Баяндаевский район	226,3	265,5	264,3	293,5	213,3	248,7	271,7	403	292	285	238	220
Бодайбинский район	233,9	242,6	265,52	263,5	240,2	280,6	289,5	295	334	322	276	206
Боханский район	177,5	217,8	236,64	253,8	241,8	274,9	276,8	237	344	268,6	300	295
Братск	273,2	272,9	290,71	307	285,5	265,8	274,9	293	294	293	273	274
Братский район	244,3	224,5	195,38	286,8	285,5	273	260,3	265	295	332	249	285
Жигаловский район	192,2	202,7	238,43	363,4	343,5	264,7	344,6	198	388	282,1	330	228
Заларинский район	296,5	254,1	272,72	268,4	286,4	258,4	289,2	311	310	293,4	277	225
Зиминский район	246,8	256,6	249,22	271	326,8	268,7	275,4	315	334	332	249	286
город Иркутск	320,2	348	347,19	338,5	338,7	353	360,3	368	373	368,5	318	352
Иркутский район	250,4	271,8	270,97	278	278,1	282,6	277,2	280	288	277,1	224	262
Катангский район	252,1	202	234,03	312,1	297,4	342,2	348,1	289	304	188,7	205	167
Качугский район	289,4	313,7	246,63	284	213,4	296	295,7	268	343	340,9	251	232
Киренский район	235,9	276	285,09	215,1	254,2	261,2	318,4	326	337	434,8	365	322
Казачинско-Ленский район	259,3	285,9	281,05	240,3	324,6	328,3	277,4	320	369	289,3	251	278
Куйтунский район	225,5	283,8	244,94	328,3	300,4	320,3	328,2	355	407	347,7	271	284
Мамско-Чуйский район	282,6	301	185,21	287,6	269	227,9	233,9	236	293	377	372	237
Нижнеилимский район	254,7	275,2	291,21	275,6	274,7	285,9	292,6	291	275	268,3	149	163
Нукутский район	344,7	250,2	200,61	302,2	228,7	282,4	273,1	282	350	184,5	288	270
Ольхонский район	206	199,3	252,5	285,5	209,4	226,9	234,2	318	221	253,1	260	197
Осинский район	220,4	243,8	233,59	311,5	260	237,6	237,7	321	322	296,3	252	240
Саянск	316	333,8	313,91	308,3	313,2	298,8	283,9	297	307	328,8	276	231
Свирск	257,6	365,2	303,39	352,6	380,4	327,8	364,1	326	320	320,7	287	308
Слюдянский район	328,5	285,6	316,7	285,3	291,4	316,7	301,1	338	322	321,6	178	288
Тайшетский район	240,9	223,3	198,66	224,6	202,1	220,8	248,1	264	260	273,1	233	274
Тулунский район	269,4	284,6	259,7	292,2	279	287,1	285,1	318	313	322,2	273	312
Усть-Кутский район	275,7	238,1	284,01	250,3	295,1	263,5	290,5	326	315	303,3	292	153
Усольский район	264,1	284,5	310,1	310,5	313,5	313,1	314,9	335	328	325,3	263	321
Усть-Илимский район	313,8	304,6	294,88	329,5	313,4	339,9	322	319	339	326,7	285	276
Усть-Удинский район	268,7	216,7	248,02	245,7	284,3	208,5	201,4	268	271	233,5	226	258
Черемховский район	281,1	334,3	312,36	329,7	305,8	313,9	321,4	331	362	362,4	313	319
Чунский район	249	236,3	314,74	293,4	249,3	284,9	345,9	323	328	312,1	248	278

Шелеховский район	293,9	302,2	270,62	274,4	334,9	335,4	315,4	329	365	330,8	292	299
Эхирит-Булагатский район	227,2	239,4	278,22	254,5	276,6	209,5	265,3	277	357	259,7	245	271

Высокая заболеваемость в пересчете на 100 000 населения (показатель стандартизованный) по причине злокачественного новообразования, превышающая областной показатель (297,81) в восьми муниципальных образованиях: (Ангарский район (307), Киренский (322), г. Иркутск (352), г. Свирск (308), Тлунский район (312), Усольский район (321), Черемховский район (319), Шелеховский (299).

Причинами увеличения показателей онкологической заболеваемости являются, с одной стороны, улучшение качества обследования за счет обеспечения онкологической службы области и первичного звена современным диагностическим оборудованием, с другой — рост общей численности жителей Российской Федерации, возраст которых превышает 60 лет. Последнее свидетельствует об улучшении качества жизни в России людей пожилого и старческого возрастов. Нельзя не отметить, что в Иркутской области увеличение показателей заболеваемости населения ЗНО в значительной мере также предопределяется надлежащей настороженностью врачей в плане выявления злокачественных новообразований на ранних этапах развития и осведомленностью жителей города в отношении профилактики онкологических заболеваний.

Интенсивная работа главного онколога Иркутской области, организационно-методического отдела государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер», наличие двух клинических баз кафедры онкологии Иркутского института усовершенствования врачей, курса онкологии Иркутского государственного медицинского университета; средств массовой информации города по пропаганде здорового образа жизни и информированию жителей области об особой опасности онкологической патологии, несомненно, сопровождается позитивными результатами. Совместная и целенаправленная работа государственных органов и общественных организаций в этом направлении, безусловно, должна быть продолжена, так как она реально способствует, в том числе, и предупреждению злокачественных новообразований.

Число случаев ЗНО среди людей в возрасте 60 лет и старше, проживающих в Иркутской области, у которых онкологические заболевания морфологически верифицированы за 10 лет увеличилось на 75,9%. В 2021 году в этой возрастной категории число морфологически подтвержденных случаев ЗНО составило 10064, а в 2010 году — 5721. У мужчин в возрасте старше 60 лет ЗНО выявляются в 61,6 % наблюдений, у женщин — в 57,9 % случаев.

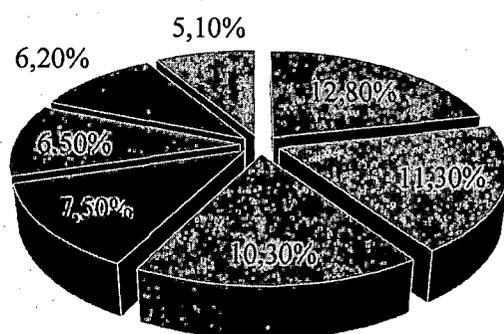
Более чем в 30 % случаев граждане России при первичном выявлении ЗНО пребывают в трудоспособном возрасте. В Иркутской области в 2020 году по сравнению с данными по России численность жителей, у которых ЗНО

верифицированы в трудоспособном возрасте, несколько больше. Число случаев ЗНО в Иркутской области у людей в возрасте от 15 до 59 лет, в 2020 году составило 3332 (32 %), в 2011 году – 3809 (38,3%). За 10 лет число случаев ЗНО в Иркутской области у людей трудоспособного возраста сократился на 12,5%.

1.2.1. Структура заболеваемости ЗНО в Иркутской области

Оценка заболеваемости с учетом хорошо продуманного структурного распределения имеет большое значение для выбора наиболее уязвимых групп населения, так называемых групп риска, и проведения общепринятых первоочередных мер в борьбе с заболеваемостью в наиболее пораженной группе. Кроме того, на аналитическом этапе оценка структурного распределения заболеваемости имеет решающее диагностическое значение, поскольку появляется возможность проведения сравнительных исследований.

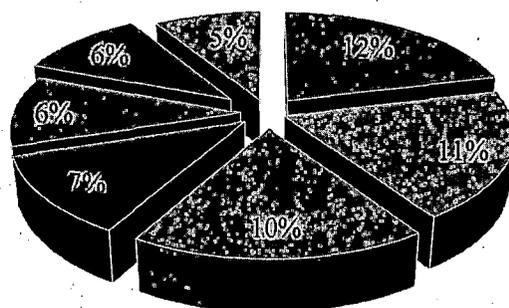
Диаграмма 1. Структура заболеваемости населения Иркутской области злокачественными новообразованиями (оба пола) в 2019 году



- Опухоли кожи с меланомой
- Опухоли трахеи, бронхов, легких
- Опухоли молочной железы
- Опухоли предстательной железы
- Опухоли ободочной кишки
- Опухоли желудка
- Опухоли лимфатической и кроветворной ткани

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Иркутской области в 2019 году были: опухоли кожи с меланомой 12,8%; опухоли трахеи, бронхов, легких — 11,3 %; опухоли молочной железы – 10,3%; опухоли предстательной железы – 7,5%; опухоли ободочной кишки – 6,5%; опухоли желудка – 6,2%; лимфатической и кроветворной ткани – 5,1%.

Диаграмма 2. Структура заболеваемости населения Иркутской области злокачественными новообразованиями (оба пола) в 2020 г.

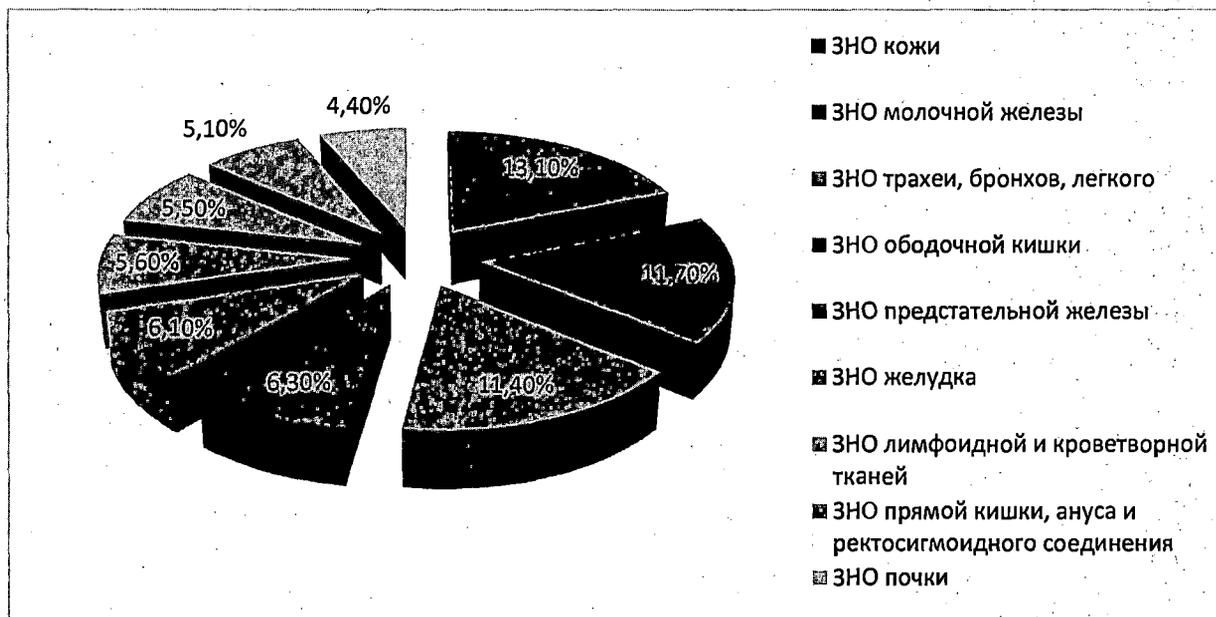


- Опухоли трахеи, бронхов, легких
- Опухоли молочной железы
- Опухоли кожи с меланомой
- Опухоли ободочной кишки
- Опухоли предстательной железы
- Опухоли желудка

Учитывая сложившуюся эпидемиологическую ситуацию, связанную с новой коронавирусной инфекцией в 2020 году, ряд медицинских организаций Иркутской области приостанавливали свою работу в связи с карантином. Ситуация с приостановлением диспансеризации и профилактических осмотров, ограничение доступности в амбулаторно-поликлинические учреждения повлияла на выявление новых случаев злокачественных новообразований. В сравнении с 2019 годом наблюдается снижение выявленных ЗНО кожи на (31,5%), предстательной железы на (30,1%), желудка на (16,2%), прямой и ректосигмоидного отдела на (14,8%), ободочной кишки на (10,6%), молочной железы на (7,6%), легкого, трахеи, бронхов на (7%).

В 2020 году в общей (оба пола) структуре заболеваемости ЗНО легких, трахеи, бронхов со второго места переместились на первое (12,1%), ЗНО кожи с меланомой с первого на третье (10,1%), ЗНО молочной железы с третьего места на второе (11,0%), опухоли ободочной кишки (6,7%), опухоли предстательной железы (6,0%), опухоли желудка (6,0%).

Диаграмма 3. Структура заболеваемости населения Иркутской области злокачественными новообразованиями (оба пола) в 2021 г.



В 2021 году опухоли кожи вернулись на первое место (13,1%), ЗНО легких с первого места переместились на третье (11,4%), ЗНО молочной железы с третьего на второе место (11,7%), опухоли ободочной кишки на четвертом месте (6,3%), опухоли предстательной железы – на пятом месте (6,1%), опухоли желудка – на шестом месте (5,6%).

Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Иркутской области распределены следующим образом:

Диаграмма 4. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Иркутской области в 2019 году

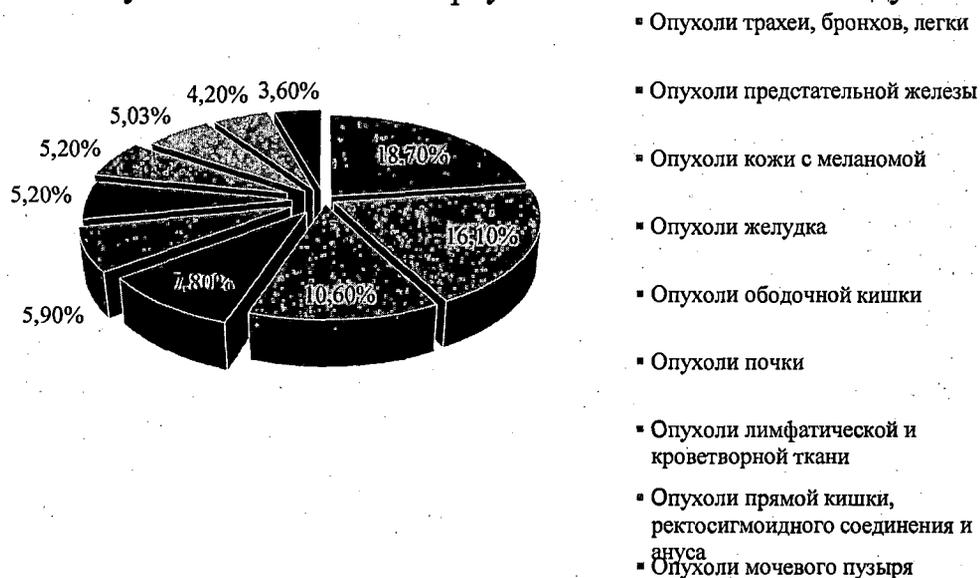
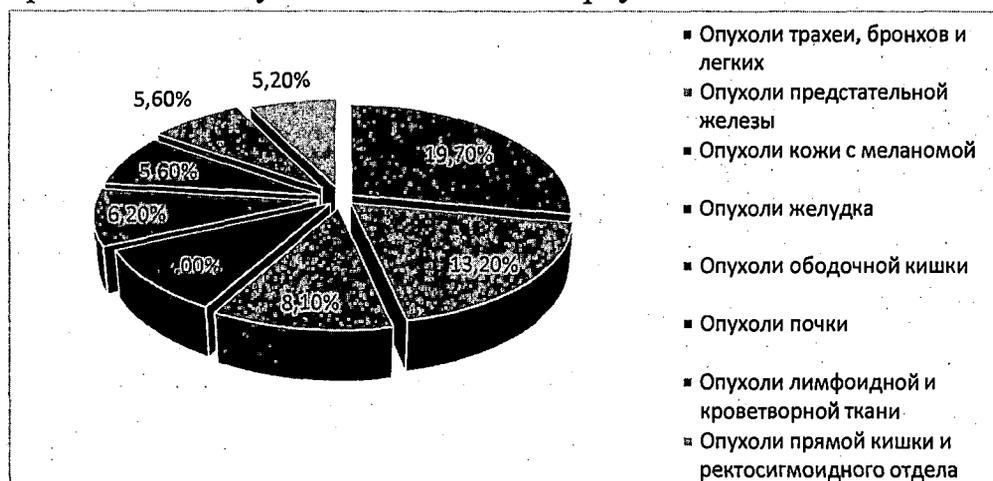


Диаграмма 5. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Иркутской области в 2019 году

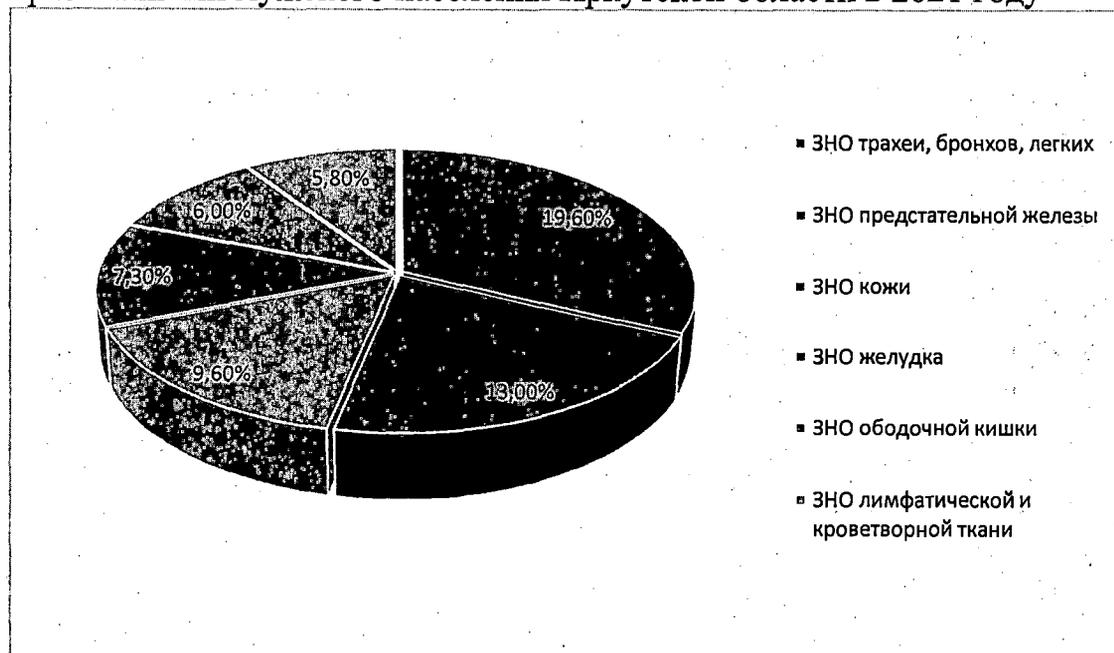
новообразованиями мужского населения Иркутской области в 2020 году



Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Иркутской области в 2020 году распределены следующим образом: ЗНО легких, трахеи, бронхов (19,7%), опухоли предстательной железы (13,2%), опухоли кожи (6,9%) с меланомой (8,1%), опухоли желудка (7,0%), опухоли ободочной кишки (6,2%); опухоли почек (5,6%), лимфатической и кроветворной ткани (5,6%), опухоли прямой кишки и ректосигмоидного отдела (5,2%).

Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 26,3% (РФ-25,1%) всех злокачественных новообразований.

Диаграмма 6. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Иркутской области в 2021 году



Ведущие места в структуре онкологической заболеваемости мужского населения в Иркутской области в 2021 году занимали опухоли легких (19,6%), опухоли предстательной железы (13%), опухоли кожи (10%), опухоли желудка (7%), опухоли ободочной кишки (6%), и опухоли лимфатической и кроветворной тканей (5,8%).

Новообразования среди женского населения Иркутской области имеют наибольший удельный вес 54,6% по итогам 2021 года, что составило 6187 случаев от всех регистрируемых случаев.

Заболеваемость среди женщин в 2021 году составила 484,6 на 100 000 женского населения, что выше на 27,2% по сравнению с аналогичным показателем 2010 года

Диаграмма 7. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения Иркутской области в 2019 году

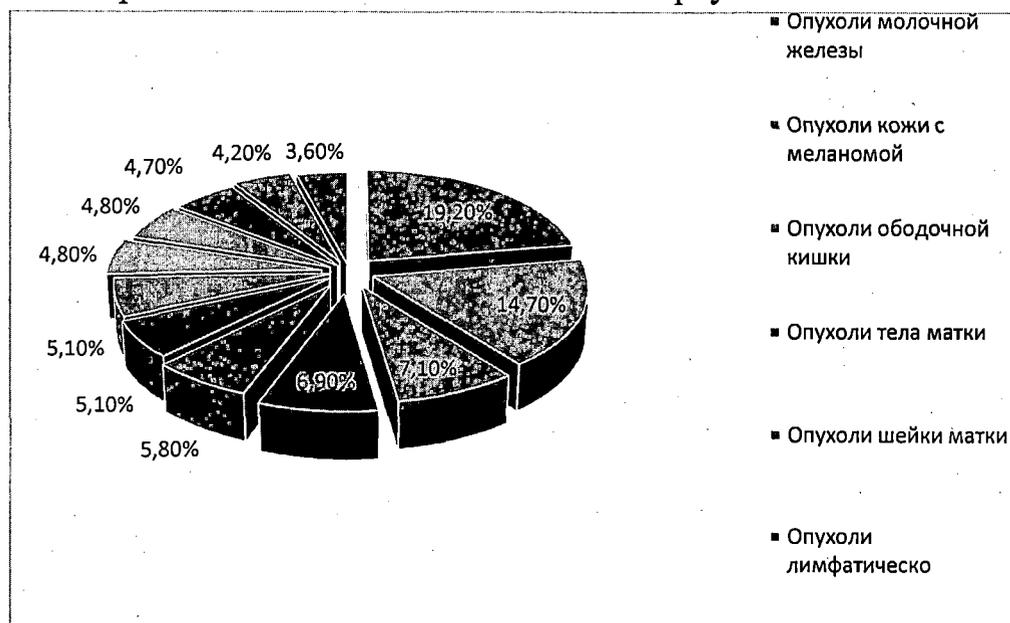
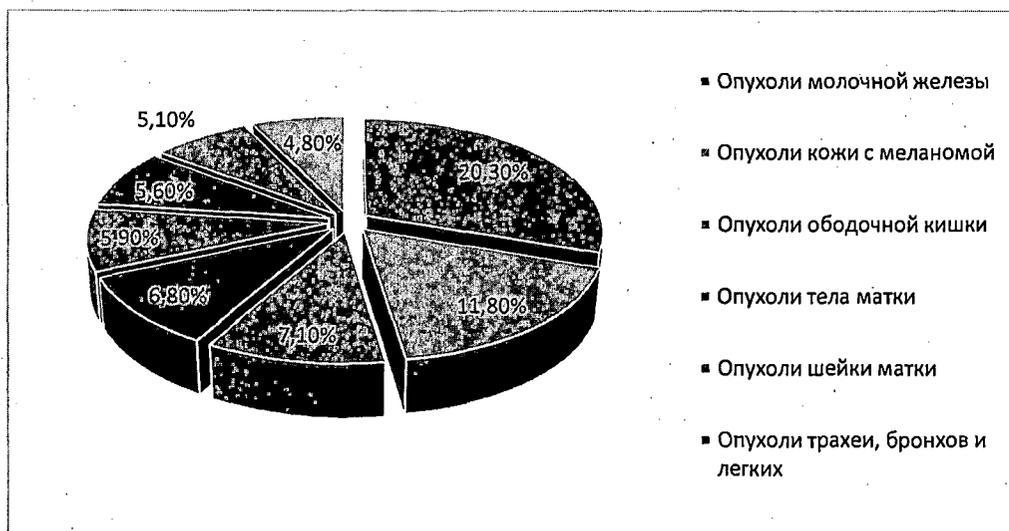
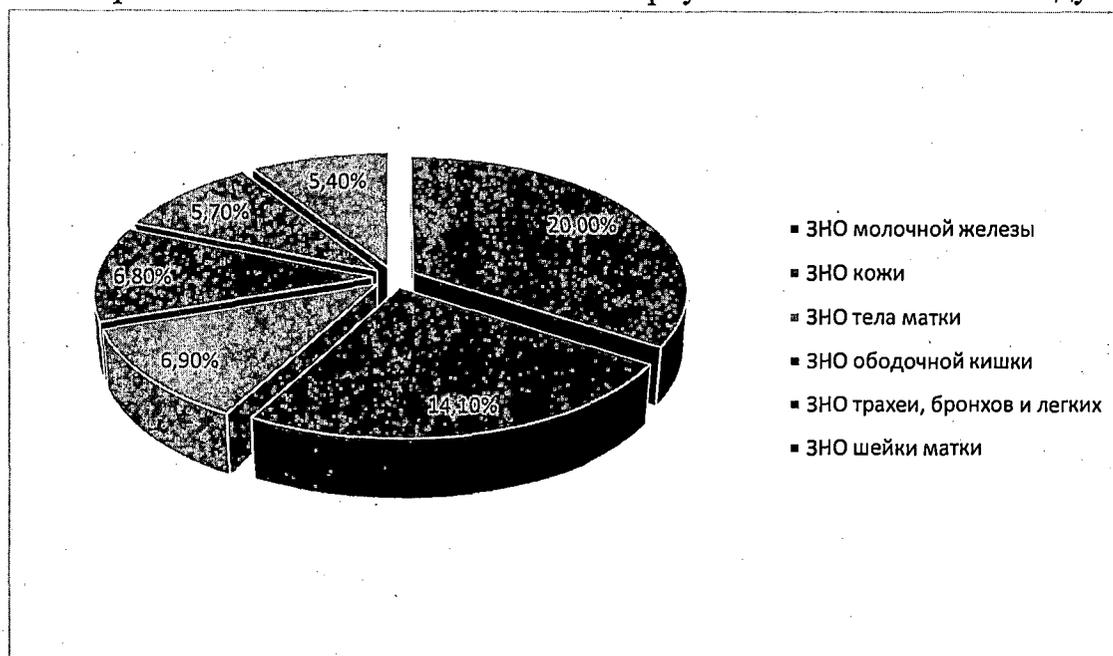


Диаграмма 8. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения Иркутской области в 2020 году



Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы 38,6% (РФ – 39,1%), при этом опухоли половых органов составляют 18,3% (РФ – 18,2%) всех злокачественных новообразований у женщин.

Диаграмма 9. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения Иркутской области в 2021 году



По сравнению с 2019 и 2020 годами увеличилась доля опухолей трахеи, бронхов и легких у женщин, что связано с возросшим распространением табакокурения среди женского населения.

1.2.2. Показатели заболеваемости различных возрастно-половых групп населения

Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости в популяции в Иркутской области в 2019 г. отмечался в возрастной группе 70 – 74 года (2357,02 на 100 000 населения соответствующего возраста). Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости в популяции России отмечается в возрастной группе 75 – 79 лет (1647,0 на 100 000 населения соответствующего возраста).

Динамика заболевших различных возрастных групп населения Иркутской области неоднородна. За десятилетний период 2009 – 2019 годов выглядит следующим образом:

Таблица 18. Динамика заболевших ЗНО в различных возрастных группах.

	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и старше
2009 г.	985	1336	1141	1180	1530	879	580	220
2019 г.	745	1415	1932	2169	1543	1143	967	452
2020 г.	690	1113	1632	1899	1440	745	873	483
2021 г.	709	1169	1763	1997	1870	703	923	464
Темп прироста (%)	-28,0	-12,5	54,5	69,2	22,2	-20,0	59,1	110,9

С увеличением продолжительности жизни население старшей возрастной группы стало «доживать» до своей злокачественной опухоли. Увеличилось и число выявляемых случаев злокачественной опухоли в возрастной группе 60 лет и старше, в 2009 году – 5530 случаев, в 2021 году – 8581 случай. Темп прироста за 11 лет составил (55,2%).

1.2.3. Распределение впервые выявленных злокачественных новообразований по степени распространенности опухолевого процесса

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент выявления. В 2019 году 32,4% злокачественных новообразований были диагностированы в I стадии заболевания, РФ (32,3%), во II стадии – 22,0% РФ (25,2%), в III стадии – 15,3% (РФ-17,6%).

В 2020 году было выявлено 308 случаев рака *in situ*, что соответствует 2,9 случаев на 100 впервые выявленных злокачественных новообразований. Рак шейки матки в стадии *in situ* диагностирован в 217 случаях 65,2 случаев на 100 впервые выявленных злокачественных новообразований шейки матки (РФ – 31,5); молочной железы – 30 и 2,6 соответственно.

В 2021 году произошло снижение числа случаев рака *in situ*. Всего был выявлен 281 случай, что составило 2,5 случаев на 100 впервые выявленных злокачественных новообразований. Рак шейки матки в стадии *in situ* диагностирован в 161 случае 48,1 случаев на 100 впервые выявленных

злокачественных новообразований шейки матки; однако было выявлено больше случаев рака *in situ* молочной железы – 46, что составило 3,7 случаев на 100 впервые выявленных злокачественных новообразований.

Удельный вес опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестатифицируемыми) в 2021 году составил 4%.

За 10 лет (2009 – 2019 годы) доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии заболевания, динамично ежегодно увеличивалась с 40,7% до 54,4%, темп прироста составил 33,7%. В 2021 году доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии заболевания, снизилась и составила 52,2%, темп убыли по сравнению с 2019 годом 4%.

За 10 лет (2011 – 2021 годы) доля злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого, выявленных на I-II стадии, увеличилась с 16,3% до 23,6%, темп прироста – 44,8%; желудка с 23,2% до 32,4%, темп прироста – 39,6%; ободочной кишки с 41,2% до 52,6%, темп прироста – 27,7%; прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса с 50,4% до 51,9%, темп прироста – 3%; молочной железы с 58,4% до 70,4%, темп прироста – 20,5%, предстательной железы с 43,8 до 58,2%, темп прироста – 32,9%; шейки матки с 42,7% до 48%, темп прироста – 12,4%.

Таблица 19. Динамика доли злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадии за 10 лет, в том числе по основным локализациям

Год учета	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии, всего (%)	Доля злокачественных новообразований выявленных на I-II стадии, без «С 44» (%)	Доля злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легкого, выявленных на I-II стадии, (%)	Доля злокачественных новообразований желудка выявленных на I-II стадии, (%)	Доля злокачественных новообразований ободочной кишки выявленных на I-II стадии, (%)
2011	43,8	37,0	16,3	23,2	41,2
2012	43,6	37,4	17,3	25,9	41,1
2013	44,4	38,5	17,9	25,3	41,9
2014	45,6	39,0	16,6	28,7	42,5
2015	50,9	45,2	20,3	25,2	46,9
2016	52,7	46,7	20,2	28,7	48,1
2017	53,1	47,0	22,3	31,5	49,9
2018	53,8	47,7	22,9	28,1	48,0
2019	54,4	48,6	27,8	30,0	53,0
2020	48,2	43,8	21,6	29,6	49,7
2021	52,2	47,2	23,6	32,4	52,6

В 2020 году 26,2% злокачественных новообразований были диагностированы в I стадии заболевания, РФ (23,9%), во II стадии – 17,6% РФ (25,9%), в III стадии – 16,6% (РФ – 21,8%).

В 2021 г. в 21 из 37 муниципальных районов и городских округах доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии заболевания, ниже областного показателя, в том числе в 8 муниципальных районах и городских округах показатель ранней диагностики ухудшился по сравнению с 2020 годом.

Таблица 20. Ранняя диагностика ЗНО в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Муниципальные районы, городские округа	2019	2020	2021
1.	Шелеховский	59,9	49,0	53,8
2.	г. Саянск	58,2	46,8	55,9
3.	Усть-Кутский	58,0	43,9	48,2
4.	г. Свирск	56,9	44,6	28,6
5.	Чунский	56,6	39,5	44,8
6.	Жигаловский	54,2	36,8	33,3
7.	Осинский	53,7	37,1	46
8.	Усольский	53,0	48,4	46,5
9.	Казачинско-Ленский	51,6	34,9	47,8
10.	Иркутский	51,2	46,6	53,4
11.	Боханский	50,8	40,6	57,9
12.	Куйтунский	49,5	42,4	33,7
13.	Тайшетский	48,9	40,6	48,8
14.	Тулунский	48,9	36,7	44,3
15.	Аларский	46,4	34,3	47,7
16.	Эхирит-Булагатский	45,6	39,8	46,7
17.	Нижнеудинский	40,3	38,8	42,2
18.	Баяндаевский	40,0	35,1	62,2
19.	Катангский	40,0	30,0	66,7
20.	Усть-Удинский	36,4	17,9	43,2
21.	Заларинский	46,3	48,5	47,7
22.	г. Зима	47,5	46,3	44,5
23.	Братский	45,6	46,0	50
24.	Черемховский	47,9	46,0	45
25.	Качугский	46,9	45,2	42,7
26.	Балаганский	43,3	43,3	45
27.	Нукутский	31,0	37,0	50

Таблица 21. Динамика показателя «доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет за 10 лет»

Показатель	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	РФ
Удельный вес больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	48,3	47,9	51	52,1	52,5	52,5	53,1	54,1	54,9	56,1	55,3

За последние 10 лет наблюдается увеличение числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, с 48,3% в 2012 году до 56,1% в 2021 году, темп прироста – 16,2%. Это свидетельствует о том, что качество оказания медицинской помощи жителям области надлежащее и лечение больных проводится на должном профессиональном уровне.

Таблица 22. Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением по муниципальным образованиям, %

МО	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Аларский район	45,12	47,66	48,3	48	49,68	48,55	48,8	47,87	48,99	48,52
Ангарский район	52,49	51,91	52,4	53,8	53,8	53,55	53,9	54,17	56,26	57,13
Балаганский район	50,82	54,92	53,8	51,4	53,74	51,5	49,7	51,58	54,69	58,06
Баяндаевский район	50,85	48,46	47,4	48,6	49,67	46,75	48	48,4	52,26	53,96
Бодайбинский район	47,74	46,91	47,9	47,2	47,81	49,27	49,1	50,39	50,65	52,21
Боханский район	53,01	51,41	51,9	47,7	49,85	49,71	47,8	48,41	48,52	49,67
город Братск	47,87	47,56	48	49,1	50,09	51,19	52,6	54,16	55,34	55,84
Братский район	51,02	50,26	50,2	47,4	47,86	46,88	48,5	47,3	48,92	48,49
Жигаловский район	53,51	47,66	46	43,1	44,23	48,17	46,3	49,25	48,85	50,23
Заларинский район	52,96	50,12	50,9	50,4	50,38	49,91	49,9	51,74	53,54	56,46
Зиминский район	46,64	47,21	47,2	47,3	48,27	48,04	47,4	49,72	52,99	53,62
город Иркутск	51,59	52,2	52,9	53	53,85	54,02	54,3	54,98	57	58,54
Иркутский район	47,01	46,5	46,5	46,8	46,96	46,03	45,6	45,54	48,71	50,94
Катангский район	45,45	43,4	44,4	42,9	42,62	42,47	41,7	48,24	56,25	63,89
Качугский район	53,62	52,52	54,9	55,1	54,74	56,79	52,9	52,96	55,39	56,42
Киренский район	47,83	48,28	49,1	51,6	51,78	50,39	50,4	48,98	48,83	50,22

Казачинско-Ленский район	45,67	46,82	45,5	45,2	47,85	48,94	49,4	52,64	54,78	56,06
Куйтунский район	49,39	46,74	48,7	46,7	46,8	45,32	44,9	45,41	51,74	54,75
Мамско-Чуйский район	48,48	45,57	41,6	47,7	50	45,74	54,2	56,73	53,64	58,93
Нижнеилимский район	48,43	48,8	49,7	48,1	49,51	51,84	53,3	54,16	57,2	57,86
Нукутский район	53,46	48,31	48,1	51	53,14	52,73	53,2	55,17	54,96	56,85
Ольхонский район	52,25	52	50,4	48,2	48,97	48,39	53,8	50,28	50,55	50,79
Осинский район	48,2	47,95	49,4	49,8	51,09	49,34	50,7	51,13	52	51,04
Саянск	50,73	51,54	49,6	51,2	53,34	55,31	56,1	57,98	58,78	59,4
Свирск	48,26	47,43	46	48,1	48,78	50,14	51,5	53,08	55,43	60,51
Слюдянский район	49,4	48,86	48,4	48,9	49,4	50,05	49,8	49,69	51,4	53,79
Тайшетский район	51,4	51,02	52,3	53,8	53,13	53,11	52,5	51,67	53,49	53,84
Тулунский район	51,2	51,47	51,1	50,3	51,16	51,15	52	52,14	53,49	54,02
Усть-Кутский район	47,04	46,96	48,2	49,2	48,67	50,45	51,4	51,72	52,01	55,32
Усольский район	49,35	50,06	50,7	51,4	51,77	51,16	51,9	52,67	53,88	55,45
Усть-Илимский район	49,92	49,09	49,2	49	50,31	50,02	50,2	51,83	53,32	54,82
Усть-Удинский район	53,19	51,72	49,6	51,3	54,42	54	54,5	58,85	60,54	59,92
Черемховский район	49,24	49,93	50,5	50,6	51,78	52,23	51,9	52,82	55,43	56,49
Чунский район	48,86	47,37	48,8	47,2	45,43	46,29	46,1	47,82	50,82	54,72
Шелеховский район	52,93	53,93	52,7	51,9	51,76	52,48	51,5	52,3	52,07	53,31
Эхирит-Булагатский район	49,1	51,58	50,2	52,1	50,43	49,6	48,4	51,41	53,48	53,51

На конец отчетного 2021 года 63874 пациента состояли под диспансерным наблюдением, 35841 пациентов (56,1%) из общего числа больных со злокачественными новообразованиями находились под наблюдением в онкологических кабинетах медицинских организаций Иркутской области 5 лет и более (2019 год – 54,1%).

В муниципальных образованиях Иркутской области показатель варьировал от (48,5%) в Аларском и Братском районах до 63,9% в Катангском районе. В 22 муниципальных образованиях показатель ниже областного.

Основной объем контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями: молочной железы (18,3%), РФ (18,3%); предстательной железы (6,7%), РФ (6,6%); почки (6,4%), РФ (4,8%); тела матки (5,9%), РФ (7,0%); шейки матки (5,9%), РФ (4,7%); ободочной кишки (5,9%), РФ (5,9%); лимфатической и кроветворной ткани (5,9%), РФ (5,7%); щитовидной железы (5,0%), РФ (4,5%); прямой кишки (4,3%), РФ (4,4%); желудка (3,7%), РФ (3,6%)

и трахеи, бронхов, легкого (3,2%), РФ (3,7%). Суммарно (70,9%), РФ (суммарно 69,2%). Больные с опухолями кожи без меланомы составляют (11,0%), РФ (11,6%).

Среди больных, наблюдающихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями молочной железы (19,9%), РФ (20,5%), шейки матки (6,9%), РФ (5,7%), почки (6,9%), РФ (5,0%), тело матки (6,7%), РФ (8,0%), лимфатической и кроветворной ткани (6,5%), РФ (6,1%), щитовидной железы (6,4%), РФ (5,6%), предстательной железы (4,9%), РФ (5,1%), прямой кишки (4,0%), РФ (4,3%), желудка (4,0%), РФ (3,8%) и трахеи, бронхов, легкого (2,2%), РФ (3,1%).

Таблица 23. Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет в разрезе разных локализаций, %

Локализации	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Рак молочной железы	56,6	56,3	55,5	58,6	59,4	59,6	59,6	59,7	60,3	61,4	61,2
Рак шейки матки	65,1	61,7	59,9	59,6	59,7	61	60,9	62,1	63,3	65,8	68,0
Рак почки	49,1	50,5	50,7	53,4	53,7	53,8	54,1	54,2	56,7	59,8	61,9
Рак тела матки	62,8	60,8	59,5	60,5	61,4	61,4	60,7	62	62,2	63,9	63,6
ЗНО лимфатической и кроветворной ткани	54,2	53,8	53,9	55,4	56,8	58,5	58,8	58,8	58,9	60,8	61,1
Рак щитовидной железы	62,5	63,1	65,6	67,9	69	69,3	70,2	69,7	69,9	71,1	72,1
Рак предстательной железы	21,6	22,1	22,1	25,7	28,2	30,7	31,4	34,3	36,9	40,9	42,8
Рак прямой кишки	41,3	41,6	41	43,2	44,2	46,3	46,7	49,1	50,9	52,4	52,4
Рак желудка	51	51,6	51,4	53,1	54,3	54,8	54,7	56,2	58,1	61,0	60,9
Рак трахеи, бронхов, легкого	31,4	30,3	30,8	36	37,1	37,1	36,8	36,9	37,6	38,8	37,3

Показатель распространенности злокачественных новообразований в массиве населения Иркутской области в 2021 году составил 2689,4 на 100 000 населения, что выше уровня 2009 года (1651,5) на 62,8%. Рост этого показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных. Максимальные значения данного показателя отмечены в г. Иркутске — 3227,5, г. Саянске — 3241,7, г. Ангарске — 3127,4, Мамско-Чуйском — 3105,9, Слюдянском — 2979,9, г. Свирске — 2774,7, Усольском — 2753,6, Шелеховском — 2722,3 районах; минимальные — в Нукутском - 1546,9, Аларском -1762,2, Осинском — 1783,1, Боханском — 1838,5, Баяндаевском — 1866,4 районах.

Индекс накопления контингента больных со злокачественными новообразованиями вырос по сравнению с 2010 года с 5,1 до 6,95 в 2021 году.

Таблица 24. Индекс накопления контингента больных с ЗНО в динамике за период с 2010 по 2015 год

Индекс накопления контингента больных со злокачественными новообразованиями различных нозологических групп в Иркутской области в 2011-2015 гг., %						
Локализации	код МКБ-10	Годы				
		2011	2012	2013	2014	2015
Злокачественные новообразования - всего	C00-97	4,99	5,22	5,24	5,49	5,54
Губа	C00	12,92	17,82	14,90	16,17	17,25
Полость рта	C01-09; 46.2	4,54	4,48	4,61	4,81	4,81
Глотка	C10-13	2,11	2,03	1,93	2,99	2,07
Пищевод	C15	1,16	1,37	1,20	1,34	1,46
Желудок	C16	2,95	3,33	3,21	3,26	3,37
Ободочная кишка	C18	4,56	4,52	4,63	5,13	5,11
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	C19-21	4,30	4,27	4,36	4,43	4,41
Печень и внутипеченочные желчные протоки	C22	0,69	0,64	0,71	0,65	0,75
Поджелудочная железа	C25	0,71	0,70	0,79	0,79	0,72
Гортань	C32	5,05	5,17	5,96	5,42	7,46
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1,62	1,65	1,55	1,73	1,60
Кости и суставные хрящи	C40;41	9,93	8,87	8,72	11,40	10,50
Меланома кожи	C43	7,03	6,82	8,55	7,88	7,13
Другие новообразования кожи (искл. кожу половых органов)	C44; 46.0	5,70	6,05	6,29	6,00	6,33
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1,3,7-9; 47;49	10,39	10,85	12,78	9,98	10,69
Молочная железа	C50	8,64	9,00	8,75	9,44	8,86
Шейка матки	C53	7,26	7,24	7,36	7,88	8,27
Тело матки	C54	8,66	10,22	8,26	9,46	8,70
Яичник	C56	7,88	7,60	6,67	6,91	7,83
Предстательная железа	C61	3,59	3,61	3,79	4,11	4,42
Почка	C64	6,03	7,08	7,46	7,13	6,56
Мочевой пузырь	C67	4,25	4,59	4,74	5,27	5,27
Щитовидная железа	C73	12,33	12,06	14,32	13,59	15,64
Злокачественные лимфомы	C81-85; 88;90;96	6,02	5,92	6,96	6,20	6,31
Лейкемии	C91-95	5,71	5,46	6,20	7,29	5,82
Глаза и его придаточного аппарата	C69	11,13	8,50	7,96	8,86	9,41

Таблица 25. Индекс накопления контингента больных с ЗНО в динамике за период с 2015 по 2021 год

Индекс накопления контингента больных со злокачественными новообразованиями различных нозологических групп в Иркутской области в 2016-2021 гг., %		
Локализации		Годы

		2016	2017	2018	2019	2020	2021
Злокачественные новообразования - всего	C00-97	5,70	5,66	5,97	6,34	7,60	6,95
Губа	C00	17,60	18,54	15,45	26,11	13,19	14,31
Полость рта	C01-09; 46.2	4,69	3,90	4,31	4,68	4,37	4,67
Глотка	C10-13	2,19	2,55	2,09	2,57	2,47	2,62
Пищевод	C15	1,28	1,28	1,57	1,60	1,80	1,69
Желудок	C16	3,81	3,44	3,69	4,06	4,81	4,45
Ободочная кишка	C18	5,46	5,53	5,85	5,91	6,91	6,57
Прямая кишка, ректосигмальное соединение, анус	C19-21	5,26	5,05	5,40	5,44	6,44	5,84
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	C22	0,78	0,80	0,98	1,02	1,09	0,97
Поджелудочная железа	C25	0,71	0,66	0,71	0,69	0,78	0,82
Гортань	C32	5,74	5,47	6,14	5,91	7,73	6
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1,65	1,64	1,76	2,06	2,26	2,13
Кости и суставные хрящи	C40;41	12,78	21,69	15,05	10,96	25,45	10,18
Меланома кожи	C43	7,69	6,61	7,09	8,55	9,84	8,93
Др. новообразования кожи (искл. кожу половых органов)	C44; 46.0	6,02	6,03	6,27	6,14	9,37	6,71
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	46.1,3,7-9; 47;49	12,20	11,31	14,17	15,76	14,61	13,07
Молочная железа	C50	9,35	9,11	9,12	10,54	11,50	10,8
Шейка матки	C53	7,54	8,56	8,37	10,02	11,75	11,81
Тело матки	C54	9,63	9,49	9,85	9,54	11,45	10,24
Яичник	C56	8,22	7,53	8,21	7,77	9,64	9,58
Предстательная железа	C61	4,55	4,91	5,15	5,47	8,37	7,71
Почка	C64	7,41	7,33	8,52	9,06	10,69	10,04
Мочевой пузырь	C67	5,17	5,44	6,45	6,64	7,44	7,07
Щитовидная железа	C73	12,33	13,97	12,90	13,51	22,48	18,36
Злокачественные лимфомы	C81-85; 88;90;96	7,29	6,18	6,35	6,82	9,06	7,15
Лейкемии	C91-95	6,67	6,64	7,33	7,08	7,21	7,47
Глаза и его придаточного аппарата	C69	7,32	10,43	9,65	8,86	11,00	13,1

Таблица 26. Характеристика контингента пациентов, состоящих под

диспансерным наблюдением у врача онколога с диагнозами D 00 – D 09 в динамике за 10 лет.

Год учета	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09), ед	Из них			
		молочной железы (D05), ед	шейки матки(D06), ед	Кожи (D04), ед	другие и неуточненные органы пищеварения (D01), ед
2011	297	36	238	7	6
2012	342	24	273	16	20
2013	378	18	301	20	30
2014	392	29	301	19	26
2015	358	37	284	10	19
2016	361	30	289	14	18
2017	402	40	321	3	28
2018	446	53	339	13	24
2019	407	52	290	28	25
2020	308	30	217	16	29
2021	260	44	158	8	34

За период с 2011 по 2020 год число пациентов с впервые установленными диагнозами D00-D09 увеличивалось с 237 до 308, темп прироста - 30%. В 2021 году их количество уменьшилось на 15,6%.

Основной объем контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозами D00-D09, формируется из новообразований in situ: шейки матки 80% (2011г.), 60,9% 2021г., прирост (5,6%); молочной железы 12,2% (2011г.), (12,8%) 2019г., прирост (37,6%); кожи (7,2%) 2009г. и (6,9%) 2019г., снижение темпа (4,2%); неуточненных органов пищеварения (10,1%) 2009г. и (6,1%) 2019г., снижение темпа (39,6%).

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети административной территории является показатель запущенности. По сравнению с другими регионами Российской Федерации Иркутская область входит в пятерку регионов с самыми высокими показателями поздней диагностики.

Таблица 27. Динамика показателя запущенности ЗНО

Показатель	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021г.	Темп прироста/убыли (10 лет) %
Поздняя диагностика ЗНО (%)	34,5	33,2	32,5	31,1	30,2	28,0	26,2	26,9	26,8	26,8	29,4	27,7	-19,7

Ежегодно в Иркутской области тысячи больных впервые признаются инвалидами вследствие онкологического заболевания (13,5% от общего числа

инвалидов). Расходы на выплаты по инвалидности и лечению больных при III-IV стадии заболевания являются одной из наиболее затратных статей бюджета.

Наиболее высокий удельный вес опухолей в IV стадии зафиксирован в 24 муниципальных районах: в г. Свирске 42,9%, Балаганском районе 40%, Куйтунском (37,8%), Черемховском (37,2%), Чунском (34,4%), Нижнеудинском (33,9%), Киренском (33,8), Жигаловском (33,3%), Катангском (33,3%), Тулунском (33,2%), Эхирит-Булагатском (33,7%), Усть-Кутском (32,3%), Бодайбинском (32,1%), Казачинско-Ленском (31,9%), Аларском (30,2%), Заларинском (30,2%), Братском (29,2%), Усольском (29,2%), Слюдянском (28,9%), г. Братске (28,8%), Нижнеилимский (28,7%), Осинский (28,6%), Зиминском (28,1%).

Таблица 28. Показатель запущенности ЗНО в разрезе муниципальных образований.

Удельный вес опухолей в IV стадии (%)

№	МО	2020 г.	2021 г.
1	Свирск	32,8	42,86
2	Балаганский район	36,8	40
3	Куйтунский район	36,2	37,76
4	Черемховский район	27,5	37,19
5	Качугский район	33,3	36,07
6	Чунский район	27,7	34,4
7	Нижнеудинский район	38,1	33,94
8	Киренский район	31,3	33,75
9	Жигаловский Район	23,3	33,33
10	Катангский район	30	33,33
11	Тулунский район	29,6	33,21
12	Эхирит-Булагатский район	28,7	32,71
13	Усть-Кутский район	29	32,31
14	Бодайбинский район	37,8	32,1
15	Казачинско-Ленский район	29,6	31,88
16	Аларский район	32,6	30,23
17	Заларинский район	27,2	30,23

18	Братский район	32,8	29,55
19	Усольский район	26,9	29,22
20	Слюдянский район	24,6	28,88
21	Братск	28,6	28,77
22	Нижнеилимский район	26,1	28,74
23	Осинский район	32,9	28,57
24	Зиминский район	33	28,1
25	Тайшетский район	29,1	27,72
26	Шелеховский район	22	27,39
27	Иркутский район	28	26,41
28	Иркутск	23	25,21
29	Усть-Илимский район	22,8	24,59
30	Ангарский район	24,8	24,21
31	Нукутский район	40	24,07
32	Ольхонский район	14,7	24
33	Саянск	29,6	23,53
34	Усть-Удинский район	40	22,73
35	Боханский район	25,6	22,11
36	Баяндаевский район	33,3	21,62
37	Мамско-Чуйский район	38,5	16,67
	Итого	26,8	27,72

Показатели диагностики в IV стадии максимальны при злокачественных новообразованиях:

поджелудочной железы – 66,9% (среднероссийский показатель – 59,5%)
максимальный показатель в 26 муниципальных образованиях: Бодайбинском (100%), Куйтунском (100%), Заларинском (100%), Катангском (100%), Качугском (100%), Казачинско-Ленском (100%), Мамско-Чунском (100%), Нукутском (100%), Тайшетском (100%), Чунском (100%), Усть-Илимском (87,5%), Братском (83,3%), Усольском (82,4%), г. Братске (80%), Черемховском (77,8%), Нижнеилимском (71,4%), г. Саянске (71,4%), Иркутском (70%),

Шелеховском (70%), Аларском (66,7%), Эхирит-Булагатском (66,7%), г. Свирске (66,7%), Тулунском (66,7%), Ангарский (60,6%), г. Иркутске (60,6%), Усть-Кутском (60%);

желудка – 51,2% (среднероссийский показатель – 38,9%) максимальный показатель в 28 муниципальных образованиях: Нижнеилимском (100%), г. Свирске (100%), Эхирит-Булагатском (83,3%), Ольхонском (75%), Усть-Кутском (75%), Тулунском (68,4), Иркутском (65,5%), Усольский (65,2%), Чунском (62,5%), г. Саянске (62,5%), Казачинско-Ленском (60%), Усть-Илимском (56%), г. Иркутске (55,1%), Черемховском (53,9%), Боханском (50%), Бодайбинском (50%), Баяндаевском (50%), Жигаловском (50%), Заларинском (50%), Качугском (50%), Нукутском (50%), Осинском (50%), г. Братске (49,1%), Тайшетском (47,1%), Зиминском (45,5%), Куйтунском (40%), Нижнеудинском (40%), Шелеховском (40%);

трахеи, бронхов, легкого – 49,9% (среднероссийский показатель – 42,0%) максимальный показатель в 27 муниципальных образованиях: Балаганском (100%), Эхирит-Булагатском (83,3%), Чунском (70%), Заларинском (61,5%), Киренском (61,5%), Черемховском (61,5%), Нижнеудинском (61,1%), г. Свирске (60%), Братском (57,1%), Усть-Кутском (56,5%), г. Братске (56,3%), Слюдянском (54,6%), Шелеховском (51,4%), Тулунском (51,2%), Ангарском (50,5%), Зиминском (50%), Иркутском (50%), Качугском (50%), Усть-Удинском (50%), Казачинско-Ленском (50%), г. Иркутск (49,1%), Бодайбинском (44,4%), Усть-Илимском (44,1%), Нижнеилимском (43,8%), Усольском (43,1%), Аларском (42,9%), Тайшетском (42,9%);

За период с 2010 года по 2021 год запущенность злокачественных новообразований визуальных локализаций снизилась на 10% с 35,8 до 32% 2021 году.

В структуре поздней диагностики визуальных локализаций лидируют злокачественные новообразования полости рта (C01-C09), 2010г. (81,1%) и 2021г. (71,7%), убыль - 11,6%.

Таблица 29. Запущенность злокачественных новообразований визуальных локализаций, %

год	всего	опухоли губы (C00)	основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), неба (C05), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины	ротоглотки	прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21)	меланома кожи (C43)	кожи (C44)
2010	35,75	26,00	81,06	82,93	50,75	31,54	5,30

Число злокачественных новообразований учтенных «посмертно»	257	326	410	413	531	500	632	552	636	799	927	849
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

В 2021 году по причине злокачественного новообразования умерло – 4926, из них 849 не состояли на учете в онкологическом диспансере Иркутской области. Следовательно, на каждые 100 умерших по причине злокачественного новообразования 17 не состояли на учете. Из них диагноз установлен посмертно у 7,5 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2021 года в структуре злокачественных новообразований, диагностированных «посмертно», лидируют ЗНО легких, трахеи, бронхов (207) – 25,9% по сравнению с 2018г (168) прирост (23,2%); ЗНО желудка (67) – 8,4% (2018 год – 49) прирост (36,7%); ЗНО печени (64) – 8,0% (2018 год – 44) прирост (45,5%); ободочной кишки (58) – 7,3% (2018 год – 49) прирост (18,4%); поджелудочной железы (57) – 7,3% (2018 год – 51) прирост (11,8%).

Из 849 умерших по причине ЗНО диагноз, которым выставлен «посмертно», наибольшее число умерших в группе возрастных пациентов 60 – 99 лет (692) – 86,9% по сравнению с 2018 годом эта группа увеличилась на 22,9%.

В структуре возрастных пациентов наибольшее число умерших в возрастных группах: 80 – 89 лет (221) – 27,7%; 60 – 69 лет (211) – 26,4%; в 70 – 79 лет (209) – 26,2%; 90 - 99 лет – 51(6,4%).

Самое неприятное, что, несмотря на ежегодную диспансеризацию, профилактические осмотры, диспансерное наблюдение у 105 умерших (13,2%) злокачественное новообразование диагностировано «посмертно» в трудоспособном возрасте. По сравнению с прошлым годом (2020 год) эта группа увеличилась на 45,8%.

1.3 Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2021 году от злокачественных новообразований умерло – 4926 больных, в том числе 849, не состоявших на учете в онкологическом диспансере Иркутской области. Городское население умирает от злокачественных новообразований в 4,2 раза чаще, чем сельское.

Таблица 1. Динамика смертности от ЗНО за период 2010 – 2014 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель	2010	2011	2012	2013	2014
Грубый показатель	187,1	196,2	190,0	203,1	202,1
Стандартизованный	131,7	133,5	126,1	134,0	130,3

Таблица 2. Динамика смертности от ЗНО за период 2015-2021 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель	2016	2017	2018г.	2019г.	2020г.	2021 г.	Прирост/убыль % с 2010 по 2021 год
Грубый показатель	208,0	214,7	211,6	218,67	221,69	208,1	+11,1%
стандартизованный	131,9	132,9	128,97	130,70	129,89	122,46	-7%

Темп прироста грубого показателя смертности от ЗНО за период с 2011 по 2020 год - 13%, однако в 2021 г. показатель смертности от ЗНО снизился по сравнению с предыдущим годом, темп убыли составил – 6,1%. Грубый показатель смертности от ЗНО за период с 2011 по 2020 год в Российской Федерации снизился на 1,8% с 202,5 до 199,0 на 100 тыс. населения.

С увеличением продолжительности жизни как в Российской Федерации в целом, так и в Иркутской области увеличивается группа населения старше трудоспособного возраста, поэтому верным будет сравнение смертности и заболеваемости по причине ЗНО между другими субъектами СФО с приведением значений статистических показателей к стандартизованным величинам (с учетом возрастного состава населения). За последние 10 лет произошло снижение стандартизованного показателя в динамике, темп убыли составил 4,9%. Стандартизованный показатель смертности от ЗНО за период с 2011 по 2020 год в Российской Федерации снизился на 14,9% с 120,2 до 104,6 на 100 тыс. населения. По СФО в целом стандартизованный показатель от ЗНО снизился на 8,1% с 134,1 до 124,0. Среди 10 субъектов СФО в 2011 г. Иркутская область по стандартизованному показателю смертности занимала 6 место, в 2020 г. переместилась на 2 место.

Таким образом в регионе стандартизованный показатель смертности от ЗНО превышает российский показатель и аналогичный показатель по СФО в целом. Темп снижения показателя за последние 10 лет ниже, чем темпы снижения аналогичного показателя в РФ и в СФО. Среди 10 субъектов СФО в Иркутской области по итогам 2020 г. стандартизованный показатель смертности один из самых высоких.

Таблица 3. Динамика смертности у мужчин от ЗНО за период 2010 – 2014 годов (на 100 тыс. населения)

Показатель	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Прирост/убыль % с 2010 по 2015 год
Грубый показатель	218,53	229,82	217,93	234,47	233,78	232,59	6,43
Стандартизованный	195,19	199,15	185,07	196,87	193,65	189,08	- 3,13

Таблица 4. Динамика смертности у мужчин от ЗНО за период 2015-2020 год (на 100 тыс. населения)

Показатель	2016	2017	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	Прирост/убыль % с 2016 по 2020 гг	Прирост/убыль % с 2010 по 2020 гг
Грубый показатель	241,61	247,67	244,90	252,22	249,8	230,7	3,02	13,9
стандартизованный	195,21	194,62	190,62	195,37	191,1	176,4	-1,64	-1,63

Таблица 5. Динамика смертности у женщин от ЗНО за период 2010 – 2014 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Прирост/убыль %, с 2010 по 2015 гг
Грубый показатель	160,02	167,16	165,96	176,15	174,97	181,63	13,5
Стандартизованный	97,59	96,67	94,08	98,58	96,31	100,70	3,2

Таблица 6. Динамика смертности у женщин от ЗНО за период 2015-2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель	2016	2017	2018г.	2019г.	2020г	2021г. (данные оперативные)	Прирост/убыль % с 2015 по 2020 год	Прирост/убыль % с 2010 по 2020 год
Грубый показатель	179,13	186,30	182,96	189,82	197,5	188,3	7,53	22,1
стандартизованный	98,34	99,20	95,07	96,43	97,1	93,8	2,28	5,54

С 2010 по 2021 год в Иркутской области, наблюдалось снижение стандартизованного, исключая влияние возраста, показателя смертности у мужчин – 1,63% и увеличение стандартизованного показателя смертности у женщин на 5,54%.

Смертность от новообразований, в том числе злокачественных среди мужчин выше чем среди женщин. В 2021 году от новообразований, в том числе злокачественных умерли 2569 мужчин и 2428 женщин, грубый показатель смертности составил 233,9 на 100 тыс. населения у мужчин и 190,2 на 100 тыс. населения у женщин.

По итогам 2019 года в сравнении с предыдущим годом в структуре смертности по причине ЗНО населения Иркутской области произошли некоторые изменения: наибольший удельный вес по-прежнему составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 19,7% (РФ - 17,3%), ЗНО желудка – 9,83% (РФ - 9,5%) на втором месте, а вот ЗНО ободочной кишки, переместились с четвертого места на третье - 7,4% (2018г. – 7,1%), ЗНО поджелудочной железы – 7,3% с пятого на четвертое (2018 год – 6,6%), ЗНО молочной железы – 6,5% с третьего на пятое (2018 год – 7,6%).

По итогам 2020 года в структуре смертности (оба пола) по причине ЗНО

населения Иркутской области лидируют ЗНО легких, трахеи, бронхов (19,8%), ЗНО желудка на втором месте (8,8%), на третьем месте ЗНО ободочной кишки, молочной железы и поджелудочной железы на них приходится по (7,1%), опухоли лимфатической и кроветворной ткани на четвертом месте (5,4%) и на пятом опухоли прямой кишки и ректосигмоидного отдела (5,1%), далее опухоли предстательной железы (4,4%).

По итогам 2021 года в структуре смертности (оба пола) по причине ЗНО населения Иркутской области лидируют ЗНО легких, трахеи, бронхов (19,8%), ЗНО желудка на втором месте (9%). Третье место занимают ЗНО молочной железы (7,5%), четвертое место ЗНО поджелудочной железы на них приходится (7,4%), на пятом месте опухоли ободочной кишки, опухоли лимфатической и кроветворной ткани и опухоли прямой кишки и ректосигмоидного отдела на шестом месте, на них приходится по 5%.

Структура смертности определяется распространенностью патологии и большим удельным весом запущенных случаев.

В структуре смертности у мужчин по причине ЗНО чаще всего встречаются ЗНО легких, трахеи, бронхов (29,3%), желудка (10,7%), предстательной железы (7,1%), поджелудочной железы (7,3%) и ободочной кишки (5,5%).

У женщин по причине ЗНО чаще всего умирают от ЗНО молочной железы (15,3%), ЗНО легких, трахеи, бронхов (9,8%), ободочной кишки (8,5%), желудка (7,8%), поджелудочной железы (7,6%), яичника (5,6%), шейки матки (5,7%) и лимфатической и кроветворной ткани (5,2%).

Структура смертности от злокачественных новообразований различных возрастно-половых популяционных групп имеет принципиальные различия. Следует обратить внимание на возрастные группы трудоспособного населения. В младших (0 - 29 лет) возрастных группах в Иркутской области доминирует смертность от злокачественных новообразований головного мозга и других отделов ЦНС - 28,9% (РФ - 20,7%), лимфатической и кроветворной ткани - 21,1% (РФ-27,2%), мезотелиальных и мягких тканей - 10,5% (РФ-8,7%), костей - 7,9% (РФ - 5,3%). ЗНО молочной железы как причина смерти женщин моложе 30 лет в Иркутской области достаточно высока - 7,9%. ЗНО шейки матки и яичника причина смерти женщин моложе 30 лет (5,3 и 2,6% соответственно), РФ- 7,1 и 3,6% соответственно.

Таблица 7. Превалирующие причины смерти у мужчин в возрастной группе 40 – 49 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской области (%)	РФ (%)
Трахеи, бронхов, легкого	27,1	19,6
Губы, полости рта и глотки	8,4	10,5

Желудка	5,8	10,6
Поджелудочной железы	7,1	7,3
Лимфатической и кроветворной ткани	7,7	7,7

Таблица 8. Превалирующие причины смерти у женщин в возрастной группе 40 – 49 лет:

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской области (%)	РФ (%)
Опухоли шейки матки	23,4	15,6
Молочной железы	19,8	22,8
Яичника	9,6	7,6
Желудка	5,4	6,7

Таблица 9. Превалирующие причины смерти у мужчин в возрастной группе 50 – 59 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской области (%)	РФ (%)
Трахеи, бронхов, легкого	28,5	28,8
Губы, полости рта и глотки	16,1	8,0
Желудка	21,9	9,6
Поджелудочной железы	25,2	7,6

Таблица 10. Превалирующие причины смерти у женщин в возрастной группе 50 – 59 лет:

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской области (%)	РФ (%)
Молочной железы	17	21,3
Шейки матки	5,9	7,4
Трахеи, бронхов, легкого	8,6	7,2
Яичника	10,2	8,3
Желудка	4,9	6,3
Прямой кишки	4,3	
Ободочной кишки	7,1	6,0

Таблица 11. Превалирующие причины смерти у мужчин в возрастной группе 60 – 69 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской обл. (%)	РФ (%)
Трахеи, бронхов, легкого	33,8	30,2
Желудка	11,9	10,2
Предстательной железы	5	6,6
Поджелудочной железы	7,6	5,7

Таблица 12. Превалирующие причины смерти у женщин в возрастной группе 60 – 69 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской обл. (%)	РФ (%)
Молочной железы	19,8	17,3
Трахеи, бронхов, легкого	12,2	
Ободочной кишки	6,2	8,4
Поджелудочной железы	7,9	
Прямой кишки	4,7	
Желудка	6,8	7,6

Таблица 13. Превалирующие причины смерти у мужчин в возрастной группе старше 70 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской обл. (%)	РФ (%)
Трахеи, бронхов, легкого	27,7	21,9
Предстательной железы	12,2	14,4
Желудка	9,9	11,1
Ободочной кишки	7,7	8,9

Таблица 14. Превалирующие причины смерти у женщин в возрастной группе старше 70 лет

Опухоли	Доля умерших в структуре смертности Иркутской обл. (%)	РФ (%)
Ободочной кишки	11	12,9
Молочной железы	11,9	13,1
Желудка	9,7	10,0
Трахеи, бронхов, легкого	9,5	

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого, желудка и поджелудочной железы у мужчин; злокачественные новообразования шейки матки, молочных желез, яичников у женщин, которые оказывают наибольшее влияние на итоговые показатели смертности.

Таблица 15. Динамика смертности от ЗНО основных нозологических форм за период 2011 – 2021 гг. (на 100 тыс. населения), грубый показатель

ЗНО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020.	2021
Легких, трахеи, бронхов	38,29	37,72	42,06	40,3	41,7	42,1	43,8	42,2	42,9	43,53	41,26
Желудка	24,03	21,42	23,59	22,5	22,5	20,7	22,8	20,5	21,05	19,45	18,65
Ободочной кишки	11,09	12,09	13,55	14,1	13,8	13,6	13,9	14,8	15,16	14,93	14,36
Поджелудочной железы	10,84	12,59	11,45	11,5	12,6	13,2	13,9	13,9	16,04	15,56	15,2
Молочной железы	15,37	13,49	14,92	14,6	15,5	15,9	16,2	15,9	14,07	10,2	15,71

С учетом расчетов на 100 тыс. населения «грубый» показатель смертности жителей Иркутской области по причине ЗНО легких, трахеи, бронхов (42,9) превышает показатель Российской Федерации (34,10) на 20,5% и оказывается на 14 месте по сравнению с другими регионами Российской Федерации, с наиболее высокими показателями.

«Грубый» показатель смертности по причине ЗНО желудка (21,05) превышает показатель Российской Федерации (18,58) на (11,7%) по сравнению с другими регионами Российской Федерации и занимает 26 место.

«Грубый» показатель смертности по причине ЗНО поджелудочной железы (16,04) превышает показатель Российской Федерации (13,35) на (16,8%) и оказывается более высоким по сравнению с другими регионами Российской Федерации, 16 место.

«Грубый» показатель смертности по причине ЗНО молочной железы (14,07) ниже показателя Российской Федерации (14,9), но по сравнению с другими регионами Российской Федерации достаточно высокий показатель, 45 место.

«Грубый» показатель смертности по причине ЗНО ободочной кишки (15,16) ниже уровня показателя Российской Федерации (16,08) по сравнению с другими регионами Российской Федерации Иркутская область на 43 месте.

Таблица 16. Динамика смертности от ЗНО основных нозологических форм за период 2011 – 2021 гг. (на 100 тыс. населения), стандартизованный показатель

ЗНО	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	РФ
Легких, трахеи, бронхов	26,6	25,34	25,19	28,22	26,2	27,1	26,7	26,8	26,5	26,1	26,3	24,24	18,4
Желудка	14,9	15,9	13,9	15,3	14,2	13,9	12,6	13,9	12,5	11,9	11,5	10,48	9,5
Молочной железы	17,9	10,4	9,1	9,6	9,6	10,3	10,5	10,3	10,9	8,7	10,2	9,48	8,1
Ободочной кишки	8,5	7,2	7,5	8,2	8,7	8,4	7,9	7,9	8,8	8,4	8,2	7,8	7,7
Поджелудочной железы	7,9	7,3	8,2	7,2	7,2	8,1	8,0	8,4	8,4	9,16	8,8	8,88	6,9

Приведение значений статистических показателей к стандартизованным величинам (с учетом возрастного состава населения) позволяет констатировать, что смертность от основных нозологических форм рака превышает показатель смертности в Российской Федерации.

Стандартизованный показатель смертности по причине ЗНО легких, трахеи, бронхов (25,8) превышает показатель Российской Федерации (18,43) на 28,7%. По сравнению с другими регионами Российской Федерации Иркутская область занимает 6 место среди 10 регионов с худшими показателями смертности.

Стандартизованный показатель смертности от ЗНО поджелудочной железы (9,16) превышает показатель Российской Федерации (6,92) на 24,5% и оказывается более высоким по сравнению с другими регионами Российской Федерации. Иркутская область занимает 8 место.

Стандартизованный показатель смертности от ЗНО молочной железы (8,73) превышает показатель Российской Федерации (8,09) на 7,3%. Среди других регионов Российской Федерации Иркутская область занимает 21 место.

Стандартизованный показатель смертности от ЗНО желудка (11,9) превышает показатель Российской Федерации (9,52) на 20,0%. Среди других регионов Российской Федерации Иркутская область занимает 21 место.

Показатель смертности от ЗНО ободочной кишки (8,39) превышает показатель Российской Федерации (7,69) на 8,3%. Среди других регионов Российской Федерации Иркутская область занимает 22 место.

По завершенности радикального лечения ЗНО Иркутская область на 9-ом месте среди 85 регионов России. В 2020 году радикальное лечение ЗНО завершено в 42,4% случаев. В 2010 году радикальное лечение проведено в 5451

случае, в 2020 году - в 3992 случаях, а удельный вес случаев хирургического лечения пациентов в 2010 году – (36,7%), 2021 год (63,9%) темп прироста (74%).

Целевой «грубый» показатель смертности от ЗНО регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2021 году в пересчете на 100 тыс. населения составил 212,4, фактическое исполнение – 208,1. Из 37 муниципальных образований целевой показатель не выполнен в 7 муниципальных образованиях.

С увеличением продолжительности жизни как в Российской Федерации в целом, так и в Иркутской области увеличивается группа населения старше трудоспособного возраста, поэтому верным будет сравнение смертности и заболеваемости по причине ЗНО между муниципальными образованиями с приведением значений статистических показателей к стандартизованным величинам (с учетом возрастного состава населения).

Таблица 17. Динамика «грубого» показателя смертности за период с 2010 по 2020 гг. в разрезе муниципальных образований

МО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Аларский район	200,89	208,3	237,64	225,76	235,34	241,79	268,03	258,6	206,59	279,1	186,63
Ангарский район	228,62	216,2	218,91	4521,2	233,33	230,25	238,57	223,5	233,47	232,2	210,54
Балаганский район	119,6	231,4	200,47	170,26	173,13	207,13	220,72	210,7	153,83	239,6	204,75
Баяндаевский район	200,49	203,9	213,14	125,1	199,46	154,17	245,05	182	203,35	156,8	166,31
Бодайбинский район	168,67	201	217,13	192,58	181,62	215,16	221,22	190,3	321,72	267	158,22
Боханский район	125,96	142,7	174,3	211,64	156,16	196,45	124,38	141	148,89	167,8	179,46
город Братск	213,93	201,3	223,81	206,85	212,85	212,26	216,32	240,8	241,35	257,2	238,18
Братский район	210,12	166,6	226,98	268,12	215,55	242,99	218,29	250,9	261,33	260,9	240,4
Жигаловский район	161,45	143,4	190,75	240,05	139,15	245,64	141,98	131,5	84,18	121	183,08
Заларинский район	230,61	205,3	163,61	217,56	154	171,78	157,38	176,7	207,51	160	175,52
Зиминский район	200,62	178,6	194,34	218,43	201,59	180,95	204,8	209,3	204,64	239,3	189,91
город Иркутск	196,8	194,4	199,79	192,99	188,68	190,56	190,63	185,8	186,37	211,2	197,24

Иркутский район	127,29	142,4	155,17	162,05	151,39	147,18	153,43	133,6	149,91	153,4	138,53
Катангский район	132,8	162,4	194,28	311,79	287,03	462,56	148,72	179,2	180,83	333,2	124,46
Качугский район	276,88	253,8	278,42	215,05	274,74	256,95	305,31	207,1	244,89	196,4	160,52
Киренский район	236,88	186,8	212,19	185,1	281,08	257,53	299,75	262,5	312,92	227,7	276,18
Казачинско-Ленский район	117,26	190,8	150,33	188,14	195,85	156,15	199,46	232,1	240,69	201,1	184,92
Куйтунский район	233,26	184,1	249,69	244,09	284,76	279,3	259,15	325,8	306,15	281,1	259,47
Мамско-Чуйский район	274,93	133,1	141,02	126,53	243,47	160,04	174,91	181,2	264,06	243,6	110,93
Нижнеилимский район	208,06	180,9	194,49	213,94	205,55	244,54	269,12	273,8	253,74	153,9	123,81
Нукутский район	203,54	127,7	140,66	134,34	190,75	184,88	184,58	152,7	133,84	198,8	160,47
Ольхонский район	95,02	156,4	145,03	176,31	94,5	166,86	145	194,6	82,08	201,8	79,82
Осинский район	171,62	121,9	130,5	149,41	129,33	209,06	164,74	98,34	191,27	144,4	101,63
Саянск	184,6	208,1	185,03	188,79	177,44	215,62	218,53	182,2	206,86	213,8	138,82
Свирск	264,98	262,2	343,43	342,36	265,27	335,19	266,97	332,2	281,71	282,4	299,54
Слюдянский район	234,86	212,1	188,2	189,1	251,05	204,17	197,69	202,2	230,24	155	162,95
Тайшетский район	165,26	164,3	193,33	161,32	172,19	173,61	198,15	177,3	203,11	199,2	186,16
Тулунский район	213,64	187	172,57	208,44	199,86	216,99	247,86	230,6	252,92	216,8	232,97
Усть-Кутский район	195,6	175,4	173,99	200,36	169,57	239,58	287,58	222,5	244,06	248,4	140,48
Усольский район	208,26	202,3	227,45	206,24	249,8	205,19	229,38	229,7	208,6	211,2	200,03
Усть-Илимский район	196,23	209,4	220,41	237,84	219,75	221,22	237,39	218,7	240,21	229,9	235,46
Усть-Удинский район	167,4	197	128,06	172,86	151,66	146,55	118,09	157,2	158,34	242,9	144,95
Черемховский район	219,01	223,6	245,58	249,87	231,22	249,31	258,92	268,7	299,64	284,3	277,03
Чунский район	181,76	187,4	247,72	261,02	211,91	261,59	240,68	226,1	310,16	232,4	

											276,5
Шелеховский район	181,01	182,8	222,64	193,09	238,01	211,78	230,78	229,1	241,07	220,7	213,8
Эхирит-Булагатский район	196,82	163,4	151,93	200,95	187,51	162,76	159,16	161,7	160,01	155,5	164,83

Таблица 18. Динамика стандартизованного показателя смертности за период с 2010 по 2020 гг. в разрезе муниципальных образований

МО	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Аларский район	156,7	170	170,4	169,4	175,8	162	204,7	195,8	150,99	204,1	131,02
Ангарский район	138,3	125	129,5	2564	135,5	128	125,6	121,1	123,03	115,7	109,05
Балаганский район	102,1	172	173,3	121,8	119,2	157	143,1	139,7	109,94	154,7	145,25
Баяндаевский район	174,3	166	182,1	91,93	141,8	94,2	207,5	122,2	150,07	109,3	102,35
Бодайбинский район	125,1	138	158,7	137,6	128,9	144	146,8	126,9	204,74	159,9	98,47
Боханский район	104,9	105	136,1	173,9	120	164	89,19	96,33	106,29	127,8	128,94
город Братск	134,1	124	140,4	126,4	125,3	122	125	132,3	128,33	136,3	124,95
Братский район	143,8	109	136,2	161,6	130,8	142	121,2	153	148,83	140,2	127,99
Жигаловский район	124,6	99,8	136,3	170,1	89,15	176	86,27	82,72	57,6	79,39	147,02
Заларинский район	186,6	159	129	143,2	106	122	114	120,9	142,01	115,8	115,25
Зиминский район	136,6	110	129,1	155,7	144	144	149,9	135,4	135,9	166,7	147,69
город Иркутск	136,2	136	141	131,7	129,2	130	127,7	121,7	118,74	132,6	123,68
Иркутский район	100,3	115	120,6	124,3	108,1	106	108	92,55	104,77	102,4	91,9
Катангский район	96,49	155	155,3	221,6	189,9	263	105,2	101,6	90,23	168,6	54,32
Качугский район	163,1	157	185,4	121,9	165,8	160	177,2	129,8	144,17	113,6	82,99
Киренский район	161,9	136	128,5	128,7	161,1	159	175,1	148,2	168,88	145,1	160,35
Казачинско-Ленский район	99,72	137	110,4	127,9	122,9	107	123	135,6	137,95	121,7	99,93
Куйтунский район	157,3	125	172,6	162,7	195,6	175	174,8	210,3	185,36	170,2	155,49
Мамско-Чуйский район	168	72	88,08	80,35	137,8	100	113,3	95,5	129,98	116,8	47,72
Нижнеилимский район	138,5	106	125,1	130,1	124,6	143	136,4	145,6	139,28	85,38	66,28
Нукутский район	166,3	120	130,5	109,6	179,6	154	174,6	114,6	107,56	148	118,81
Ольхонский район	68,49	109	90,35	163,4	78,43	127	93,15	127,4	51,33	118,9	49,53
Осинский район	149,9	104	112,5	126	107	193	143,7	85,49	164,59	121,5	81,29
Саянск	124,9	139	117,9	123,9	107,6	129	125,7	107	109,97	119,8	73,48
Свирск	160,3	153	199,6	210,2	159,1	178	143,3	212,1	152,02	172,5	171,18

Слюдянский район	147,4	137	113,8	118,2	157,1	114	118,3	116	120,03	83,83	118,32
Тайшетский район	115,3	109	135,3	106,4	114,3	116	134,6	113,4	127,19	121,1	117,58
Тулунский район	180,4	155	149,2	160,9	141,5	156	180,7	158,1	167,75	145,2	154,16
Усть-Кутский район	145,2	123	124,8	129,1	110,6	150	192,1	145,6	148,82	147,6	83,84
Усольский район	142,8	146	157,5	138,9	163,5	135	143,4	143,7	131,93	127,5	117,98
Усть-Илимский район	171,1	182	183	188,4	159,5	161	154,2	159,7	169,82	150,4	141,92
Усть-Удинский район	113,1	141	104,5	143,3	118,5	106	91,36	112,9	114	162,4	100,49
Черемховский район	161,3	163	181,3	169,7	165,4	166	178,4	173,2	202,38	192,8	183,53
Чунский район	114	128	154,8	158,4	124,2	150	140,9	131,2	181,3	129,9	155,79
Шелеховский район	120,6	125	141,4	129,2	148,5	130	145,7	141,4	142,79	123,5	125,69
Эхирит-Булагатский район	157,1	119	125,7	151,4	140,5	128	122,2	131,4	124,92	113	122,65

В 15 муниципальных образованиях высокие показатели смертности по причине злокачественного новообразования в пересчете на 100 000 населения и превышают областной показатель (величины стандартизованные): Черемхово – 183,53; Куйтунский – 155,49; Чунский – 155,79; Киренский 160,35; Усть-Илимский – 141,92; Свирск – 171,18; Братский – 127,99; Аларский - 131,02; Шелеховский – 125,69; Заларинский – 147,69; Балаганский – 145,25; Боханский – 128,94; Жигаловский – 147,02; г. Братск- 147,95; г. Иркутск – 123,68.

Высокие показатели смертности связаны, прежде всего, со сложным географическим положением населенных пунктов, кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов. В результате имеет место поздняя диагностика основных нозологических форм рака, которые и определяют заболеваемость и смертность по причине злокачественного новообразования.

От неонкологических заболеваний в 2021 году умерло 3553 на 5,1% больше, чем в 2020 году – 2882. Число умерших от неонкологических заболеваний соответствует 41,9 на 100 умерших больных со злокачественными новообразованиями.

Таблица 19. Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D 00 – D 48

Год	Абсолютное число	Смертность на 100 тыс. населения
2011	57	2,35
2012	70	2,89
2013	61	2,52
2014	70	2,89
2015	79	3,27
2016	90	3,73
2017	82	3,40

2018	88	3,66
2019	67	2,79
2020	69	2,89
2021	71 (данные оперативные)	2,99

Основной вклад в показатель смертности (D 00 – D 48) вносят новообразование мозговых оболочек (D32) – (33,3%), миелодиспластические синдромы (D46) – (14,5%), новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D47) – (11,6%), новообразование неопределенного или неизвестного характера головного мозга и центральной нервной системы (D43) – (10,1%). Далее новообразование других и неуточненных эндокринных желез (D35) – (8,7%), головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D33) – (7,25%), гемангиомы и лимфангиомы любой локализации (D18) – (4,35%), новообразование неопределенного или неизвестного характера полости рта и органов пищеварения (D37) – (4,35%).

Безусловно, показатель смертности зависит от уровня диагностики и качества оказания медицинской помощи больным ЗНО. Высокие же показатели смертности в Иркутской области по причине ЗНО не могут быть объективным критерием оценки качества оказания медицинской помощи жителям области, так как на их количественные характеристики влияют, в том числе и причины, связанные с миграцией населения и его возрастным составом.

Таблица 20. Динамика численности населения за период с 2010 по 2014 гг.

Население	2010	2011	2012	2013	2014	Темп прироста/убыли(%) с 2010 по 2014 гг.
Трудоспособное население	1513787	1490850	1468484	1445549	1420404	- 6,17%
Старше трудоспособного возраста	466720	476733	487196	498200	508946	+ 9,05%

Таблица 21. Динамика численности населения Иркутской области за период 2015 по 2020 гг.

Население	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Темп прироста/убыли(%) с 2010 по 2021
Трудоспособное население	1396518	1372344	1350549	1332178	1316408	1320285	-12,78%

Старше трудоспособного возраста	520149	530913	540211	548653	555308	532738	+ 14,15%
---------------------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------

Для региона характерен процесс старения населения с сокращением числа жителей трудоспособного возраста. По данным оперативного учета, на начало 2021 года 532738 жителей Иркутской области находились в возрасте старше трудоспособного. Доля лиц старше трудоспособного возраста в 2021 г. составила 22,4%, в городской местности их доля чуть выше, чем на селе – 22,1% против 21,5%. За период с 2011 по 2019 год в Иркутской области численность трудоспособного населения уменьшилась на 13,3%, а численность населения старше трудоспособного возраста увеличилась на 14%. Однако за последние два года численность населения старше трудоспособного возраста снизилась на 4,3%, что вероятнее всего обусловлено высокой смертностью от новой коронавирусной инфекции лиц пожилого возраста.

Таблица 22. Динамика показателей «одногодичная летальность».

Показатель	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	РФ
Одногодичная летальность, (%)	35,0	33,2	31,0	30,5	30,1	28,9	28,5	26,9	27,6	25,8	24,9	26,9	21,7

Учитывая снижение показателя одногодичной летальности при ЗНО с 35% (2010 год) до 24,9% (2020 год), темп снижения (28,9%) и увеличения числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более с 48,8% (2010г.) до 55,9% (2020г.), темп роста – 14,6%, однако в 2021 г. по сравнению с предыдущим годом отмечается рост показателя на 8%.

Таблица 23. Динамика показателей «одногодичная летальность» по нозологическим формам за период с 2010 по 2021 гг.

Локализация	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Полость рта	42,1*	0	38,9	36,4	35,1	22	37,8	30,6	30,9	32,1	37,1	31,87
Глотка		0	46,5	47,9	44,7	47,1	52,8	52,9	49,1	50,4	46,5	46,67
Пищевод	73,2	67,2	61,6	61,6	60,5	64,7	71,9	34,4	57,5	55,8	54,7	63,33
Желудок	59,3	56,4	54,1	53,2	55,0	53,9	55,2	49,6	52,3	49,3	48,6	51,35
Ободочная кишка	36,8	34,6	32,8	30,8	31,2	31,6	25,8	25,6	33,3	27,8	28,2	26,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	37,3	27,5	28,9	28,9	25,8	28,5	25,1	25,5	23,2	26,5	24,8	23,56
Гортань	21,9	23,3	19,4	21,4	24,7	22,8	21,1	19,4	26,9	28,3	23,8	27,27
Трахея, бронхи, легкое	65,4	65,3	62,9	66,7	63,1	65,3	64,2	64,1	59	59,5	56,8	59,29
Меланома кожи	13,5	13,9	17,3	18,9	17,9	18,2	16,9	19,7	20,2	12,9	13,0	5,43
Молочная железа	10,1	11,7	7,2	7,5	7,3	5,5	7,0	6,6	7,3	5,9	4,4	7,24

Шейка матки	26,7	23,5	18,6	21,7	18,2	24,1	17,4	18,5	17	15,5	16,5	16,19
Тело матки	11,6	12,9	14,1	11,2	12,1	12,3	10,7	12,3	12,2	11	11,9	9,63
Яичники	28,9	29,9	23,6	27,2	32,9	29,3	29,9	26,0	21,6	20,7	24,3	24,89
Предстательная железа	18,5	15,3	14,7	12,8	13,3	8,8	11,1	9,9	12,4	8,2	7,6	7,47
Мочевой пузырь	26,6	25,0	19,2	19,2	18,1	16,1	13,9	14,5	16,5	16,7	20,9	21,15
Щитовидная железа	2,7	9,3	4,4	7,9	3,7	5,2	5,7	6,2	3,6	2,2	3,1	2,17
Злокачественные лимфомы	31,8	27,7	27,7	26,7	29,1	26,3	26,5	24,3	25,4	22,3	22,1	23,31
Лейкемии	25,7	26,7	26,9	29,2	24,9	27,2	32,5	27,9	26,5	23,7	25,9	26,09
Печень и внутрипеченочные протоки	-	-	-	89,2	78,9	79,2	89,7	65,9	71,1	71,8	68,5	64,8
Поджелудочная железа	-	-	84,2	80,6	78,9	76,5	79	78,3	79,8	79,7	77,1	78,46
Кости и суставные хрящи	-	-	-	26,7	16,1	33,3	21,4	28	27,3	50,0	15,4	10
Соединительные и другие мягкие ткани	-	-	-	17,3	23,4	12,2	21,8	16,1	17,6	7,5	13,2	27,5
Почка	-	-	-	20,8	15,4	17,6	12	15	16,9	15,3	12,9	16,71

*Примечание: до 2011 г Полость рта и глотка считались вместе.

Таблица 24. Динамика показателя «одногодичная летальность» в разрезе муниципальных образований за период с 2010 по 2021 гг.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Аларский район	44,4	48,3	42,4	44,1	50,0	45,3	43,7	40,5	41,1	35,8	40,3	42,8
Ангарский район	34,3	28,5	31,4	30,5	30,1	29,9	28,9	24,0	26,8	25,5	23,2	23,02
Балаганский район	50,0	47,8	30,8	53,8	50,0	35,3	32,3	42,7	35,9	27,3	22,9	48,28
Баяндаевский район	58,1	59,4	41,2	52,9	44,1	35,7	31,3	37,8	38,5	34,3	27,5	24,24
Бодайбинский район	44,8	41,7	31,2	40,6	34,4	33,9	32,4	33,8	24,6	28,7	37,5	27,42
Боханский район	57,9	48,0	35,2	40,3	48,1	47,3	40,5	37,8	29,2	27,1	25,0	33,33
город Братск	35,2	35,8	36,6	29,8	30,8	29,4	32,3	28,2	28,5	28,6	30,1	29,3
Братский район	42,8	52,5	37,9	36,1	34,6	34,0	37,9	35,3	24,2	35,4	28,9	32,04
Жигаловский район	52,4	44,0	45,4	33,3	29,7	29,4	24,1	45,4	15,4	21,9	20,7	21,05
Заларинский район	37,5	36,2	40,7	33,7	32,2	32,9	27,3	28,3	21,0	26,3	18,3	28,24
Зиминский район	32,8	49,6	33,3	35,7	34,3	24,8	33,1	30,9	32,3	30,1	29,3	29,06
город Иркутск	33,9	29,2	27,1	27,2	25,5	24,6	21,9	20,9	22,4	21,3	19,7	22,09
Иркутский район	34,4	33,9	28,9	29,9	30,9	30,6	23,3	27,2	27,3	22,0	21,6	25,94
Катангский район	58,3	41,7	33,3	25,0	13,3	50,0	23,5	44,4	18,7	22,2	33,3	22,22
Качугский район	47,1	53,1	36,9	47,4	53,3	42,0	35,3	42,47	34,5	37,5	25,3	25,45
Киренский район	42,6	46,9	38,9	40,3	31,0	30,7	42,0	32,5	32,5	30,6	30,1	23,66
Казачинско-Ленский район	39,6	40,0	31,0	33,3	22,2	31,9	23,3	33,3	30,0	20,9	20,9	32,73

Куйтунский район	42,9	49,4	43,5	37,2	36,6	34,3	30,9	35,6	34,4	36,7	32,8	35,71
Мамско-Чуйский район	41,2	54,2	31,8	27,3	18,2	36,84	31,2	12,5	29,4	38,5	35,0	15
Нижеилимский район	42,5	36,4	31,9	25,9	28,4	25,8	28,5	30,2	29,6	32,4	27,2	27,52
Нукутский район	43,3	60,3	41,0	42,4	32,6	26,5	45,2	33,3	38,8	23,5	43,3	34,04
Ольхонский район	57,1	52,9	25,0	33,3	32,1	34,8	11,5	41,7	19,4	40,7	11,1	20,69
Осинский район	46,7	35,3	47,1	39,6	27,1	37,5	26,3	38,3	32,1	26,4	35,9	34,43
Саянск	38,7	28,3	30,9	35,0	24,3	24,8	23,6	34,7	31,2	23,7	23,9	29,33
Свирск	37,1	36,73	36,8	30,8	31,7	27,6	33,9	21,9	28,8	24,5	30,0	29,17
Слюдянский район	44,4	36,6	30,7	37,3	25,0	32,5	23,8	25,9	27,8	19,1	22,9	21,21
Тайшетский район	43,2	36,7	40,7	43,7	33,9	34,9	36,2	29,9	32,5	26,6	27,4	27,51
Тулунский район	44,9	44,4	40,3	32,0	33,7	38,7	36,3	33,7	37,6	34,7	33,5	40,21
Усть-Кутский район	36,6	40,9	41,4	30,8	29,2	30,9	28,8	33,3	28,3	27,6	21,2	30,56
Усольский район	42,1	39,8	35,2	36,4	35,7	31,4	36,1	27,5	31,8	28,1	27,8	28,57
Усть-Илимский район	36,3	35,7	30,9	32,1	37,0	32,5	29,8	30,2	28,5	25,2	28,3	23,69
Усть-Удинский район	45,0	50,0	38,9	44,4	34,2	32,7	27,3	31,2	22,7	27,9	32,4	54,05
Черемховский район	46,6	37,1	37,5	37,1	41,6	36,1	33,8	37,2	33,8	30,9	30,7	36,36
Чунский район	48,1	50,0	41,7	34,5	43,7	34,2	35,5	29,9	33,3	29,8	26,8	33,03
Шелеховский район	40,7	35,6	31,6	32,2	38,9	28,2	33,7	25,5	27,9	27,2	20,7	26,23
Эжирит-Булагатский район	38,6	30,3	42,1	35,7	30,9	34,8	31,2	28,4	29,5	17,7	30,0	33,33

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

Меры по снижению распространения табакокурения имеют наиболее перспективное направление при первичной профилактике рака легкого. В Иркутской области за последние 5 лет наметилась тенденция к снижению распространенности потребления табака среди взрослого населения.

Таблица 1. Динамика распространенности потребления табака среди взрослого населения 2016-2020 годы

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Распространенность потребления табака среди взрослого населения	28,08	26,4	23,6	22,2	22,1	*

*За 2021 г. нет статистических данных

Распространенность ежегодного потребления табака сократилась на 21,3% и составила 22,1%. Несмотря на существенное снижение потребления табака, распространенность курения все еще остается высокой.

По данным Иркутскстата в 2008 году потребление учтенного 100-

процентного алкоголя на душу населения в Иркутской области возросло до 9 литров. Суммарное потребление алкогольных напитков в Иркутской области составляет 101 литр в год на каждого жителя. Показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в регионе превышает общероссийский уровень на 62%. Уровень отравлений спиртосодержащей продукцией также остается высоким. По этому показателю Иркутская область занимает третье место среди субъектов СФО.

В Иркутске показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом населения выше областного в 1,5 раза, а по СФО – в 2,3 раза.

Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола) с 2016г. по 2020г. имеет тенденцию к снижению:

Таблица 2. Динамика потребления алкоголя среди взрослого населения за период с 2016 – 2021 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола)	11,67	8,3	6,8	6,93	6,7	6,6

Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола) сократилась на 42,6% и составила 6,7 литров этанола на душу населения.

Правильное питание – один из основных факторов, направленных на предотвращение развития онкологических заболеваний, а также важнейшая составляющая успешного лечения злокачественных новообразований. Совместно с министерством здравоохранения Иркутской области курацию данного направления осуществляет ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». По данной тематике организовано и межведомственное взаимодействие, планируется продолжить совместные профилактические акции и флешмобы с ИРО ВОД «Волонтеры-медики», организована работа портала «Здоровое питание» совместно с Управлением Роспотребнадзора по Иркутской области.

Таблица 3. Заболеваемость ожирением в Иркутской области в динамике за 2016-2021 гг.

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Заболеваемость ожирением	367,7	376,1	387,3	304,5	249,7	127,3

Диспансеризация и профилактические осмотры являются основными

профилактическими мероприятиями, которые позволяют выявить злокачественные новообразования на ранних стадиях, так как в рамках диспансеризации проводятся основные онкоскрининги. Несмотря на ограничительные мероприятия в первичном звене, связанные с новой коронавирусной инфекцией охват диспансеризацией и профилактическими осмотрами в 2021 году составил 67%. Доля активно выявленных больных ЗНО составила 33,8%, показатель снизился на 9,9% по сравнению с 2020 годом (37,5%).

Отдел территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» проводит мониторинг онкоскринингов, проводимых в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Таблица 4. Охват основными онкоскринингами в рамках диспансеризации за 2021 год.

Скрининг	Плановые показатели по РП «БОЗ»	Фактическое исполнение	% исполнения
Цитологический скрининг рака шейки матки	35%	34,4%	98,3%
Маммографический скрининг рака молочной железы	40%	52%	130%
Маркерный скрининг рака предстательной железы	45%	62,5%	139%
Скрининг колоректального рака	10%	25%	260%

Проведение скрининговых исследований в Иркутской области имеет положительные результаты.

Таблица 5. Основные показатели при раке молочной железы в динамике

Показатели	2011	2019	2021	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно (%)	20,8	58,1	44,6	+ 114,4
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях (%)	53,7	73,7	70,4%	+ 31,1
Доля ЗНО IV стадии заболевания, %	14,3	7,4	10,4	- 27,3
Смертность от ЗНО на 100 тыс. нас. (показатель стандартизованный)	18,37	8,73	9,48	- 48,4

Одногодичная летальность	11,7	5,9	7,24	-38,1
Удельный вес контингента больных, состоящих на учете 5 лет и более, (%)	52,0	60,3	61,2	+ 17,7

Таблица 6. Основные показатели при раке шейки матки в динамике.

Показатели	2011	2019	2021	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно (%)	25,1	54,1	40,3	+60,6
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, (%)	42,7	52,5	48	+ 12,4
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	14,9	18,2	21	- 40,9
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения (показатель стандартизованный)	7,61	7,94		
Одногодичная летальность	23,5	15,5	16,2	-31,1
Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, (%)	65,1	63,3	68	+ 4,5

Таблица 7. Основные показатели при раке предстательной железы в динамике.

Показатели	2011	2019	2021	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно (%)	17,2	56,8	48,5	+ 275
Доля ЗНО, выявленных на I-II стадиях, (%)	43,8	61,9	58,2	+ 32,9
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	30,2	20,8	25,3	- 16,2
Смертность от ЗНО на 100 тыс. нас. (показатель стандартизованный)	14,06	15,98		
Одногодичная летальность	15,8	8,2	7,5	52,5

Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (%)	21,6	36,9	42,7	+97,7
--	------	------	------	-------

Таблица 8. Основные показатели при раке ободочной кишки в динамике.

Показатели	2011	2019	2021	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно (%)	7,1	34,5	30	+322
Доля ЗНО выявленных на I-II стадиях (%)	41,2	53	53,3	+29,4
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	33,8	30,5	31	-8,3
Смертность от ЗНО на 100 тыс. нас. (показатель стандартизованный)	7,23	8,39		
Одногодичная летальность	34,6	27,8	26,4	-23,7
Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более (%)	46,8	54,6	56,4	+20,5

В 2021 году снизилось количество активно выявленных больных ЗНО по сравнению с 2020 годом, хотя ограничительные мероприятия в первичном звене действовали и в прошлом году. Доля запущенных случаев рака молочной железы в 2021 году снизилась по сравнению с предыдущим годом, убыль составила 7,5%, однако уровень 2019 года не достигнут (26,2%).

Число запущенных случаев рака шейки матки выросло по сравнению с 2019 и 2020 гг. Проводимый скрининг не дает желаемых результатов. Возможные причины: низкий охват населения, недостаточная чувствительность скринингового метода, несвоевременное лечение и плохое качество диспансерного наблюдения пациенток с предопухолевыми заболеваниями, отказ женщин с выявленными отклонениями при скрининге от дальнейшего обследования и лечения.

В регионе предпринимаются попытки скрининга рака легкого и рака желудка путем обследования лиц из группы риска.

По данным мониторингов, проводимых отделом Территориального ракового регистра, в медицинских организациях первичного звена проводятся ФГДС лицам из группы риска, в которую входят пациенты с язвенной болезнью желудка, полипами в анамнезе, с анемией неясной этиологии.

Эндоскопическими исследованиями в 2021 году были охвачены 65,6%

пациентов из группы риска. Несмотря на то, что морфологическое исследование слизистой желудка проводится лишь в 64,6% случаев от числа всех выполненных ФГДС, 41,1% случаев рака желудка в 2021 году было выявлено у лиц из группы риска, что подтверждает целесообразность ежегодного обследования лиц из группы риска с целью активного выявления рака желудка. Взятие биопсии слизистой желудка в 100% случаев проводимых эндоскопических исследований могло бы повысить выявление начальных форм рака желудка. По данным территориального ракового регистра доля больных ЗНО желудка, выявленных активно в 2021 году, составила 32,2%, из них с I-II стадиями – 48,6%.

Биопсии у 100 % пациентов при ФГДС берутся в 26 медицинских организациях Иркутской области из 57 (45,6%). В 4 медицинских организациях: ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1», ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница», ОГБУЗ «Качугская районная больница» и ОГБУЗ «Железногорская районная больница» биопсии не выполнялись никому из пациентов. Основными причинами избирательного забора материала на гистологическое исследование являются: отсутствие или неисправность щипцов, ограничение количества гистологических исследований при выполнении их в сторонних организациях по договору о взаиморасчетах, так как исследования оплачиваются медицинскими организациями из подушевого норматива, и сопротивление некоторых врачей, выполняющих исследование, которые считают, что биопсию необходимо брать только в случае очевидных изменений слизистой желудка.

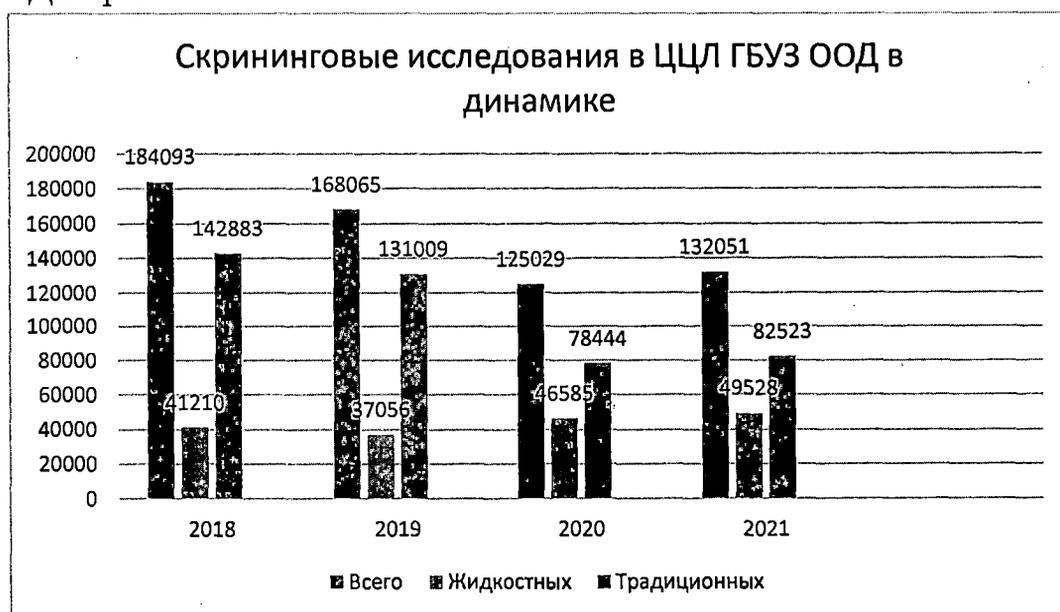
В регионе проводится рентгенологическое исследование органов грудной клетки лицам из группы риска старше 55 лет один раз в год. В группу риска входят пациенты с ХОБЛ и бронхиальной астмой. Из 533825 человек старше 55 лет, подлежащих обследованию, 274246 выполнена рентгенография грудной клетки в двух проекциях, охват составил 51,4%. При скрининге было выявлено подозрение на ЗНО у 1575 человек, диагноз ЗНО подтвержден у 873 человек, что составило 78%. Однако, вероятнее всего, медицинские организации в мониторинге указывают в числе выявленных и пациентов, обратившихся с жалобами. По данным территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» доля больных, у которых заболевание было выявлено активно, составляет 33,5%, из них лишь 43,8% были обнаружены в I-II стадиях.

Важной составляющей профилактической работы медицинских организаций первичного звена, направленной на раннюю диагностику онкологических заболеваний, является деятельность смотровых кабинетов. В медицинских организациях Иркутской области работают 112 смотровых кабинетов. По данным мониторингов, проводимых отделом Территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в 2021 году из 2590497 человек, посетивших поликлиники в смотровых кабинетах было

осмотрено 343331 человек, что составило 13,3%. По данным территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в смотровых кабинетах в отчетном году было выявлено 323 ЗНО, что составило 3,1% от всех впервые выявленных случаев ЗНО. Запущенность рака полости рта в 2021 году составила 69,7%, рака прямой кишки – 48%, рака шейки матки – 49,8%, меланомы кожи – 21,3%. Снизить запущенность рака визуальных локализаций возможно за счет увеличения посещаемости смотровых кабинетов.

Цитологический скрининг оппортунистический. Профилактические цитологические исследования выполняются Централизованной лабораторией ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», Цитологической лабораторией ОГАУЗ «Иркутский областной консультативно-диагностический центр», Централизованной лабораторией НУЗ ДКБ на станции Иркутск-Пассажирский ОАО РЖД, также некоторые поликлиники г. Иркутска имеют своих врачей клинической лабораторной диагностики, которые проводят цитологические исследования на местах. В Централизованной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» имеется оборудование для жидкостной цитологии BD Sure Path: 2 комплекта для пробоподготовки в Иркутске и Братске, аппарат Focal Point для автоматизированного сканирования жидкостных препаратов, проводится определение коэкспрессии белков p16 и ki67 на автоматическом иммуностейнере с целью выявления высокого риска опухолевой прогрессии при предраковых заболеваниях шейки матки. С 2013 г. проводятся жидкостные исследования мазков с шейки матки для медицинских организаций г. Иркутска и Иркутской области. По показаниям выполняются ПЦР-исследования на ВПЧ с определением генотипов.

Диаграмма 1.



Доля цитологических исследований мазков с шейки матки, выполненных в

ЦЦЛ ГБУЗ ООД в общем объеме скрининга в 2021 году составила 37,5%. Количество исследований методом жидкостной цитологии в 2021 году выросло на 13% по сравнению с 2017 годом, хотя доля жидкостной цитологии остается все еще небольшой – 37,5%.

В регионе проводится скрининг колоректального рака с помощью качественного и количественного исследования кала на скрытую кровь. Скрининг кала на содержание скрытой крови в Иркутской области на базе клинично-диагностической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» проводится с 2016 года количественным методом i-FOBТ, материал для исследования поступает из 30 медицинских организаций Иркутской области. На протяжении 6-ти лет обследованиями охвачено 14130 человек. При этом у 2742 человек выявлен повышенный уровень фекальных маркеров, что составляет 19% от всего количества обследованного населения области.

Таблица 9. Скрининг колоректального рака методом i-FOBТ в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в динамике за 5 лет

Год	Всего обследовано населения, чел.	Выявлено с повышенным уровнем фекальных маркеров, чел.	Кол-во выявленных случаев с онкологической патологией
2016 г.	398	37	-
2017 г.	1244	188	-
2018 г.	3207	611	32
2019 г.	3924	608	23
2020 г.	2266	438	20
2021 г.	3091	860	28
Всего за 5 лет	14130	2742	103

С 2010 года в Иркутской области внедрен маркерный скрининг рака предстательной железы.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

1.5.1 Характеристика инфраструктуры и кадрового состава медицинских организаций региона, участвующих в ранней диагностике ЗНО, проведении диспансеризации и профилактических осмотров, скрининговых программах

Ключевым моментом раннего выявления ЗНО является работа врачей первичного звена. В первичной диагностике ЗНО, проведении программ диспансеризации, скрининговых программ, профессиональных осмотров и других мероприятиях по ранней диагностике онкологических заболеваний участвуют 126 медицинских организаций, 81 амбулатория, 32 женских консультации, 58 кабинетов медицинской профилактики, 820 терапевтических участка, 36 участков врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов – 655, фельдшерских пунктов – 15.

По данным ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» обеспеченность врачами в Иркутской области на 10 тыс. населения (на 01.01.2022 года) составила 37,6 при среднероссийском обеспечении (37,4). Обеспеченность средним медицинским персоналом составила 88,7 на 10 тыс. населения, при среднероссийском обеспечении (86,2). Соотношение врачей и среднего медицинского персонала – 2,4. Укомплектованность врачебных должностей физическими лицами в 2021 году составила 57,3%, средним медицинским персоналом 66,4%.

Таблица 1. Обеспеченность врачами терапевтами на 10 тыс. населения в разрезе муниципальных образований в 2021 году

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	489,75	393	353	5,72
г. Ангарск	231890	91	59	38	1,64
г. Братск	222528	89,25	64,25	47	2,11
Бодайбинский район	17279	14,75	14,75	8	4,63
Братский район	48022	30,75	18,25	14	2,92
Балаганский район	8218	4,5	3,5	3	3,65
Заларинский район	27094	10,25	9,25	11	4,06
г. Зима и Зиминский район	41917	19,5	10,5	9	2,15
Жигаловский район	8128	5	3	2	2,46
Иркутский район	141716	44	30,75	29	2,05
Казачинско-Ленский район	16004	9,5	7	5	3,12
Катангский район	3168	2	2	2	6,31
Качугский район	16705	11,5	10,25	6	3,59

Киренский район	16711	9,25	5	5	2,99
Куйтунский район	26482	14,5	13,5	5	1,89
Мамско-Чуйский район	3513	3	2,5	2	5,69
Нижнеилимский район	44946	23,5	17	14	3,11
Нижнеудинский район	59239	25,5	16,5	8	1,35
Ольхонский район	10008	5,5	5,25	5	5,00
г. Саянск	39021	23,5	13,5	10	2,56
г. Свирск	12602	10,5	9,5	6	4,76
Слюдянский район	38700	14,25	9,25	9	2,33
Тайшетский район	69817	28,25	21,75	12	1,72
г. Тулун и Тулунский район	61064	23	16,5	10	1,64
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	62,25	51,25	37	3,03
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	67,75	49,5	44	4,76
Усть-Кутский район	46516	26,25	20,25	13	2,79
Усть-Удинский район	12999	6	5,25	3	2,31
г. Черемхово и Черемховский район	76583	67,25	67,25	19	2,48
Чунский район	30425	16	11,75	8	2,63
г. Шелехов	67580	28,5	26	15	2,22
Аларский район	23170	11,25	7	4	1,73
Баяндаевский район	10735	8,25	7,75	7	6,52
Боханский район	25036	13	8,5	10	3,99
Нукутский район	15529	7,5	3	3	1,93
Осинский район	21648	13,75	13,75	13	6,01
Эхирит-Булагатский район	30412	12,25	7,5	8	2,63

Иркутская область	2 357 134	1436	1113,75	852	3,61
-------------------	-----------	------	---------	-----	------

Таблица 2. Обеспеченность врачами терапевтами участковыми
(на 10 000 соответствующего населения)

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	238,25	204,25	196	3,18
г. Ангарск	231890	43,25	22,25	21	0,91
г. Братск	222528	27	24	19	0,85
Бодайбинский район	17279	7	7	6	3,47
Братский район	48022	6,5	1,5	2	0,42
Балаганский район	8218	2,5	2,5	2	2,43
Заларинский район	27094	7,5	7,25	10	3,69
г. Зима и Зиминский район	41917	4	0	1	0,24
Жигаловский район	8128	3	2	1	1,23
Иркутский район	141716	22,25	19,75	21	1,48
Казачинско-Ленский район	16004	5	4	4	2,50
Катангский район	3168	1	1	1	3,16
Качугский район	16705	5,5	5,25	4	2,39
Киренский район	16711	6	4	4	2,39
Куйтунский район	26482	4	4	4	1,51
Мамско-Чуйский район	3513	2	2	2	5,69
Нижнеилимский район	44946	12	12	11	2,45
Нижнеудинский район	59239	7,5	6	5	0,84
Ольхонский район	10008	4	4	4	4,00
г. Саянск	39021	2,5	1,75	2	0,51
г. Свирск	12602	5	5	3	2,38
Слюдянский район	38700	10	6	6	1,55
Тайшетский район	69817	9,5	7,5	5	0,72
г. Тулун и Тулунский район	61064	4,75	3	4	0,66
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	27,25	22	19	1,56
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	38,5	26,5	26	2,81
Усть-Кутский район	46516	7	4,5	4	0,86
Усть-Удинский район	12999	3	3	2	1,54
г. Черемхово и Черемховский район	76583	16	16	9	1,18
Чунский район	30425	5	4	4	1,31
г. Шелехов	67580	11,75	10,75	7	1,04
Аларский район	23170	6,5	3	3	1,29

Баяндаевский район	10735	6,25	6	6	5,59
Боханский район	25036	7	6,5	8	3,20
Нукутский район	15529	4	2	2	1,29
Осинский район	21648	7,5	7,5	7	3,23
Эхирит-Булагатский район	30412	8	5	7	2,30
Иркутская область	2 357 134	590,75	475,75	445	1,89

Обеспеченность участковыми терапевтами по сравнению с 2017 годом снизилась на 13,3%, с 2,18 до 1,89.

Таблица 3. Обеспеченность врачами по специальности «акушерство и гинекология» (на 10 000 соответствующего населения) в 2021 году

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	256,5	232,25	202	3,27
г. Ангарск	231890	49,25	48,25	34	1,47
г. Братск	222528	77	57,25	34	1,53
Бодайбинский район	17279	2,75	2,75	2	1,16
Братский район	48022	9,75	8,5	7	1,46
Балаганский район	8218	2,5	1	1	1,22
Заларинский район	27094	3,5	3,5	4	1,48
г. Зима и Зиминский район	41917	11,75	5,75	4	0,95
Жигаловский район	8128	1	0	0	0,00
Иркутский район	141716	10,5	8,25	7	0,49
Казачинско-Ленский район	16004	4,75	2,75	2	1,25
Катангский район	3168	1	1	1	3,16
Качугский район	16705	5,5	4	2	1,20
Киренский район	16711	5,5	4,5	4	2,39
Куйтунский район	26482	4,25	3,25	1	0,38
Мамско-Чуйский район	3513	1,5	1,5	1	2,85
Нижнеилимский район	44946	10,5	9	8	1,78

Нижнеудинский район	59239	23,75	16	7	1,18
Ольхонский район	10008	1,75	1	1	1,00
г. Саянск	39021	16,75	16,75	8	2,05
г. Свирск	12602	1,5	0,5	1	0,79
Слюдянский район	38700	6,25	5	3	0,78
Тайшетский район	69817	9	7,75	3	0,43
г. Тулун и Тулунский район	61064	16,5	6	5	0,82
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	34,25	26,5	19	1,56
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	29,5	21,5	14	1,52
Усть-Кутский район	46516	11,25	10,25	7	1,50
Усть-Удинский район	12999	3,5	2,5	2	1,54
г. Черемхово и Черемховский район	76583	26,5	26,5	9	1,18
Чунский район	30425	10,5	10,5	7	2,30
г. Шелехов	67580	22,25	21,25	14	2,07
Аларский район	23170	4,5	4	3	1,29
Баяндаевский район	10735	2,5	2,5	2	1,86
Боханский район	25036	3,75	2,5	3	1,20
Нукутский район	15529	4	2	2	1,29
Осинский район	21648	4	3,5	5	2,31
Эхирит-Булагатский район	30412	12,25	9,25	3	0,99
Иркутская область	2 357 134	811	696,5	503	2,13

Таблица 4. Обеспеченность врачами-рентгенологами (на 10 000 соответствующего населения)

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных	Занятых ставок	Число физических	Обеспеченность кадрами
---------------------------	-----------------------	---------------	----------------	------------------	------------------------

		должностей		лиц	
г. Иркутск	617249	158,5	136,25	86	1,39
г. Ангарск	231890	41	28,5	17	0,73
г. Братск	222528	60,75	42,5	21	0,94
Бодайбинский район	17279	2,5	1,5	0	0,00
Братский район	48022	10,75	9,75	5	1,04
Балаганский район	8218	1	1	1	1,22
Заларинский район	27094	3	2,5	2	0,74
г. Зима и Зиминский район	41917	5	2,5	1	0,24
Жигаловский район	8128	1	1	1	1,23
Иркутский район	141716	8	7,5	7	0,49
Казачинско-Ленский район	16004	2,25	1,5	1	0,62
Катангский район	3168	1	1	0	0,00
Качугский район	16705	1,5	1,5	1	0,60
Киренский район	16711	4	2	1	0,60
Куйтунский район	26482	4	4	1	0,38
Мамско-Чуйский район	3513	1	1	0	0,00
Нижнеилимский район	44946	8,5	4	3	0,67
Нижнеудинский район	59239	9,5	4,5	3	0,51
Ольхонский район	10008	1	1	1	1,00
г. Саянск	39021	13	12,75	5	1,28
г. Свирск	12602	2,25	1,75	1	0,79
Слюдянский район	38700	4,75	4,75	3	0,78
Тайшетский район	69817	8	3	2	0,29
г. Тулун и Тулунский район	61064	8	7	3	0,49
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	16	5	5	0,41

г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	14,5	12	7	0,76
Усть-Кутский район	46516	9,5	9	4	0,86
Усть-Удинский район	12999	1	1	1	0,77
г. Черемхово и Черемховский район	76583	17	10,75	5	0,65
Чунский район	30425	3,25	3,25	2	0,66
г. Шелехов	67580	5	5	1	0,15
Аларский район	23170	11	3	2	0,86
Баяндаевский район	10735	1,5	1	0	0,00
Боханский район	25036	3	2	2	0,80
Нукутский район	15529	1	1	1	0,64
Осинский район	21648	2	2	1	0,46
Эхирит-Булагатский район	30412	3,5	3,5	2	0,66
Иркутская область	2 357 134	603,5	491	297	1,26

Таблица 5. Обеспеченность врачами-стоматологами (на 10 000 соответствующего населения)

	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	35,5	31,25	31	0,50
г. Ангарск	231890	1	1	1	0,04
г. Братск	222528	24,25	14,5	15	0,67
Бодайбинский район	17279	4	4	4	2,31
Братский район	48022	7,5	7	7	1,46
Балаганский район	8218	0	0	0	0,00
Заларинский район	27094	0	0	0	0,00
г. Зима и Зиминский район	41917	1	1	1	0,24

Жигаловский район	8128	2	2	2	2,46
Иркутский район	141716	4	3	3	0,21
Казачинско-Ленский район	16004	3	1	1	0,62
Катангский район	3168	0	0	0	0,00
Качугский район	16705	1	1	1	0,60
Киренский район	16711	1	0	0	0,00
Куйтунский район	26482	7	5,5	4	1,51
Мамско-Чуйский район	3513	1	0,25	0	0,00
Нижнеилимский район	44946	3	3	3	0,67
Нижнеудинский район	59239	9	7,25	6	1,01
Ольхонский район	10008	0	0	0	0,00
г. Саянск	39021	7,25	1,75	2	0,51
г. Свирск	12602	0	0	0	0,00
Слюдянский район	38700	1	1	1	0,26
Тайшетский район	69817	2,5	2,5	2	0,29
г. Тулун и Тулунский район	61064	5	3,5	2	0,33
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	15	6,25	7	0,57
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	5	3	3	0,32
Усть-Кутский район	46516	8,75	6,75	5	1,07
Усть-Удинский район	12999	2	2	1	0,77
г. Черемхово и Черемховский район	76583	8	7	3	0,39
Чунский район	30425	1,5	0	0	0,00
г. Шелехов	67580	3,5	3,5	2	0,30
Аларский район	23170	0,5	0,5	2	0,86

Баяндаевский район	10735	0	0	0	0,00
Боханский район	25036	3,75	2	2	0,80
Нукутский район	15529	0	0	0	0,00
Осинский район	21648	2	2	2	0,92
Эхирит-Булагатский район	30412	1	1	1	0,33
Иркутская область	2 357 134	178	131	121	0,51

Таблица 6. Обеспеченность врачами-отоларингологами (на 10 000 соответствующего населения)

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	75,75	57,75	44	0,71
г. Ангарск	231890	13	8,5	7	0,30
г. Братск	222528	26,25	14,5	13	0,58
Бодайбинский район	17279	1	1	1	0,58
Братский район	48022	2,5	2	1	0,21
Балаганский район	8218	0,5	0,25	0	0,00
Заларинский район	27094	0	0	0	0,00
г. Зима и Зиминский район	41917	3,75	3,75	1	0,24
Жигаловский район	8128	1	1	1	1,23
Иркутский район	141716	3,75	3,25	3	0,21
Казачинско-Ленский район	16004	1,25	1,25	1	0,62
Катангский район	3168	0,25	0	0	0,00
Качугский район	16705	1	1	0	0,00
Киренский район	16711	1	0	0	0,00
Куйтунский район	26482	2,5	1,5	1	0,38
Мамско-Чуйский район	3513	0,25	0	0	0,00
Нижнеилимский	44946	2,75	2	2	0,44

район					
Нижнеудинский район	59239	1,75	1,75	1	0,17
Ольхонский район	10008	0,5	0,25	0	0,00
г. Саянск	39021	6,25	6,25	4	1,03
г. Свирск	12602	1,5	0,5	0	0,00
Слюдянский район	38700	1	0	0	0,00
Тайшетский район	69817	3	2	1	0,14
г. Тулун и Тулунский район	61064	3	1	1	0,16
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	7,25	5,25	5	0,41
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	9,25	6,75	4	0,43
Усть-Кутский район	46516	2,25	0,5	1	0,21
Усть-Удинский район	12999	1	1	1	0,77
г. Черемхово и Черемховский район	76583	7,75	6,75	4	0,52
Чунский район	30425	2	2	2	0,66
г. Шелехов	67580	2,75	2,75	3	0,44
Аларский район	23170	1	0	1	0,43
Баяндаевский район	10735	0,25	0	0	0,00
Боханский район	25036	1,25	1	1	0,40
Нукутский район	15529	1	0	0	0,00
Осинский район	21648	1	1	1	0,46
Эхирит-Булагатский район	30412	1,25	1	1	0,33
Иркутская область	2 357 134	226,75	166,5	125	0,53

Таблица 7. Обеспеченность врачами-хирургами (на 10 000 соответствующего населения)

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
---------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	----------------------	------------------------

г. Иркутск	617249	102,25	95,75	63	1,02
г. Ангарск	231890	36,75	33,25	19	0,82
г. Братск	222528	50,00	36,75	24	1,08
Бодайбинский район	17279	7,75	6,25	3	1,74
Братский район	48022	14,00	8,25	5	1,04
Балаганский район	8218	2,00	1,00	1	1,22
Заларинский район	27094	5,75	5,00	3	1,11
г. Зима и Зиминский район	41917	8,75	6,50	4	0,95
Жигаловский район	8128	2,00	1,25	1	1,23
Иркутский район	141716	3,00	2,50	3	0,21
Казачинско-Ленский район	16004	3,50	3,50	3	1,87
Катангский район	3168	1,00	1,00	1	3,16
Качугский район	16705	5,25	3,25	2	1,20
Киренский район	16711	4,75	1,50	1	0,60
Куйтунский район	26482	8,50	6,25	4	1,51
Мамско-Чуйский район	3513	1,50	1,50	1	2,85
Нижнеилимский район	44946	10,75	8,75	7	1,56
Нижнеудинский район	59239	15,50	14,50	8	1,35
Ольхонский район	10008	2,00	2,00	1	1,00
г. Саянск	39021	11,50	11,50	6	1,54
г. Свирск	12602	1,00	0,50	1	0,79
Слюдянский район	38700	10,25	9,25	9	2,33
Тайшетский район	69817	12,00	11,50	6	0,86
г. Тулун и Тулунский район	61064	11,50	9,75	6	0,98
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	18,50	17,50	11	0,90
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский	92395	13,00	10,75	9	0,97

район					
Усть-Кутский район	46516	12,25	11,75	4	0,86
Усть-Удинский район	12999	1,75	1,75	3	2,31
г. Черемхово и Черемховский район	76583	14,75	14,75	8	1,04
Чунский район	30425	8,00	6,50	3	0,99
г. Шелехов	67580	14,25	11,25	8	1,18
Аларский район	23170	3,50	3,50	2	0,86
Баяндаевский район	10735	1,50	1,50	1	0,93
Боханский район	25036	3,00	3,00	3	1,20
Нукутский район	15529	3,25	1,00	2	1,29
Осинский район	21648	4,25	4,25	2	0,92
Эхирит-Булагатский район	30412	6,75	6,50	3	0,99
Иркутская область	2 357 134	520,75	457,50	287	1,22

Таблица 8. Обеспеченность врачами-дерматовенерологами (на 10 000 соответствующего населения)

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Занятых ставок	Число физических лиц	Обеспеченность кадрами
г. Иркутск	617249	14,50	14,25	11	0,18
г. Ангарск	231890	1,50	0,50	0	0,00
г. Братск	222528	6,75	4,50	4	0,18
Бодайбинский район	17279	1,00	0,00	0	0,00
Братский район	48022	1,00	1,00	1	0,21
Балаганский район	8218	1,00	1,00	1	1,22
Заларинский район	27094	1,50	1,50	1	0,37
г. Зима и Зиминский район	41917	2,50	1,50	1	0,24
Жигаловский район	8128	1,00	0,00	0	0,00
Иркутский район	141716	3,00	2,00	2	0,14

Казачинско-Ленский район	16004	1,00	1,00	1	0,62
Катангский район	3168	0,75	0,00	0	0,00
Качугский район	16705	1,00	1,00	1	0,60
Киренский район	16711	1,00	1,00	1	0,60
Куйтунский район	26482	2,00	1,00	1	0,38
Мамско-Чуйский район	3513	0,25	0,00	0	0,00
Нижнеилимский район	44946	4,25	4,25	4	0,89
Нижнеудинский район	59239	0,00	0,00	0	0,00
Ольхонский район	10008	1,00	1,00	1	1,00
г. Саянск	39021	3,50	3,25	3	0,77
г. Свирск	12602	0,50	0,25	0	0,00
Слюдянский район	38700	2,25	2,00	2	0,52
Тайшетский район	69817	0,00	0,00	0	0,00
г. Тулун и Тулунский район	61064	0,50	0,50	0	0,00
г. Усолье-Сибирское и Усольский район	122085	2,25	0,00	0	0,00
г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	92395	0,25	0,00	0	0,00
Усть-Кутский район	46516	2,50	2,00	1	0,21
Усть-Удинский район	12999	1,00	1,00	1	0,77
г. Черемхово и Черемховский район	76583	0,50	0,50	0	0,00
Чунский район	30425	0,00	0,00	0	0,00
г. Шелехов	67580	3,00	2,50	2	0,30
Аларский район	23170	1,00	1,00	1	0,43
Баяндаевский район	10735	1,00	1,00	1	0,93
Боханский район	25036	1,00	1,00	1	0,40

Нукутский район	15529	1,00	0,00	0	0,00
Осинский район	21648	1,00	1,00	1	0,46
Эхирит-Булагатский район	30412	0,00	0,00	0	0,00
Иркутская область	2 357 134	187,75	140,50	123	0,52

Первичная медико-санитарная помощь (далее - ПМСП) – самый массовый вид медицинской помощи, где начинается и заканчивается большинство эпизодов оказания медицинской и профилактической помощи населению.

Дефицит врачебного и среднего медицинского персонала при увеличении потребности населения в медицинской помощи порой влечет дополнительные нагрузки на врача. В среднем коэффициент совместительства составляет 1,5 для врачей и 1,8 для средних медицинских работников. Это приводит к тому, что они не могут эффективно выполнять свои трудовые функции, в том числе своевременно повышать квалификацию, и это отрицательно сказывается на качестве их работы и доступности ПМСП.

Для ранней диагностики визуальных локализаций в настоящее время в регионе работает 112 смотровых кабинета, 95 в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, 18 в ведомственных учреждениях здравоохранения. Из них 91 работает в одну смену и 21 в две смены. По данным мониторинга медицинских организаций, направляемых в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в 2021 году в смотровых кабинетах осмотрено 343331 пациентов, мужчин (16,2%) и женщин (73,8%).

Таблица 9. Обеспеченность смотровыми кабинетами в разрезе муниципальных образований

Территория	Смотровой кабинет		Пол		Смены		Штаты смотровых кабинетов (занятые единицы)					Имеют подготовку по онкологии	Прикрепленное население
	по ф.30	по данным МО	м	ж	1 см.	2 см.	по ф.30	всего МО	фельдшера	акушерки	медсестры		
Иркутск	16	18	9	14	11	7	14	17,75	3,25	14,5		7	581664
Ангарский	4	4		4		4	6,5	5		5		1	214025
Братск	8	8	3	6	6	2	12,5	11	6	5		1	179408
Саянск	1	1		1	1		2	1		1		0	38674
Шелеховский	1	1		1	1		3	2		2		1	68030
Балаганский	0	0	0	0	0		0	0	0				8451
Бодайбинский	1	1		1	1		0,5	0,5		0,5		0	17771
Братский	10	14	2	12	14		11,25	9		9		9	50510
Жигаловский	1	1		1	1		1	1		1		1	3456

1	Иркутск	101544	1		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» Поликлиника №1		1/4,5	5
2	Иркутск	См. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №3»	1		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3», Поликлиника №2		1/1,5	3
3	Иркутск	38863	1		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3», Поликлиника №3		1/1,5	3
4	Иркутск	26885	1		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника №4»		1/1	8
5	Иркутск	29744	1		ОГБУЗ «Иркутская городская больница №5»		1/1	4,5
6	Иркутск	47749	1		ОГБУЗ «Иркутская городская больница №6»		1/0,5	9,5
7	Иркутск	84073	1		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»		1/1,5	11
8	Иркутск	35819	1		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №9»		1/1,25	1,4
9	Иркутск	31900	1		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №10»		1/1,5	8,6
10	Иркутск	34104	1		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника №11»		1/1	6,6
11	Иркутск	См. Иркутская городская клиническая больница №1	1		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», «Поликлиника № 12»		0/1	4,1
12	Иркутск	20912	1		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника №15»		1/1	3
13	Иркутск	15074	1		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника №17»		0/1	7,6
14	Иркутск	30918	1		ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть №2»		1/0,75	5,1
15	Иркутск	48593	1		ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»		1/2,25	7
16	Иркутск	32670	1		ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» город Иркутск»		0/1	5
17	Иркутск	19156	-		ФГБУЗ «Клиническая больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук»		0/1	7,3
18	Иркутск	-	1		ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница»		1/1,5	4,5

19	Иркутск	8856	-		Медико-санитарная часть Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск»	0/0,5	8
20	Иркутск	4551	-		ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	1/0,25	5
21	Иркутск	3633	1		ФКУЗ «Медико-санитарная часть министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области»	1/1	5
Итого: город Иркутск		615044 **	18			16/26,5	
1	Ангарск	73405	1		ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	1/1	3,3
2	Ангарск	68056	1		ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	2/2,25	4,6
3	Ангарск	21311,4	1		Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно – диагностический центр»	1/1	1,9
4	Ангарск	30310	-		ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №28 Федерального медико-биологического агентства»	0/0	1
Итого: город Ангарск		193087 **	3			4/4,25	
1	Братск	59878 26792 39516 44192	1		ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	1/0,5	26
2	Братск		1		ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	1/1	12
3	Братск		1		ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	0/1	
4	Братск		-		ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	0/0	
Итого: город Братск		170378 **	3			2/2,5	
1	Жигаловский	8128	1		ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	1/0,25	284
2	Иркутский	141716	1		ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	1/1,5	8,6

3	Усть-Кутский	46516	1		ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»		1/1,25	329
4	Киренский	16711	-		ОГБУЗ «Киренская районная больница»		0/0,5	924
5	Мамско-Чуйский	3513	-		ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»		0/0,5	520
6	Бодайбинский	17279	-		ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»		0	470
7	Казачинско-Ленский	16004	-		ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»		0/1	477
8	Катангский	3168	-		ОГБУЗ «Катангская районная больница»		0/0,5	1050
Итого: Иркутская область		253035	3				3/5,5	
1	Саянск	39021	-	2019	ОГБУЗ «Саянская городская больница»		2/ 2,5	245
	Зима	41917	-		ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	31	0/1,25	226
	Куйтунский	26482	1*		ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	97	1/1	311
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Саянская городская больница»		107420	1				3/ 4,75	
2	г. Усолье - Сибирское	122085	-	2019	ОГБУЗ «Усольская городская больница»		1/1,75	67
Итого ЦАОП «Усольская городская больница»		122085	-	2019			1/1,75	
3	г. Усть-Илимск	78718	-	2019	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»		2/3	263
	Усть-Илимский район	13677			ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	10	0/1	253
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника №2»		92395	-				2/4	
4	Аларский	23170	-	2019	ОГБУЗ «Аларская районная больница»		1/2,5	152
	Заларинский	27094	1*		ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	40	0/1	182
	Нукутский	15529	1*		ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	59	1/1	188
	Балаганский	8218	-		ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	110	0/0,25	208

Итого ЦАОП ОГБУЗ «Аларская районная больница»		74011	2				2/4,75	
5	Эхирит-Булагатский	30412	-	2019	ОГБУЗ «Областная больница №2»		1/1,5	63
	Ольхонский	10008	-		ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	151	0/0	191
	Баяндаевский	10735	1*		ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	64	1/0,5	116
	Качугский	16705	-		ОГБУЗ «Качугская районная больница»	188	0/1	212
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Областная больница №2» (пос. Усть-Ордынский)		67860	1				2/3	
6	Шелеховский	67580	-	2020	ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»		3/1,75	18
	Слюдянский	38700	1*		ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	89	1/1	110
Итого ЦАОП «ОГБУЗ Шелеховская районная больница»		106280	1				4/2,75	
7	Братский	48022	-	2020	ОГБУЗ «Братская районная больница»		1/2,5	24
	Нижнелимский	44946	-		ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	237	0/0	262
	Чунский	30425	-		ОГБУЗ «Чунская районная больница»	162	0/0	184
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Братская районная больница»		123393	-				1/3,5	
8	Тайшетский	69817	-	2020	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»		1/1,5	617
Итого ЦАОП «Тайшетская районная больница»		69817	-				1/1,5	
9	Тулун и Тулунский район	61064	-	2020	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»		1/2	350
	Нижнеудинский	59239	-		ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	120	0/0	466
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Тулунская городская больница»		120303	-				1/2	
10	Черемховский	76583	-	2020	ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»		1/2,5	124
	Свирск	12602	-		ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	24	0/0,25	109
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»		89185	-				1/2,75	

11	Боханский	25036	-	2020	ОГБУЗ «Боханская районная больница»		1/2,5	101
	Осинский	21648	1*		ОГБУЗ «Осинская районная больница»	29	1/0,5	123
	Усть-Удинский	12999	1*		ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	183	1/0,5	299
Итого ЦАОП ОГБУЗ «Боханская районная больница»		59683	2				3/3,5	
Итого все ЦАОП		1032432	7	11			21/31,75	
Итого Иркутская область		2357134	34	11			46 / 70,5	

Примечание: * В некоторых муниципальных образованиях, прикрепленных к ЦАОП есть ПОК, их существование в структуре медицинских организаций оправданно, так как они осуществляют диспансерное наблюдение за онкологическими пациентами.

** Данные по количеству населения в г. Иркутске, Ангарске, Братске отличаются от данных Иркутскстата, т.к. к поликлиникам могут быть прикреплены лица, имеющие прописку в других населенных пунктах области.

В настоящее время в Иркутской области работают 34 онкологических кабинета и 11 центров амбулаторной онкологической помощи. Штатных должностей онкологов – 70,5, физических лиц онкологов - 46. Обеспеченность населения врачами онкологами в муниципальных образованиях в 2022 году составляет 0,2 на 10 тыс. населения (Российская Федерация – 0,5 на 10 тыс. населения).

В 2019 году распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 16.05.2019 года № 1037-мр «Об организации центров амбулаторной онкологической помощи в 2019 году» было организовано 5 центров амбулаторной онкологической помощи на базе областных государственных учреждений здравоохранения - ОГБУЗ «Аларская районная больница», ОГБУЗ «Областная больница №2», ОГБУЗ «Саянская городская больница», ОГБУЗ «Усольская городская больница» и ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника №2».

В 2020 году распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 27.02.2020 года № 396-мр «Об организации центров амбулаторной онкологической помощи» на базе областных государственных учреждений здравоохранения были открыты дополнительно еще 6 центров амбулаторной онкологической помощи: ОГБУЗ «Боханская районная больница», ОГБУЗ «Братская районная больница», ОГБУЗ «Тайшетская районная больница», ОГБУЗ «Тулунская городская больница», ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» и ОГБУЗ «Шелеховская районная больница».

На карте ниже (рис.1) флажками обозначены все открытые на сегодняшний день центры амбулаторной онкологической помощи, прикрепленные к ним территории, выделены разными цветами, красными кружками обозначены первичные онкологические кабинеты.

Все отдаленные северные территории Иркутской области с численностью населения 111319 человек, выделенные серым цветом, находятся в зоне

ответственности ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск). Бодайбинский район, численность населения – 17279, Жигаловский район – 8128, Катангский район – 3168, Казачинско-Ленский район – 16004, Киренский район – 16711, Мамско-Чуйский район – 3513, Усть-Кутский район – 46516 для них невозможно организовать ЦАОП, так как численность населения в каждом районе ниже 50 000, между населенными пунктами отсутствует транспортное сообщение. Города Бодайбо и Киренск, поселки Казачинское (Казачинско-Ленский район), Ербогачен (Катангский район), Мама (Мамско-Чуйский район), и г. Усть-Кут имеют авиасообщение с г. Иркутском. Между г. Усть-Кут и г. Братск есть железнодорожное и автобусное сообщение. Между п. Жигалово и Иркутском есть автобусное сообщение. В настоящее время первичная специализированная помощь пациентам из перечисленных территорий оказывается в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск).

Рис.1

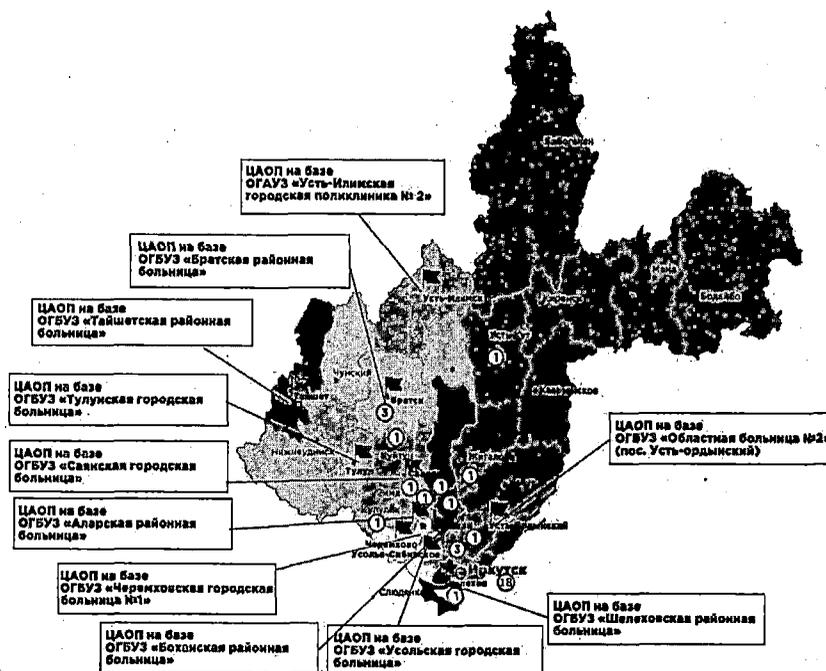


Таблица 1.2. Центры амбулаторной онкологической помощи, открытые в 2019 году

Наименование ЦАОП	Прикрепленные территории	Прикрепленное население
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	Аларский район	23170
	Нукутский район	15529
	Балаганский район	8218
	Заларинский район	27094

	ВСЕГО	74011
ОГБУЗ «Областная больница № 2» (пос. Усть-Ордынский)	Эхирит-Булагатский район *	30412
	Ольхонский район	10008
	Баяндаевский район	10 735
	Качугский район	16705
	ВСЕГО	67860
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	г. Саянск	39021
	г. Зима и Зиминский район	41917
	Куйтунский район	26482
	ВСЕГО	107420
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника №2»	г. Усть - Илимск	78718
	Усть-Илимский район	13677
	ВСЕГО	92395
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	г. Усолье	73809
	Усольский район	48276
	ВСЕГО	122085

*Примечание: ЦАОП ОГБУЗ «Областная больница № 2» находится в пос. Усть-Ордынский Эхирит-Булагатского района.

Таблица 1.3. Центры амбулаторной онкологической помощи, открытые в 2020 году

Наименование ЦАОП	Прикрепленные территории	Прикрепленное население
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	Шелеховский район	67580
	Слюдянский район	38700
	ВСЕГО	106280
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Боханский район	25036
	Осинский район	21648
	Усть - Удинский район	12999
	ВСЕГО	59683
ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	г. Черемхово	49233
	Черемховский район	27350
	г. Свирск	12602
	ВСЕГО	89185
ОГБУЗ «Тулунская городская	г. Тулун	37842

больница»	Тулунский район	23222
	Нижнеудинский район	59239
	ВСЕГО	120303
ОГБУЗ «Братская районная больница»	Братский район	48022
	Чунский район	30425
	Нижнеилимский район	44946
	ВСЕГО	123393
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	Тайшетский район	69817

Численность населения, прикрепленного к открытым 11 ЦАОП, составляет 1032432, однако эти ЦАОП не покрывают всю территорию Иркутской области. В крупных городах - Иркутске, Ангарске, Братске отсутствуют центры амбулаторной онкологической помощи. Население Иркутского района также не покрыто ЦАОПом.

На рисунке 2 флажками обозначены ЦАОПы уже открытые и те, которые планируется открыть в 2022 и 2023 годах, кружками обозначены первичные онкологические кабинеты в муниципальных образованиях Иркутской области, которые останутся после реорганизации ПОК.

Рис.2

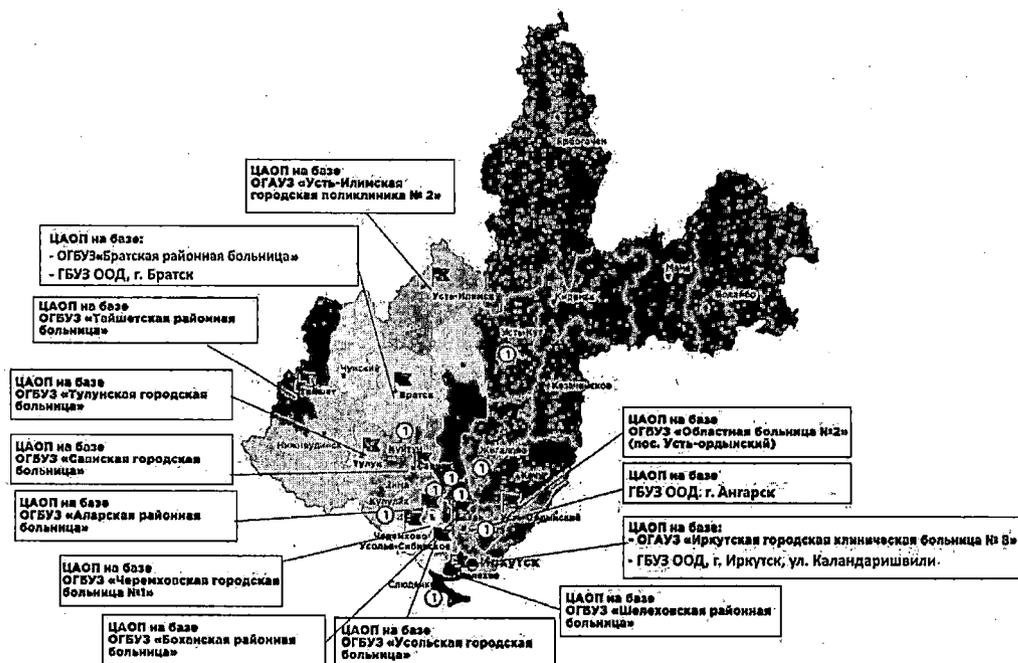


Таблица 1.4. Центры амбулаторной онкологической помощи, планируемые к открытию в 2022 году и 2023 году.

Наименование ЦАОП	Дата открытия	Прикрепленные медицинские организации	Прикрепленное взрослое население*	Количество ПОК в медицинской организации
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	31.03.2023	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	84073	1
		ОГАУЗ «МСЧ ИАПО»	48593	1
		ЧУЗ «НУЗ ДКБ на ст. Иркутск-Пассажирский»	32670	1
		ВСЕГО	165336	3
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (Здание на ул. Каландаришвили, д. 12)	31.12.2022	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	35819	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	38863	2
		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	20912	1
		ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	4551	-
		ФКГУЗ «МСЧ МВД России по Иркутской области»	3633	1
		ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	141716	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	101544	2
		ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	30918	1
		МСЧ АО «Международный аэропорт Иркутск»	8856	-
		Больница ИНЦ СО РАН	19156	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	26885	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	15074	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	47749	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	29744	1
		ОГАУЗ Иркутская городская клиническая больница № 10»	31900	1
		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	34104	1
ВСЕГО	591424	16		

		ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	26792	1
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Братск)	31.12.2022	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	59878	1
		ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	39516	1
		ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	44192	-
		ВСЕГО	170378	3
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск)	31.03.2023	ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1»	73405	1
		ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	68056	1
		МАНО «Лечебно-диагностический центр»	21316	1
		МСЧ №28	30310	-
		ВСЕГО	193087	3

*Данные по количеству населения отличаются от данных Иркутскстата, т.к. к поликлиникам могут быть прикреплены лица, имеющие прописку в других населенных пунктах области, но проживающие в г. Иркутске.

В 2022 году планируется открытие ЦАОП на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в отдельном здании по адресу: ул. Каландаришвили, 12 для большей части населения г. Иркутска и Иркутского района. В 2023 году планируется открытие ЦАОП без дневного стационара в г. Иркутске на базе ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8».

Учитывая недостаточную оснащенность медицинским оборудованием поликлиник г. Иркутска, отсутствие дополнительных площадей в поликлиниках г. Иркутска, расположение диагностических подразделений в разных зданиях на удалении друг от друга, целесообразно открыть ЦАОП для большей части населения г. Иркутска и Иркутского района на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в здании по адресу: ул. Каландаришвили, 12, так как на сегодняшний день в онкологическом диспансере имеется весь спектр диагностического оборудования. После завершения ремонта в здании по адресу: ул. Каландаришвили, 12 на имеющихся площадях есть возможность разместить кабинеты врачей-онкологов, которые при реорганизации ПОК будут переведены в ЦАОП, кабинеты эндоскопической и УЗИ диагностики, маммограф с функцией стереотаксической биопсии, аппараты КТ и МРТ, клиничко-диагностическую лабораторию, кабинеты узких специалистов: маммолога, уролога, ЛОР-онколога, гинеколога, т.е. соблюсти функциональное и технологическое объединение диагностических структурных подразделений в одном здании. Здание находится в центре города, рядом находятся остановки общественного транспорта из всех районов города и Иркутского района, будет

обеспечена хорошая транспортная доступность для населения большинства прикрепленных медицинских организаций.

Для населения Ленинского района г. Иркутска целесообразно открыть ЦАОП в ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», т.к. указанный район удален от центра города и онкологического диспансера, расстояние от ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8» до центра города – 22 км, от ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», находящейся в Ленинском районе - 12 км, ЧУЗ «НУЗ ДКБ на ст. Иркутск-Пассажирский», также имеющей прикрепленное население Ленинского района - 12 км. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8» оснащена всем необходимым диагностическим оборудованием, в 2023 году будет завершено строительство здания детской поликлиники рядом со взрослой поликлиникой, в которое будет переведена из взрослой поликлиники клиничко-диагностическая лаборатория, тем самым, освободятся площади для ЦАОП.

В г. Братске в 2022 году будет открыт ЦАОП на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер».

В г. Ангарске в 2023 году также планируется открытие ЦАОП без дневного стационара на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в отделении в г. Ангарске, к которому будет прикреплено население г. Ангарска и Ангарского района.

Для исключения дублирования функций в планируемых к открытию центрах амбулаторной онкологической помощи не предусмотрены дневные стационары, т.к. в городах Иркутске, Ангарске, Братске есть дневные стационары противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера.

Для исключения дублирования функций первичные онкологические кабинеты в городах Иркутск, Ангарск и Братск после открытия ЦАОП должны быть ликвидированы. Необходимо предусмотреть переходный период для передачи полномочий первичных онкологических кабинетов в центры амбулаторной онкологической помощи.

Нецелесообразно функционирование дневных стационаров в ЦАОП ОГБУЗ «Усольская городская больница» и ОГБУЗ «Братская районная больница», так как в этих городах есть отделения лекарственной противоопухолевой терапии в отделениях ГБУЗ «Областной онкологический диспансер». В 2022 году планируется закрытие дневных стационаров в этих ЦАОП.

1.5.3. Основное оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний.

Таблица 1. 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 ед. оборудования	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)
Компьютерный томограф	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	<u>отделение лучевой диагностики (стационар)</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	53	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 3»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	18	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	34	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,4	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	25,5	1
	ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	9,3	1
	ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	15,8	1
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	21,3	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,2	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	<u>клинико-диагностическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,1	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	23	1
	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	*аппарат введен в эксплуатацию в конце 2021 г	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	<u>кабинет компьютерной - томографии</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	53	1
	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	41	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	60	1
	ОГАУЗ «Братская детская городская больница»	<u>кабинет компьютерной томографии</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,7	1
ОГБУЗ «Братская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	55,7	1	

ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	<u>главный корпус</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	23	1
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	<u>рентгено- логическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,2	1
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	13	1
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	<u>рентгено- логическое отделение, филиал взрослой поликлиники</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	5,5	1
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	*аппарат введен в эксплуатацию в конце 2021 г	1
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	<u>стационар 1</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	46,6	1
ОГБУЗ «Усть- Илимская городская больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	36,5	1
ОГАУЗ «Усть- Илимская городская поликлиника № 1»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	27	1
ОГБУЗ «Усть- Кутская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	19,7	1
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	<u>стационарное</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	36,1	1
ОГБУЗ «Чунская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	22,3	1
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/стац ионарное</u>	51,7	1
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	<u>стационар</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	23,3	1
ОГБУЗ «Боханская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	14	1
ОГБУЗ «Областная больница № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	18,7	1
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	<u>отделение лучевой диагностики №1</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	29,4	1
ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,1	1
ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»	<u>рентгенологическо е отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	20	1
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	<u>отделение компьютерной томографии</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	32	1
ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	16,8	1

	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	<u>отдел лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	30,4	1
	ГБУЗ «Областной гериатрический центр»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	21,6	1
Магнитно-резонансный томограф	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	<u>отделение лучевой диагностики (стационар)</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,8	1
	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	<u>отделение лучевой диагностики № 1</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	24,1	1
	ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	11,6	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	<u>отделение рентгенодиагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	19,4	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	<u>отдел лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	80	1
Эндоскопия	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	<u>эндоскопическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,5	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 3»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,6	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	<u>стационар</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,3	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,5	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	5,2	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,6	1
	ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,5	1
	ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
	ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	5	1
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,4	1

ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,2	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,7	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,5	1
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,6	1
ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	<u>клинико-диагностическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,7	1
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,9	1
ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	<u>отделение эндоскопии</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2	1
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	<u>эндоскопическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	5,2	1
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,8	1
ОГАУЗ «Братская городская больница №5»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,2	1
ОГАУЗ «Братская детская городская больница»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,3	1
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/стационарное</u>	0,8	1
ОГБУЗ «Братская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,7	1
Гор. бол. г. Вихоревка [Братский район]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,2	1
ОГБУЗ «Балаганская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,1	1
ОГБУЗ «Зиминская городская больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,9	1
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,3	1
Участковая больница с. Хомутово (Иркутский)		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,8	1
Городская поликлиника пос. Молодежный [Иркутский]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,4	1
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,4	1
ОГБУЗ «Качугская районная больница»		<u>амбулаторное/</u>	0,1	1

			<u>стационарное</u>		
	ОГБУЗ «Катанская районная больница»	<u>амбулаторно-поликлиническое подразделение (взрослая поликлиника)</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,035	1
	ОГБУЗ «Киренская районная больница»	<u>Поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,1	1
	ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,9	1
	ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
	ОГБУЗ «Железногорская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1	1
	<u>Гор. б-ца п.г.т. Рудногорск [Нижеилымский]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,3	1
	<u>Гор. б-ца п.г.т. Новая Игирма [Нижеилымский]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,6	1
	ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»	<u>главный корпус</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,1	1
	<u>Гор. бол. г. Алзамай [Нижеудинский]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,4	1
	ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,01	1
	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	<u>диагностическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2	1
	ОГБУЗ «Больница г. Свирска»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,9	1
	ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,1	1
	<u>Гор. б-ца г. Байкальска [Слюдянский]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,4	1
	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,7	1
	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	<u>взрослая поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,9	1
	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	<u>стационар № 1, стационар 2, детский стационар, поликлиника 1, Белореченская участковая больница</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	9,4	1
	<u>Гор. дет. больница [г. Усолье-Сибирское]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
	<u>Уч. б-ца п.г.т. Белореченский [Усольский]</u>		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,6	1
	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,2	1
	ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника №1»	<u>эндоскопический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,5	1

	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника №2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2	1
	ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,6	1
	ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,1	1
	ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	<u>стационарное/ поликлиническое</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,3	1
	ОГБУЗ «Чунская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,5	1
	ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	<u>консультативно-диагностическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,1	1
	ОГБУЗ «Аларская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,7	1
	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,6	1
	ОГБУЗ «Боханская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,7	1
	ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
	ОГБУЗ «Осинская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,7	1
	ОГБУЗ «Областная больница № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,9	1
	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	<u>эндоскопическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,8	1
	ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,8	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	<u>эндоскопическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,97	1
	ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,3	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	<u>отдел эндоскопии</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,7	1
	ГБУЗ «Областной геронтологический центр»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,2	1
	ФГБОУВО ИГМУ МЗРФ (Клиники ИГМУ) [г. Иркутск]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2	1
Маммография	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	<u>поликлиника 1</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	14,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	14	1

ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	13,6	1
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	20,3	1
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	17,7	1
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	15,6	1
ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	14,3	1
ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	18,7	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	11,7	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,3	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,5	1
ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,8	1
ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,8	1
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	19,2	1
МАНО Лечебно-диагностический центр [г. Ангарск]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	29	1
ЧУ Медсанчасть 36 [г. Ангарск]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,4	1
ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	<u>маммографический кабинет</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	29	1
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	11,1	1
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	15,8	1
ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	<u>кабинет лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,7	1
ОГБУЗ «Братская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	16,5	1
Гор. бол. г. Вихоревка [Братский район]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	9,4	1
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	6,4	1

ОГБУЗ «Зиминская городская больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	9,2	1
ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,6	1
ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	<u>поликлиника</u> <u>п. Молодежный,</u> <u>поликлиника</u> <u>п. Дзержинск</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,5	1
ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	5,1	1
ОГБУЗ «Качугская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	4,4	1
ОГБУЗ «Киренская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,3	1
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8	1
ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,6	1
ОГБУЗ «Железногорская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,3	1
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	10,9	1
ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,3	1
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	<u>рентгено-логическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	18,5	1
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	3,3	1
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	12,2	1
Гор. б-ца г. Байкальска [Слюдянский]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7	1
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	17,6	1
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	<u>рентгено-логическое отделение</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	10,2	1
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	<u>поликлиника 2</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	23,8	1
Уч. б-ца п.г.т. Белореченский [Усольский]	<u>Белореченская участковая больница</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,2	1
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	20,4	1
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	19,9	1
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	6,3	1
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	<u>стационарное</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	29,5	1
ОГБУЗ «Чунская		<u>амбулаторное/</u>	9,3	1

	районная больница»		<u>стационарное</u>		
	ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	<u>отделение лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	21,9	1
	ОГБУЗ «Аларская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,7	1
	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	2,9	1
	ОГБУЗ «Боханская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,1	1
	ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	<u>поликлиника</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	7,3	1
	ОГБУЗ «Осинская районная больница»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,1	1
	ОГБУЗ «Областная больница № 2»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	13,2	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	<u>отделение рентгенодиа- гностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	8,6	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно- диагностический центр»	<u>отдел лучевой диагностики</u>	<u>амбулаторное/ стационарное</u>	29,1	1
	ГБУЗ «Областной герiatricкий центр»		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	1,6	1
	ФГБОУВО ИГМУ МЗРФ (Клиники ИГМУ) [г. Иркутск]		<u>амбулаторное/ стационарное</u>	0,5	1

1.5.4. Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Специализированная онкологическая помощь населению Иркутской области оказывается в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» на 974 койках с месторасположением в г. Иркутске, Ангарске, Братске, Усолье – Сибирское, в ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница» на 60 койках, в ГБУЗ «Областная детская клиническая больница» на 41 койке.

Таблица 1. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»	566	80	-
1.1	Отделение в г. Ангарск	231	45	-
1.2	Отделение в г. Братск	135	50	-
1.3	Отделение в г. Усолье-Сибирское	42	-	-
2.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная	-	-	60

	клиническая больница			
3.	ГБУЗ Областная детская клиническая больница	34		7
	Всего	1008	175	67

Таблица 2. Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»	132	0	
1.1	Отделение г. Иркутск	95	25	
1.2	Отделение в г. Ангарск	3	7	
1.3	Отделение в г. Братск	2		
2.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница			15
3.	ГБУЗ Областная детская клиническая больница	6		1
	Всего	238	32	16

Таблица 3. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Рентгенологическое отделение	152,8
КТ	188,4
УЗИ	485,4
Эндоскопия	111,9
Клинико-диагностическая лаборатория	13181,1
Патологоанатомическое отделение	231,2

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек, шт.
Всего		974
Онкологическое отделение хирургических методов лечения-торакальной хирургии	Онкологические	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения-абдоминальной хирургии	Онкологические	36

Онкологическое отделение хирургических методов лечения-колопроктологическое	Онкологические	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №2-опухолей молочной железы	Онкологические	36
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №3-опухолей головы и шеи	Онкологические	39
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №7-реконструктивной и пластической хирургии	Онкологические	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №10-опухолей костей, кожи и мягких тканей	Онкологические	35
Онкологическое отделение хирургических методов лечения-онкоурологии	Онкологические	40
Химиотерапевтическое отделение №1 (противоопухолевой лекарственной терапии)	Онкологические	40
Химиотерапевтическое отделение №4 (противоопухолевой лекарственной терапии с блоком трансплантации костного мозга)	Онкологические	42
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №11	Онкологические	30
Онкологическое отделение хирургических методов лечения-нейрохирургическое	Онкологические	22
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №9-онкогинекология	Онкологические	38
Отделение радиотерапии 1 (г. Иркутск)	Радиотерапевтические	80
Отделение реабилитации (г. Иркутск)	Реабилитационные	8
Отделение паллиативной помощи(г. Ангарск)	Онкологические паллиативные	12
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 4-онкогинекологии(г. Ангарск)	Онкологические	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 5 (г. Ангарск)	Онкологические	40
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №6 (г. Ангарск)	Онкологические	31
Химиотерапевтическое отделение №2-противоопухолевой лекарственной терапии (г. Ангарск)	Онкологические	43
Отделение радиотерапии 2 (г. Ангарск)	Радиотерапевтические	45
Онкологическое отделение хирургических методов лечения № 1 (г. Ангарск)	Онкологические	20
Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии (г. Усолье-Сибирское)	Онкологические	42
Химиотерапевтическое отделение № 3-противоопухолевой лекарственной терапии (г. Братск)	Онкологические	20
Онкологическое отделение хирургических методов лечения №8 (г. Братск)	Онкологические	65
Отделение радиотерапии 3 (г. Братск)	Радиотерапевтические	50

Готовится проект новой структуры ГБУЗ «Областной онкологический

диспансер», названия и коечная мощность отделений будут приведены в соответствие с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Проект новой структуры в таблицах ниже.

Таблица 4. Койки круглосуточного стационара согласно новой структуре ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек, шт.
Всего		901
Отделение торакальной онкологии	Онкологические	40
Отделение абдоминальной онкологии №1	Онкологические	40
Отделение абдоминальной онкологии №2	Онкологические	36
Отделение абдоминальной онкологии №3	Онкологические	40
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические	36
Отделение опухолей головы и шеи	Онкологические	36
Отделение опухолей костей и мягких тканей, опухолей кожи	Онкологические	35
Отделение онкоурологии	Онкологические	40
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №1	Онкологические	40
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №4 с блоком трансплантации костного мозга	Онкологические	40
Отделение паллиативной медицинской помощи	Паллиативные	25
Отделение нейроонкологии	Онкологические	25
Отделение онкогинекологии	Онкологические	38
Отделение радиотерапии №1 (г. Иркутск)	Радиотерапевтические	15
Отделение медицинской реабилитации (г. Иркутск)	Реабилитационные	8
Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	25
Отделение онкоурологии (г. Ангарск)	Онкологические	25
Отделение онкогинекологии (г. Ангарск)	Онкологические	40

Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии (г. Ангарск)	Онкологические	25
Отделение опухолей молочной железы (г. Ангарск)	Онкологические	30
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №2 (г. Ангарск)	Онкологические	40
Отделение радиотерапии №2 (г. Ангарск)	Радиотерапевтические	80
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №5 (г. Усолье-Сибирское)	Онкологические	42
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии (г. Братск)	Онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии (г. Братск)	Онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №3 (г. Братск)	Онкологические	20
Отделение радиотерапии №3 (г. Братск)	Радиотерапевтические	30

Таблица 5. Койки дневного стационара согласно новой структуре ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»			
1.1	Отделение г. Иркутск	125	30	
1.2	Отделение в г. Ангарск	3	7	
1.3	Отделение в г. Братск	20	2	
	Всего	148	39	

В штате учреждения работают высококвалифицированные сотрудники, из них 13 кандидатов медицинских наук, 5 докторов медицинских наук, 2 кандидата наук: физико-математических и биологических, 3 профессора, 139 врачей высшей категории, 45 первой и 26 второй (76% врачей имеют ту или иную категорию), 42 врача имеют по две специальности. Повышению квалификации специалистов уделяется особое внимание, для этого созданы максимально комфортные условия и предусмотрено соответствующее материальное стимулирование. В 2019 году обучение прошли более 200 специалистов, в том числе, профессиональную переподготовку дополнительно 108 специалистов, за счет средств федерального бюджета, в рамках реализации

мероприятий федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в Иркутской области. В 2020 году прошли обучение 110 сотрудников ГБУЗ «Областной онкологический диспансер». В 2021 году прошли обучение 158 сотрудников ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», из них 23 врача и 6 медицинских сестер по программе профессиональной переподготовки. Направлена информация в рамках взаимодействия с Министерством здравоохранения Иркутской области и ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России для формирования численности физического факультета на 2022 - 2024 годы. Кроме того, подана заявка в ОГКУ Центр занятости населения города Иркутска о планируемой прогнозной потребности в специалистах (по ОКПДТР) различных специальностей медицинского профиля до 2030 года. Особое внимание уделяется участию сотрудников в обучающих мастер - классах, конференциях, семинарах и т.д. Администрация учреждения содействует и поощряет сотрудников для ведения индивидуальной и коллективной научной деятельности, многие являются лекторами на кафедре онкологии, соавторами и авторами научных работ. Активно ведется работа с врачами-ординаторами по специальности «Онкология», основная часть которых уже стажирруется и трудоустроена в учреждении. Средний возраст 60-70% медицинских специалистов от 30 до 45 лет, при этом, стаж работы от 10 до 20 лет у основной части персонала.

Таблица 6. Радиотерапевтическое оборудование город Иркутск (отделение радиотерапии № 1)

Наименование аппарата	Дата выпуска	Дата установки	Тип источника
АГАТ-ВУ1	1997	введен в клиническую эксплуатацию в 1997	ГСО0.061.2 (изотоп Co 60)
Передвижной рентгеновский аппарат на базе С-дуги Shimadzu OpescopePLENO для брахитерапии	2008	введен в клиническую эксплуатацию на базе отделения в 2018	Генерируемая энергия
XTRAHAL150	2019	введен в клиническую эксплуатацию в 2019	Генерируемая энергия

Таблица 7. Радиотерапевтическое оборудование город Ангарск (отделение радиотерапии № 2)

Наименование аппарата	Дата выпуска	Дата установки	Тип источника
Высокоэнергетический ускоритель Halcyon	2019	введен в клиническую эксплуатацию в 2020	Генерируемая энергия
Высокоэнергетический ускоритель Halcyon	2019	введен в клиническую эксплуатацию в 2020	Генерируемая энергия
Высокоэнергетический ускоритель TrueBeam	2014	введен в клиническую эксплуатацию в 2015	Генерируемая энергия
Гамма-терапевтический аппарат для брахитерапии MultiSource	2014	введен в клиническую эксплуатацию в 2015	Co.0.A86 (изотоп Co 60)

Передвижная топометрическая система для брахитерапии на базе рентгеновского аппарата типа С-дуга	2014	введён в клиническую эксплуатацию в 2015	Генерируемая энергия
Рентгенотерапевтический аппарат WOLF T-200	2014	введён в клиническую эксплуатацию в 2015	Генерируемая энергия

Таблица 8. Радиотерапевтическое оборудование город Братск (отделение радиотерапии №3)

Наименование аппарата	Дата выпуска	Дата установки	Тип источника
АГАТ-ВУ1	1993	введён в клиническую эксплуатацию в 1994	ГСО0.061.2 (изотоп Co 60)
РОКУС-АМ	2012	введён в клиническую эксплуатацию на базе отделения в 2012	ГИК-9-3 (изотоп Co 60)
XTRAHAL200	2019	введён в клиническую эксплуатацию в 2020	Генерируемая энергия

В рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» было приобретено диагностическое и лечебное оборудование, в том числе тяжелое.

Таблица 9. Оборудование, приобретенное в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и введенное в эксплуатацию для ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» и ГБУЗ «Иркутская областная детская клиническая больница»

Наименование оборудования	Количество единиц
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	
Специализированный мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри (не менее 16 срезов) (Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела)	3
Магнитно-резонансный томограф	3
Аппараты УЗИ	15
Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая)/Система цифровая маммографическая Amulet Innovality (FDR MS-3500) с принадлежностями	2
Установка рентгенодиагностическая мобильная цифровая Дельта	
Микроскопы	14
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения урологических операций в составе	1
Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер) (Система лазерная на основе диоксида углерода для хирургии/дерматологии), AcuPulse 40	1
Анализатор иммунохимический модульный ARCHITECT i1000sr для vitro диагностики с принадлежностями	1
Аппарат искусственной вентиляции легких NEWPORT HT70 Plus	8
Аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии CARESCAPE R860 с принадлежностями	4
Аппарат искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги Evita V300	3
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких Primus	3
Монитор пациента вариант исполнения В 105	24
Монитор пациента CARESCAPE B650 с принадлежностями (Система мониторинга физиологических показателей одного пациента)	16
Аппарат искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и	2

автоматическим включением сигнала тревоги Savina 300	
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких Fabius Plus	4
Аппарат искусственной вентиляции легких с различными режимами вентиляции и автоматическим включением сигнала тревоги Carina	1
Аппарат рентгеновский маммографический Planmed Clarity с принадлежностями	1
Бронхоскоп гибкий модель BF-1T150, BF-1TH190, BF-UC190F, BF-XP190	6
Видеобронхоскоп гибкий, многоразового использования Модели BF-1TH190, BF-H190, BF-XP190	3
Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования модели CF-Q150L, CF-FH260AZL, CF-H170L, CF-H185L, CF-H190I, CF-H190L, EC-760ZP, PCF-H190TI	18
Гастроскоп гибкий модели GIF-Q150	13
Видеогастроскоп гибкий (видеогастроскоп высокой четкости с функцией узкоспектрального осмотра) модели GIF-FQ260Z, GIF-H185, GIF-HQ190	4
Система эндоскопической визуализации (Видеоэндоскопический комплекс)	6
Видеоэндоскопический комплекс в комплекте	5
Дуоденоскоп TJF-Q180V	1
Лазерная терапевтическая установка для фотодинамической терапии 662-3/675-3,5	2
Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный модели DR-2600	1
Электрокоагулятор хирургический моно- и биполярный (Коагулятор электрохирургический ERBO серии VIO, с принадлежностями: Исполнение: VIO 300S)	1
Аппарат близкофокусной рентгенотерапии XSTRAHL 150	1
Установка рентгенодиагностическая мобильная цифровая Дельта	3
Аспиратор-деструктор ультразвуковой хирургический	1
Генератор Электрохирургической системы (электрохирургический блок) модели Платформа энергетическая серии FT Valleylab FT10 с принадлежностями	2
Микроскоп операционный OPMI Pentero 900	1
Потолочный бестеневого хирургический светильник стационарный (на потолочной консоли) (светильник операционный)/Светильник медицинский светодиодный с принадлежностями MixPowerLED Двухкупольный 700+500	10
Система флуоресцентной визуализации SPY3000 в ближайшем инфракрасном диапазоне, модель SP3055 с принадлежностями	1
Система электрохирургическая модели Emprint, ESG-400, System 5000	5
Скальпель-коагулятор-стимулятор воздушно-плазменный СКСВП/NO-01 «Плазон»	1
Ультразвуковой гармонический скальпель	2
Электрокоагулятор хирургический моно- и биполярный (Коагулятор электрохирургический ERBO серии VIO, с принадлежностями: Исполнение: VIO 300S)	3
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций	13
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, в составе:	1
ГБУЗ «Иркутская областная детская клиническая больница»	
Аппаратура для наркоза с возможностью дистанционного мониторинга состояния пациента 1. Drager Fabius MRI, 2020 год; 2. Philips Expression MR200, 2020 год	1
Портативный транспортный аппарат искусственной вентиляции легких HT70PM-SY-EU Medtronic Newport HT70 Plus	1
Аппарат наркозно-дыхательный с различными режимами искусственной вентиляции легких Drager Fabius Tigro с принадлежностями	2
Анализатор газов крови ИВД, лабораторный, автоматический (Анализатор газов крови и электролитов) cobas b 123	1
Анализатор гематологического ИВД, автомат (Гематологический анализатор (для экспресс-лаборатории) серии XN-L, вариант исполнения: Анализатор гематологический автоматический XN-550	1
Автоматический биохимический анализатор	1
Система эндоскопической визуализации (Видеогастроскоп) к к Видеоэндоскопу «ПЕНТАКС» для исследования желудочно-кишечного тракта, с принадлежностями: вариант исполнения: EG-2490K, Япония, «ХОЯ Корпорейшн»	1
Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	1
Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая (передвижной палатный рентгеновский аппарат)	1
Система ультразвуковой визуализации универсальная (переносной УЗИ-аппарат) НМ 70А	1
Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала	10

тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы)	
Система ультразвуковой визуализации универсальная (УЗИ аппарат экспертного класса)	2
Микроскоп биологический MicroOptix, МХ, с принадлежностями: вариант исполнения МХ 300 (Т), «Вест Медика Продукционс- унд Хандельс- ГмбХ», Австрия, 2020 года выпуска	1
Эндовидеоскопический комплекс для выполнения абдоминальных операций для выполнения абдоминальных операций с набором инструментов, модель OTV-S200, год выпуска: 2020, производитель, страна: «Олимпас Медикал Системс Корп.», Япония	1

1.5.5. Организация паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Паллиативная медицинская помощь оказывается на базе 24 медицинских организаций общего профиля. Для взрослых организовано: паллиативных коек – 250, коек сестринского ухода – 98 коек; кабинетов паллиативной помощи – 7 кабинетов; выездных бригад паллиативной медицинской помощи – 13. Для детей: паллиативных коек – 36 коек; выездных бригад паллиативной медицинской помощи – 3.

На весь регион предусмотрено 28,5 штатных должностей врачей по паллиативной медицинской помощи, из них занято 11 ставок, физических лиц 6 человек, из них в амбулаторных условиях предусмотрено 11 должностей врачей по паллиативной помощи, занято 4,5, физических лиц – 2 человека. В большинстве подразделений совмещают врачи других специальностей.

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи осуществляется в соответствии с Распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 08.02.2022 года № 269-мр «Об организации специализированной медицинской помощи взрослому населению Иркутской области».

Таблица 1. Перечень медицинских организаций, в которых оказывается паллиативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

№ п/п	Наименование медицинской организации	Паллиативные койки	Выездные патронажные бригады	Кабинеты паллиативной помощи
1.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	12		
2.	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	30	1	
3.	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	90	2	
4.	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»			1
5.	ОГАУЗ «МСЧ № 2» г Иркутск			1
6.	ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»**	25	1	
7.	ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская	5		

	детская клиническая больница**			
8.	ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	20	1	1
9.	ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»**	3	1	
10.	ОГБУЗ «Аларская районная больница»*	10		
11.	ОГБУЗ «Братская районная больница»	10		
12.	ОГАУЗ «Братская детская городская больница»**	3	1	
13.	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	10	1	1
14.	ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	15	1	
15.	ОГБУЗ «Качугская районная больница»*	10		
16.	ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»*	5		
17.	ОГБУЗ «Нижеудинская районная больница»*	45		
18.	ОГБУЗ «Осинская районная больница»	10	1	
19.	ОГБУЗ Больница г. Свирска	10	1	
20.	ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	8		
21.	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»*	17		
22.	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»*	11		
23.	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	25	1	1
24.	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	10		
25.	ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»			1
26.	ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»		1	1
	Всего	384	13	7

Примечание: *Койки сестринского ухода, ** Детские койки

Таблица 2. Укомплектованность кадрами отделений сестринского ухода

МО	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Обеспеченность на 100 тыс. населения
ОГБУЗ «Аларская районная больница»*	23170	7,5	7,5	7	30,2
ОГБУЗ «Качугская районная больница»*	45576	7,25	7,25	4	8,8
ОГБУЗ «Куйтунская районная	26482	2,5	2,5	2	7,6

больница»*					
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»*	59239	16,5	16,5	12	20,3
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»*	61064	3,75	3,75	3	4,9
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»*	69817	5,0	5,0	4	5,7
Итого	285348	42,5	42,5	32	11,2

Таблица 3. Укомплектованность врачами медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную помощь в стационарных условиях

МО	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Укомплектованность
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Нет прикрепленного населения	2,5	2,5	1	40
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	237283	7,25	6,25	3	41,4
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	Все муниципальные образования Иркутской области 1797416	16,0	16,0	14	87,5
ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»	192147	11,5	8,5	9	78,3
ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница	245230	4,5	4,0	4	88,9
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	231890	3,75	3,75	1	26,7
ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	80187	0,25	0,25	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Братская районная больница»	48022	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «Братская детская городская больница»	60041	0,25	0,25	1 Совмест.	100
ОГАУЗ «Братская городская больница	267474	1,25	1,25	1	80

№ 3»					
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	101958	1,0	1,0	1	100
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	90095	1,0	1,0	1	100
ОГБУЗ Больница г. Свирска	89185	1,0	1,0	1	100
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	38700	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «Усольская городская больница»	122085	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская больница»	92395	1,5	1,5	1	66,7
Итого	1896692	54,75	51,75	40	73,1

Таблица 4. Укомплектованность врачами кабинетов паллиативной помощи

МО	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Укомплектованность
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	84073	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «МСЧ № 2»	30918	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	231890	0,75	0,75	1 Совмест.	100
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	92395	0,5	0,5	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	46516	0,5	0,5	1 Совмест.	100
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	267474	0,75	0,75	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	122085	1,0	1,0	1 Совмест.	100
Итого	875351	5,5	5,5	2	36,4

Таблица 5. Укомплектованность врачами отделений выездной патронажной медицинской паллиативной помощи

МО	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Укомплектованность
----	--------------------------------------	-------------------	----------------	-----------------	--------------------

ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	237283	1,0	1,0	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	589262	2,0	2,0	2	100
ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	231890	1,0	1,0	1 Совмест.	100
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	92395	1,0	1,0	1	100
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	101958	1,0	1,0	1 Совмест.	100
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	270550	1,0	1,0	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	122085	1,0	1,0	1	100
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	90095	1,0	1,0	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	89185	1,0	1,0	1	100
ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	80187	0,5	0,5	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Братская детская городская больница»	60041	0,5	0,5	1 Совмест.	100
ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»	192147	7,75	2,5	3	38,7
Итого	2157058	18,75	13,5	8	42,7

С апреля 2018 года на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская городская больница № 7», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной хоспис» открыта «горячая линия» по консультированию пациентов и родственников по оказанию паллиативной медицинской помощи. На сайте министерства здравоохранения Иркутской области размещена информация и ссылки на горячую линию по обеспечению пациентов противоболевой терапией.

1.5.6. Реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями

Реабилитацию население Иркутской области получает на 1166 койках круглосуточного пребывания по профилю «медицинская реабилитация».

Общая среднегодовая занятость койки - 291,1. Средняя продолжительность пребывания больного на койке - 19,99. Количество коек по

профилю медицинская реабилитация I этап – 860, II этап – 284, III этап – 22.

Число взрослых, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и на реабилитационных койках больниц, в реабилитационных отделениях санаториев), в условиях дневного стационара и стационарных условиях – 9 953, из них получили медицинскую реабилитацию – 5 882, из них инвалиды – 403, в федеральных медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС – 823. Охват медицинской реабилитацией взрослого населения на 2 этапе - 59,1%.

Таблица 1. Перечень медицинских организаций, участвующих в реабилитации онкологических пациентов.

Наименование медицинской организации	Этапы реабилитации
НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Иркутск-Пассажирский ОАО «РЖД»	I этап
ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО» г. Иркутск	I этап
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	I этап
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	I этап
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	I, II этапы
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	II, III этапы
ФГБНУ «Иркутский научный центр хирургии и травматологии» г. Иркутск	I этап
ФГБНУ ВСИМЭИ	III этап
ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»	II, III этапы
ФГУЗ Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения российской академии наук	
АО «Клинический курорт «Ангара»	II этап
АО Курорт «Русь»	II, III этапы
НУЗ «Больница восстановительного лечения на ст. Иркутск - Пассажирский ОАО «РЖД»	II этап
ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи».	I, III этапы
НУЗ «МСЧ № 36 г. Ангарск»,	I этап
ФГБУЗ ЦМСЧ-28 ФМБА России г. Ангарск	II этап
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	I этап
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	I, II этапы
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	I этап
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	II этап
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	I этап
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	I этап
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	

Таблица 2. Перечень специалистов, занятых в реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

№ п/п	Наименование	Ставки	Физические лица	Занятые
1	Врач ЛФК	90,25	32	69,75
2	Врач ФЗТ (физиотерапевт)	129,5	66	106,5
3	Врач РТ (рефлексотерапевт)	15	6	9,25

4	Врач МТ (мануальный терапевт)	11,25	6	5,75
5	Логопед	31,5	18	28,5
6	Инструктор ЛФК	154,5	69	128,75
7	Инструктор-методист ЛФК	27,25	17	22,25
8	Психолог (медицинский)	198,75	127	174,75
9	Эрготерапевт	0	0	0
	Итого	658,0		545,5

В 2018 году ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» получена лицензия на медицинскую реабилитацию, приобретено необходимое оборудование, проведено обучение персонала. В 2021 году было открыто отделение реабилитации II этапа для онкологических пациентов в Иркутске на 8 коек.

1.5.7. Организация патологоанатомической службы в Иркутской области

Патологоанатомическая деятельность в настоящее время в городе Иркутске и Иркутской области осуществляется в более чем 40 медицинских учреждениях области. При этом наибольшая прижизненная диагностическая нагрузка приходится на следующие медицинские организации: ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск), ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» (г. Иркутск), ГБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» (г. Иркутск), ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (г. Иркутск), ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ОГАУЗ «Братская городская больница № 1». В организации службы имеется ряд проблем: нерациональная структура патологоанатомической службы и связанное с этим существование множества мелких патологоанатомических отделений с устаревшей материально-технической базой и слабым кадровым потенциалом. Отсутствие единой структуры, контролирующей качество прижизненного диагностического процесса патологоанатомической службы Иркутской области. Состояние патологоанатомических отделений требует серьезных финансовых вложений на строительство, капитальный и текущий ремонт зданий и помещений.

В наиболее оснащенных подразделениях укомплектованность оборудованием не более чем на 25 - 30 %. Применение устаревших технологий во всех патологоанатомических отделениях Иркутской области в условиях укомплектованности врачебным/лаборантским составом на уровне 30 - 40% обуславливает нерациональное использование человеческого ресурса, затягивание диагностического процесса на сроки от 7 дней до 2 - 3х месяцев,

снижение вероятности получения корректного диагноза, необходимого для назначения адекватного лечения и вовлечение пациента в диагностический процесс с необходимостью неоднократных дополнительных консультаций.

Патологоанатомическое отделение ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» расположено в г. Иркутске и отделениях в г. Ангарске и г. Братске.

Таблица 1. Кадровый состав патологоанатомического отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Показатель	ПАО №1 (Иркутск)	ПАО №2 (Ангарск)	ПАО №3 (Братск)
Врачи, физические лица	11	2	1
Лаборанты, физ. лица	7	7	3

Таблица 2. Оснащение патологоанатомического отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Наименование оборудования	Количество единиц
Станции для макроскопического исследования и вырезки	2
Автоматы для проводки карусельного типа	1
Автоматы для проводки процессорного типа	5
Станции для заливки парафиновых блоков	3
Микротомы санные	6
Микротомы ротационные моторизованные	10
Автоматы для окраски микропрепаратов	2
Иммуногистостейнеры	1
Автоматы для заключения микропрепаратов	1
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	17
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	5
Оборудование для цифровой микроскопии	1

Таблица 3. Исследования, проводимые в патологоанатомическом отделении ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Вид исследования	Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Операционный и биопсийный материал	Число микропрепаратов	176331 (опер.+биоп.)	Биоп. - 37797 Опер. - 108468	Биоп. - 53485 Опер. - 126968
	Число случаев	29646 (опер.+биоп.)	Биоп. - 12802 Опер. - 9667	Биоп. - 16605 Опер. - 11356
Консультативные микропрепараты	Число микропрепаратов	35132	28567	31533
	Число случаев	5799	4339	4891
Количество умерших		227	185	208
Количество вскрытий		144	103	139

Процент вскрытий		63%	55%	67%
------------------	--	-----	-----	-----

В распоряжении отделения имеются практически все антитела к различным видам опухолей (134 моно- и поликлональных антител), которые позволяют уточнить распространенность опухолевого процесса, оценить скорость роста новообразований, вид опухоли, источник метастазов, уровень злокачественности, определить чувствительность опухоли к тем или иным видам лекарственной терапии.

Проводится иммуногистохимическая оценка экспрессии в клетках опухоли антигена PD-L1.

Проводится иммуногистохимическая оценка экспрессии в клетках рака молочной железы антигенов ER, PR, Her2/neu, Ki-67.

Таблица 4. Иммуногистохимические исследования в динамике.

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество случаев иммуногистохимических исследований	3101	3175	3315	3153	4095
Количество иммуногистохимических микропрепаратов	12965	12698	15870	14547	

В 2020 году были внедрены молекулярно-генетические исследования методом CISH. За отчетный период проведено 51 CISH-исследований в случае неопределенного результата при иммуногистохимическом исследовании Her2/neu (2+). Амплификация гена подтверждена в 11 случаях. Внедрено FISH исследования, пока определяется один маркер - Her2/neu, планируется расширение панели определяемых молекулярно-генетических маркеров до 15 к 2030 году.

Таблица 5. Перечень молекулярно-генетических маркеров, определение, которых планируется запустить до 2030 года

Вид опухоли	Генетическая аномалия	Метод
Нейробластома	Амплификация гена N-мус Делеция локуса 1p36 Делеция локуса 11q23	FISH
Опухоли головного мозга (олигодендроглиома)	Делеция 1p36, делеция 19q13	FISH
Саркома Юинга (примитивная нейроэктодермальная опухоль) Светлоклеточная саркома	Транслокация участка 22q12	FISH
Синовиальная саркома	Транслокация участка 18q11.2	FISH
Герминогенные опухоли	Изохромосома 12p	FISH
Миксоидная липосаркома	Транслокация гена DDIT3 (12q13)	FISH
Альвеолярная рабдомиосаркома	Транслокация гена FKHR (13q14)	FISH
Рак почки	Анеуплоидия теломерного участка 3p	FISH

	Транслокация TFE3(Xp11)	
Рак мочевого пузыря	Полисомия 3,7,17 хромосом, делеция локуса 9p21	FISH
Рак предстательной железы Рак и предрак эндометрия (тела матки)	Амплификация гена AR(Xq12)	FISH
Рак мочевого пузыря Злокачественная мезотелиома	Делеция p16 (9p21)	FISH
Лимфома Беркитта	Транслокация t(8;14) (q24;q32) Транслокация гена c-MYC t(8;22)(q24;q11), t(2;8)(p11;q24)	FISH
Лимфома зоны мантии	Транслокация t(11;14)(q13;q32.3)	FISH
MALT лимфома	Транслокация t(11;18)(q21;q21)	FISH
Фолликулярная лимфома	Транслокация t(14;18)(q32;q21)	FISH
Лимфомы	Транслокация гена BCL6	FISH
Гастроинтестинальные опухоли	Мутация гена PDGFRA	ПЦР-секвенирование
Опухоли головного мозга	Метилирование гена MGMT	ПЦР-секвенирование
Меланома		
Диффузные глиомы	Мутация гена IDH1 Мутация гена IDH2	ПЦР-секвенирование
Липосаркома	Амплификация гена MDM2	FISH

Молекулярно-генетические исследования также проводятся в клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер». В настоящее время определяются мутации в генах KRAS, NRAS, BRAF, BRCA1,2, MGMT, IDH, EGFR, T/B клеточная клональность при неходжкинских лимфомах, микросателлитная нестабильность MSI, Определение донорского химеризма.

Таблица 6. Количество проведенных молекулярно-генетических исследований

Мутации	KRAS, NRAS, BRAF при колоректальном раке	BRAF при метастатической меланоме	EGFR при раке легкого	BRCA1/2
2019	429/261	92/46	317/64	288/22
2020	399/216	117/58	281/57	268/27
2021				

Также в клинико-диагностической лаборатории проводятся FISH исследования клеточных препаратов, цитологических препаратов, гистологических препаратов, всего 648 пациентов. Всего проанализировано 1376 зондов. В среднем на одного пациента было проанализировано 2,12 зондов.

Таблица 7. FISH исследования при обследовании пациентов с гемобластомами в 2021 году

Гемобластозы	Количество зондов	Процент от общего числа исследований	Процент выявленных перестроек
Множественная миелома	523	37,8%	1,34%
Неходжкинская лимфома	207	14,9%	2,3%
Хронический лимфолейкоз	146	10,5%	1,9%

Диффузная В-крупноклеточная лимфома	132	9,4%	2%
Фолликулярная лимфома	109	7,9%	0,7%
Лимфома маргинальной зоны	91	6,7%	0%
Лимфома из клеток зоны мантии	44	3,8%	0,5%
Неходжкинская В-крупноклеточная лимфома	33	3,2%	0,3%
Лимфома Беркитта	32	2,5%	1,25%
T-клеточная лимфома	24	1,4%	0%
Лимфома Ходжкина	23	1,3%	0,4%
Прочие	12	0,6%	0%

Таблица 8. FISH исследования на гистологических препаратах.

Название исследуемого гена	Общее количество пациентов	Количество выявленных мутаций, перестроек	Процент выявленных мутаций, перестроек
ALK	145	13	8,9%
ROS1	61	0	0%
C-MYC	7	4	57%
Транслокация (14;18)	5	1	20%
IGH	5	1	20%
BCL2	5	1	20%
EWSR1	4	3	75%
SYT	2	0	0%
BCL6	1	0	0%
N-MYC	1	0	0%

1.6. Выводы

В Иркутской области ежегодно наблюдается рост числа выявленных ЗНО, прирост за последние 10 лет составил 21,4%. Старение населения, неблагоприятная экологическая ситуация и нездоровый образ жизни некоторых слоев населения обуславливают рост заболеваемости онкологическими заболеваниями.

Из всех целевых показателей только «удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением» за последние 10 лет имеет стойкую тенденцию к увеличению, что свидетельствует о том, что специализированная помощь онкологическим больным оказывается надлежащим образом. Смертность от ЗНО за последние 10 лет в регионе выросла, прирост составил 15,3%, что обусловлено, главным образом, поздней диагностикой. Однако в 2021 г. показатель смертности от ЗНО снизился по сравнению с предыдущим годом, темп убыли составил – 6,1%. Несмотря на то, что по показателю активного выявления ЗНО Иркутская область занимает лидирующие позиции в СФО, показатель «доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях» в 2021 г. не достигнут ни в целом по региону, ни в большинстве

муниципальных образований, включая город Иркутск. В настоящее время в регионе 58,6% заболеваемости и 54,6% смертности от всех случаев ЗНО занимают новообразования легких, трахеи, бронхов; поджелудочной железы и печени, желудка, молочной железы, предстательной железы, кишечника и шейки матки. Из положительных тенденций следует отметить увеличение таких показателей как: доля морфологической верификации ЗНО и доля карцином *in situ*, по которым Иркутская область занимает высокие позиции среди субъектов СФО и по РФ. Недостаточное выявление ЗНО на I-II стадии и высокий показатель поздней диагностики свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличения доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Иркутской области. Недостаточное оснащение медицинских организаций, осуществляющих диагностику ЗНО, в том числе ЦАОП современным медицинским оборудованием и недостаточная укомплектованность квалифицированными специалистами и в том числе врачами-онкологами отрицательно сказывается на качестве диагностики. Отсутствие в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» современного радиотерапевтического оборудования не позволяет проводить стереотаксическую лучевую терапию в необходимых объемах нуждающимся в ней пациентам.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы.

Целью региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями является снижение смертности от ЗНО до 189 на 100000 населения. Достижение цели возможно при условии активного выявления ЗНО на ранних стадиях с использованием всей имеющейся в регионе диагностической базы, путем совершенствования оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», обеспечения полноты и качества диспансерного наблюдения онкологических пациентов, обеспечения кадрами медицинских организаций первичного звена и медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную и специализированную помощь по профилю «онкология».

Таблица 1. Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
				2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
		Значение	Дата							
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	213,7	31.12.2018	212,2	209,7	215,6	212,6	209,7	206,7	189,0

2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	211,58	31.12.2018	0	0	212,4	209,4	206,6	203,6	186,2
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	53	31.12.2018	54,3	52,0	54,5	53,5	53,9	54,3	55,3
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	53,1	31.12.2018	53,6	54,2	54,7	55,8	57,3	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	26,9	31.12.2018	25,1	24,1	23,1	25,9	24,2	22,9	18,5
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и / или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	60,0	31.12.2018	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

Участники региональной программы:

министерство здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный онколог министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист хирург министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист профпатолог министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области;

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»;

ГБУЗ Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница;

ГБУЗ Государственная областная детская клиническая больница;

ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

ОГБУЗ «Аларская районная больница»;

ОГБУЗ ЦАОП «Боханская районная больница»;

ОГБУЗ «Братская районная больница»;

ОГБУЗ «Областная больница № 2»;

ОГБУЗ «Саянская городская больница»;

ОГБУЗ «Тулунская городская больница»;

ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»;

ОГБУЗ «Усольская городская больница»;

ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»;

ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»;

ОГБУЗ «Шелеховская районная больница».

3. Задачи региональной программы

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний

3.1.1 Повышение информированности населения о здоровом образе жизни с целью предотвращения онкологических заболеваний

С целью повышения информированности населения о здоровом образе жизни, профилактике онкологических заболеваний планируется размещать информационные статьи в печатных СМИ и рекламно-информационные материалы на региональных телеканалах, вести группы и прямые эфиры в социальных сетях, проводить массовые акции по консультированию и осмотру граждан на предмет наличия онкологических заболеваний.

Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров.

В медицинских организациях Иркутской области необходимо проводить Дни здоровья по субботам: совмещать санитарно-просветительскую работу в виде лекций, бесед с пациентами и обследование с использованием инструментальных и лабораторных методов.

3.1.2. Снижение потребления табачных изделий и алкоголя

С целью сокращения распространенности табакокурения и употребления алкоголя необходимо продолжить информационную работу среди населения. Совместно с ОГБУЗ «Иркутский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» планируется участие в массовых акциях, приуроченных к Дню отказа от курения, проводимых ОГБУЗ «Иркутский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», проведение прямых эфиров специалистами ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» «Час со специалистом» на You tube канале с информированием населения о курении и алкоголизме как факторе риска развития онкологических заболеваний, активное привлечение пациентов в кабинет по отказу от курения в поликлиническом отделении ГБУЗ «Областной онкологический диспансер».

3.1.3. Формирование культуры здорового питания

Ежегодно до 2024 года запланировано размещение информационных материалов в эфире радиостанций и на телевидении (не менее 2 ежегодно), размещение материалов о формировании культуры здорового питания и образа жизни на официальных сайтах медицинских организаций Иркутской области и страницах социальных сетей, на уличных рекламных конструкциях (не менее 5 ежегодно), разработка и тиражирование печатной продукции. Кроме того, региональным проектом предусмотрено внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья. В большинстве этих программ запланированы мероприятия, направленные на формирование культуры здорового питания (лекции, профилактические акции, флешмобы и т.п.). К 2024 году данные программы будут функционировать в 100% муниципальных образований Иркутской области. Также, вопросы здорового питания отображены в корпоративных программах укрепления здоровья работающих граждан, ежегодно запланировано утверждение не менее 4 программ. Кроме того, в медицинских организациях Иркутской области необходимо обеспечить функционирование школ здоровья, направленных на профилактику ХНИЗ и пропаганду ЗОЖ, в том числе формирование культуры здорового питания.

3.2 Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики

онкологических заболеваний

3.2.1. Совершенствование диспансеризации

Учитывая низкие показатели ранней диагностики ЗНО в Иркутской области, планируется усовершенствование скрининговых программ, направленных на выявление предопухолевых заболеваний шейки матки, рака молочной железы, предстательной железы, легкого, ободочной кишки и желудка. Для обеспечения должного охвата населения скринингами в первую очередь необходимо эффективно использовать диспансеризацию и профилактические осмотры. С целью повышения качества и доступности диспансеризации определенных групп взрослого населения необходимо своевременное информирование населения о возможности прохождения диспансеризации путем размещения информации на официальных сайтах медицинских организаций Иркутской области и рассылки смс страховыми компаниями. Необходимо предоставить гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

3.2.2. Совершенствование скрининговых программ

Для повышения эффективности скрининговых программ планируется расширение применения современных высокоточных методов в соответствии с международными требованиями. Так, необходимо полностью заменить цитологический скрининг рака шейки матки традиционным способом с окрашиванием мазков по Романовскому - Гимзе методом жидкостной и традиционной цитологии с окрашиванием по Папаниколау с централизацией исследований на базе Централизованной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер». При условии выделения тарифа в системе ОМС на жидкостную цитологию и ВПЧ-тестирование методом ПЦР будет внедрено котестирование на ВПЧ для целевой аудитории – женщин старше 30 лет один раз в 3 года.

Планируется обеспечить доступность компьютерной томографии для граждан, имеющих хронические неинфекционные заболевания легких, и лиц с большим стажем курения.

Планируется увеличение объема эндоскопических исследований с забором материала на гистологическое исследование за счет приобретения современного оборудования в медицинских организациях первичного звена и обучения специалистов.

Для контроля качества проводимых скрининговых исследований планируется использовать компьютерную программу «Онкор», которая была внедрена в работу всех медицинских организаций Иркутской области в 2021 году. Это позволит объективно оценивать охват населения скрининговыми исследованиями, анализировать результаты исследований, отслеживать пациентов с выявленными предопухолевыми заболеваниями – своевременное лечение и динамическое наблюдение после лечения. В 2022 году будут

проведены работы по интеграции ЛИС «Ариадна» ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» и ОНКОР.

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

3.3.1. Повышение качества диагностики ЗНО и сокращение сроков постановки диагноза ЗНО

Планируется провести анализ эффективности использования всего диагностического оборудования, в том числе «тяжелого», задействованного в диагностике ЗНО, оценить нагрузку на единицу оборудования. Это позволит рационально маршрутизировать пациентов с подозрением на ЗНО между ЦАОПами и крупными лечебно-диагностическими учреждениями г. Иркутска, г. Ангарска и г. Братска и сократить сроки обследования.

Планируется приобретение рентгенодиагностического комплекса в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в г. Иркутске, что обеспечит бесперебойное выполнение рентгенологических исследований.

Планируется приобретение роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием. Это позволит сократить сроки выполнения гистологических и иммуногистохимических исследований.

3.3.2. Оснащение и организация работы центров амбулаторной онкологической помощи

В настоящее время не все ЦАОПы в должном объеме оснащены необходимым оборудованием и специалистами.

Планируется приобретение компьютерных томографов для ЦАОП «Усть-Илимская городская поликлиника №2», ОГБУЗ «Братская районная больница», что позволит сократить сроки обследования пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, проводить качественное и своевременное обследование пациентов диспансерной группы.

Для обеспечения дневных стационаров ЦАОП ассортиментом лекарственных препаратов в рамках, существующих на сегодняшний день стандартных схем лечения, как один из вариантов, планируется утвердить перечень МНН, обязательных для использования в ЦАОП не менее 35 наименований, а также выделить объем финансирования на дневной стационар по профилю «онкология» в общем объеме подушевого финансирования. Это позволит обеспечить лекарственным противоопухолевым лечением пациентов по месту жительства.

3.4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров

3.4.1. Совершенствование лекарственной противоопухолевой терапии

Необходимо расширить спектр молекулярно-генетических исследований с целью определения чувствительности опухоли к тому или иному препарату, что позволит увеличить перечень, используемых таргетных препаратов.

3.4.2. Совершенствование хирургических методов лечения ЗНО

Планируется увеличить количество эндоскопических и органосохраняющих операций при раке мочевого пузыря, при начальных стадиях рака гортани.

Планируется внедрить биопсию сторожевого лимфатического узла при раке молочной железы, меланоме кожи.

3.4.3. Совершенствование радиотерапевтических методов лечения

Планируется приобретение линейного ускорителя в кабинет радиотерапии при отделении радиотерапии №2 в г. Усолье-Сибирское с набором фиксирующих устройств и дозиметрической аппаратуры, что позволит проводить стереотаксическую лучевую терапию, которая в настоящее время не проводится в регионе.

3.4.4. Реабилитация онкологических пациентов

Планируется увеличить количество пациентов, пролеченных в отделении реабилитации II этапа, открытом в 2021 году, дооснастить отделение необходимым оборудованием.

3.5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака

3.5.1. Формирование повышения мотивации, приверженности лечению и дальнейшему регулярному наблюдению у онколога по месту жительства

Для формирования приверженности онкологических пациентов лечению и дальнейшему диспансерному наблюдению необходимо проводить индивидуальные и групповые консультации психологов при выписке из онкологического диспансера, консультировать сотрудников ЦАОП по вопросам психологической поддержки пациентов.

Планируется организация в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» «Школы пациентов» для проведения обучающих мероприятий для пациентов и их родственников.

3.5.2. Обеспечение целевого показателя «доля лиц с онкологическими заболеваниями, осмотренными онкологом» 66,6%

Учитывая дефицит врачей – онкологов, пациентов, подлежащих диспансерному осмотру с онкологическими заболеваниями из 7 северных территорий Иркутской области (г. Братск, Бодайбинский район, Казачинско – Ленский, Катангский, Киренский, Мамско-Чуйский, Жигаловский) планируется принимать в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» очно или дистанционно с использованием телемедицинских технологий.

Планируется использование дистанционных консультаций с применением

телемедицинских технологий для осуществления диспансерного наблюдения онкологических пациентов.

3.5.3. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Обеспечение норматива оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Обеспечение обезболиванием нуждающихся онкологических пациентов.

Организация работы выездных патронажных бригад для обеспечения норматива оказания паллиативной медицинской помощи выездными патронажными бригадами 0,0072 посещения на 1 жителя.

3.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

3.6.1. Развитие телемедицинских технологий

Планируется увеличить число телемедицинских консультаций для уменьшения количества непрофильных пациентов, направляемых в онкологический диспансер для уточнения диагноза. Это позволит сократить сроки ожидания записи к специалистам онкологического диспансера для пациентов с установленным диагнозом ЗНО.

Планируется проводить дистанционные консультации пациентов с онкологическими заболеваниями для медицинских организаций, в которых отсутствуют врачи-онкологи с целью диспансерного наблюдения.

Планируется увеличить количество дистанционных консультаций со специалистами центральных научно-исследовательских центров врачей ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» пациентов с кодами диагнозов, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 в том числе и консультации отсканированных гистологических препаратов, по вопросам лечения пациентов.

3.6.2. Формирование и развитие системы внешнего и внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

В 2022 году планируется продление сертификатов «Росздравнадзора» и сертификата соответствия системы менеджмента качества требованиям ГОСТ Р 9001-2015/ISO 9001:2015 и сертификата соответствия системы добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности» требованиям Росздравнадзора, необходимо провести подготовительные мероприятия.

Актуализация локальных нормативных документов по вопросам обеспечения и контроля качества и безопасности медицинской деятельности и выполнение программы внутренних аудитов.

Реализация плана работы по достижению целей в области качества, утвержденного приказом главного врача от 23.03.2022 №235/1.

3.6.3. Анализ деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, осуществляющих диагностику ЗНО

Планируется проводить регулярный анализ и оценку деятельности медицинских организаций Иркутской области, первичных онкологических и смотровых кабинетов по ранней диагностике ЗНО с организацией дистанционного заслушивания результатов их работы на площадке министерства здравоохранения Иркутской области ежеквартально. Разбор случаев онкологической запущенности (выявление всех случаев IV стадии и III стадии при визуальных формах ЗНО) с использованием данных протоколов запущенности, амбулаторных карт, историй болезни и другой медицинской документации. Анализ причин диагностических ошибок, повлекших несвоевременную диагностику злокачественных опухолей с целью недопущения подобных случаев в дальнейшем.

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

В Иркутской области необходимо обеспечить функционирование централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» (ОНКОР), к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Это позволит создать единое информационное пространство для онкологической службы в области, организации обмена информацией между подразделениями по защищенным каналам связи.

В целях обеспечения преемственности оказания медицинской помощи, путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу в электронном виде, необходимо до конца 2022 г. завершить работу по интеграции информационной медицинской системы ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» и ОНКОР. Это позволит также обеспечить полноту передачи данных об онкологических пациентах в ВИМИС-онкология.

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

Подготовка специалистов с высшим образованием по программам специалитета и ординатуры в рамках целевого обучения в целях трудоустройства в медицинские организации, расположенные в северных районах Иркутской области.

Предоставление денежной компенсации за наем (поднаем) жилого

помещения врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, прибывшим из других субъектов Российской Федерации для трудоустройства в медицинские организации государственной системы здравоохранения Иркутской области, расположенные в отдельных районах Иркутской области (до 10,0 тыс. руб. /месяц первые 5 лет после трудоустройства).

Предоставление денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения врачам-специалистам, окончившим целевое обучение, при трудоустройстве в медицинские организации государственной системы здравоохранения Иркутской области (до 10,0 тыс. руб. /месяц первые 3 года после окончания целевой подготовки).

Заключение договоров о целевом обучении с обучающимися старших курсов образовательных организаций высшего образования, реализующих программы области образования «Здравоохранение и медицинские науки».

Увеличение объемов государственного задания образовательным организациям, реализующим программы среднего профессионального образования.

Обеспечение подготовки обучающихся по программам подготовки специалистов среднего звена в симуляционно-тренинговых центрах, позволяющих осуществить отработку манипуляций, навыков в условиях, приближенных к реальным.

Осуществление ежемесячных денежных выплат студентам образовательных организаций высшего профессионального образования, проходящим подготовку в рамках целевого обучения в качестве мер социальной поддержки и ежемесячных денежных выплат студентам образовательных организаций высшего профессионального образования, имеющим высокие результаты вступительных испытаний, а также призерам и победителям профильных олимпиад в качестве мер социальной поддержки.

Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. рублей и 500 тыс. рублей соответственно.

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
4.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
4.1.1.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Международному дню борьбы с раком (4 февраля)	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведение консультативно-профилактических мероприятий в рамках Международного дня борьбы с раком в всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению. 2022 г. - 6 мероприятий 2023 г. - 8 мероприятий 2024 г. - 10 мероприятий	регулярно
4.1.2.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы с курением (31 мая)	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ	Проведение консультативно-диагностических мероприятий для населения в каждом муниципальном образовании Иркутской области в местах массовых посещений (на площадях, в парках и прочие) с помощью мобильного медицинского	регулярно

				«Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	оборудования и бригады врачей-специалистов в целях ранней диагностики злокачественных новообразований - организована трансляцию аудиоролика по профилактике курения на местных радиостанциях, размещение на наружной рекламной конструкции (баннер) информацию, направленной на профилактику курения, проведен круглый стол на тему «Профилактика табакокурения» на базе пресс-центра общественно-политической газеты «Областная» 2022 г. - 6 мероприятий 2023 г. - 8 мероприятий 2024 г. - 10 мероприятий	
4.1.3.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября)	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведение консультативно-профилактических мероприятий в рамках Международного дня отказа от курения в всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению. 2022 г. - 6 мероприятий 2023 г. - 8 мероприятий 2024 г. - 10 мероприятий	регулярно

				профилактики»		
4.1.5.	Размещение информации о графиках работы при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, мероприятий в рамках диспансерного наблюдения (в т.ч. в выходные дни и вечернее время), графики выездов мобильных бригад в отдаленные районы и/или сроки запланированной доставки лиц, проживающих в отдаленных районах на официальных сайтах медицинских организаций.	01.07.2021	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области»	На сайтах 100% медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению размещена информация о графиках работы при проведении профилактических мероприятиях (в т.ч. в выходные дни и вечернее время), графики выездов мобильных бригад в отдаленные районы и/или сроки запланированной доставки лиц, проживающих в отдаленных районах	регулярно
4.1.5.	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией взрослого населения не реже одного раза в год, (%) выполнение годового плана	01.07.2021	31.12.2024	Начальник управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный	Обеспечен охват профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией взрослого населения 2021 г. – 55% 2022 г. – 65% 2023 г. – 75% 2024 г. – 85%	регулярно

				специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике		
4.1.6.	Организация специальных школ здоровья для больных с различными заболеваниями, а также факторами риска их развития	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	В школах здоровья прошли обучение: 2021 г. – 150 тыс. чел. 2022 г. – 155 тыс. чел. 2023 г. – 160 тыс. чел. 2024 г. – 165 тыс. чел.	регулярно
4.1.7.	Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и выходные дни	01.07.2021	31.12.2022	Начальник управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист министерства	Организована возможность прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в вечернее время и выходные дни организована в 100% медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.	разовое делимое

				здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике	1 квартал 2022 г. - 14 (25,5%) 2 квартал 2022 г. - 28 (51,0%) 3 квартал 2022 г. - 42 (76,5%) 4 квартал 2022 г. - 55 (100,0%)	
4.1.8.	Разработка и издание информационных материалов по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработаны и регулярно издаются информационные материалы по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения. 2021 г. – 60 тыс. экз. 2022 г. – 65 тыс. экз. 2023 г. – 70 тыс. экз. 2024 г. – 75 тыс. экз.	регулярно
4.1.9.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Проведение тематических прямых эфиров «Час с онкологом», «Разговор с онкологом» на Ютуб-канале для формирования мотивации у населения к своевременному прохождению диагностических мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований (28 апреля 2022 года, 26 мая 2022 года, 30 июня 2022 года, 28 июля 2022 года, 25 августа 2022 года, 29 сентября 2022 года, 27 октября 2022	регулярно

					года, 24 ноября 2022 года, 29 декабря 2022 года) 2021 г. – 12 передач 2022 г. – 12 передач 2023 г. – 12 передач 2024 г. – 12 передач	
4.1.10.	Опубликовать материалы в местной печати соответствующей тематики	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	2021 г. – 10 статей 2022 г. – 12 статей 2023 г. – 13 статей 2024 г. – 14 статей	регулярно
4.1.11.	Разработка и издание интернет-баннеров на тему профилактики, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	2021 г. – 5 баннеров 2022 г. – 6 баннеров 2023 г. – 7 баннеров 2024 г. – 8 баннеров	регулярно

4.1.12.	<p>Размещение медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области информационных стендов с наглядной справочной информацией о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров.</p>	01.07.2021	31.12.2022	<p>Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p>	<p>Информационные стенды с наглядной справочной информацией о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров размещены в 100% медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области.</p> <p>1 квартал 2022 г. - 14 (25,5%) 2 квартал 2022 г. - 28 (51,0%) 3 квартал 2022 г. - 42 (76,5%) 4 квартал 2022 г. - 55 (100,0%)</p>	разовое делимое
4.1.13.	<p>Разработка и размещение макетов наружной рекламы на тему профилактики, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения</p>	01.07.2021	31.12.2024	<p>Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p>	<p>Разработаны и размещены макеты наружной рекламы на тему профилактики, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения</p> <p>2021 г. – 10 шт. 2022 г. – 11 шт. 2023 г. – 12 шт. 2024 г. – 13 шт.</p>	регулярно

				профилактики»		
4.1.14.	<p>Ведение групп в социальных сетях (Вконтакте, Одноклассники) по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения</p>	01.07.2021	31.12.2030	<p>Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»</p>	<p>Ведение групп в социальных сетях по профилактике, в том числе, по раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения 1 группа - Вконтакте, 1 группа - Одноклассники),</p>	регулярно

4.1.15.	Организация и проведение школ здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и др.	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Организованы и регулярно проводятся школы здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно со школами диабета и гипертонической болезни и прочим хроническим неинфекционным заболеваниям 2021 г. – прошли обучение в школах 3 000 чел. 2022 г. – прошли обучение в школах 3 500 чел. 2023 г. – прошли обучение в школах 4 000 чел. 2024 г. – прошли обучение в школах 4 500 чел.	регулярно
4.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
4.2.1.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, Главный внештатный специалист онколог министерства	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2022 - 38%; на 31.12.2023 - 38%; на 31.12.2024 - 38%**	регулярно

				здравоохранения Иркутской области		
4.2.2.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 - 0,5% на 31.12.2023 - 1% на 31.12.2024 - 1,5%*	регулярно
4.2.3.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, Главный внештатный специалист- онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2022 - 1%	регулярно

					на 31.12.2023 - 1,5% на 31.12.2024 - 2%*	
4.2.4.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Целевой показатель:* 2022 год - 400 2023 год - 350 2024 год - 320	регулярно

4.2.5.	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, Главный внештатный специалист- онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель на 31.12.2022 - 20% на 31.12.2023 - 21 % на 31.12.2024 - 21,1%*	регулярно
4.2.6.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Иркутской области, Главный внештатный специалист- онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации, на 31.12.2022 - 40% на 31.12.2023 - 70% на 31.12.2024 - 100%**	регулярно

4.2.7.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 - 40% на 31.12.2023 - 70% на 31.12.2024 - 100%*	регулярно
4.2.8.	Мониторинг показателя доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Целевой показатель*: 2022 год - 27,3% 2023 год - 28,0% 2024 год - 28,8%	регулярно

4.2.9	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО» (далее - 7 форма)	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области»	Доля случаев по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). 2022 - 90% %* 2023 - 100% 2024 - 100%	Разовое делимое
4.2.10.	Организация работы смотровых кабинетов в ЛПУ Иркутской области с целью ранней диагностики ЗНО визуальных локализаций	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главные врачи медицинских организаций, Главный внештатный специалист онколог Иркутской области	Снижение запущенности ЗНО визуальных локализаций: шейки матки с 47,35% до 32%: 2022-45,0% 2023-43,0% 2024 -32% молочной железы с 31,97% до 27,7% 2022-30,6% 2023-28% 2024 -27,7%	регулярно

4.2.11.	Обеспечение цитологического скрининга рака шейки матки женщин в возрасте 21-29 лет 1 раз в 3 года с применением цитологии/жидкостной цитологии	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный внештатный специалист онколог Иркутской области, Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	Охват женского населения цитологическим скринингом с 40 до 80% в группе женщин с 30-65 лет: 2022 -40% 2023 - 45% 2024 -50% 2025 - 55% 2026 - 60% 2027 - 65% 2028 - 70% 2029 - 75% 2030 - 80%	регулярно
4.2.12.	Обеспечение скрининга колоректального рака и рака желудка гражданам в возрасте 40-64 лет 1 раз в 2 года, от 65-75 лет - 1 раз в год (исследование кала на скрытую кровь)	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный внештатный специалист онколог Иркутской области, Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, Главный внештатный специалист по терапии	Охват населения скринингом до 50% граждан в возрасте 40-64: 2022 -15% 2023 - 20% 2024 - 25% 2025 - 30% 2026 - 35% 2027-40% 2028-45% 2030 - 50%	регулярно

4.2.13.	Обеспечение маркерного скрининга рака предстательной железы с помощью определения уровня ПСА в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, главный внештатный специалист уролог	Увеличение охвата мужского населения скринингом с 44% до 80%: 2022 - 45%, 2023 - 50%, 2024 - 55%, 2025 - 60%, 2026 - 65%, 2027 - 65%, 2028 - 70%, 2029 - 75%, 2030 - 80%	регулярно
4.2.14.	Обследование лиц из группы риска по раку желудка (лица, имеющие в анамнезе язвенную болезнь, полипы, в т.ч. ранее удаленные, имеющие в семье близких родственников, заболевших раком желудка, анемия неясной этиологии) - выполнение ФГДС 1 раз в год с забором материала на гистологическое исследование	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения	Охват эндоскопическими исследованиями лиц из группы риска не менее 60% ежегодно	регулярно

4.2.15.	Обследование лиц из группы риска по раку легкого (лица старше 55 лет со стажем курения 20 пачко/лет и более) - выполнение рентгенологического исследования органов грудной клетки в двух проекциях 1 раз в год	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по лучевой диагностике	Охват рентгенологическим исследованием органов грудной клетки в двух проекциях лиц из группы риска не менее 50% ежегодно.	регулярно
4.2.16.	Обеспечение маммографического скрининга у женщин с 40 до 75 лет 1 раз в 2 года в двух проекциях и с двойным прочтением маммограмм	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике, ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Иркутской области	Увеличение охвата женского населения скринингом с 57% до 80%: 2022 - 57% 2023 - 60% 2024 - 63% 2025 - 66% 2026 - 69% 2027 - 72% 2028 - 75% 2029 - 78% 2030 - 80%	регулярно

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

4.3.1.	<p>Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, соответствии требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	01.01.2022	15.08.2022	<p>Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»</p>	<p>Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»</p>	<p>Разовое неделимое</p>
--------	---	------------	------------	---	---	--------------------------

4.3.2.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10 C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения	Не менее 20%	регулярно
4.3.3.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», Заведующий патолого-анатомическим отделением ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Не менее 75% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ежегодно	регулярно

4.3.4.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Заведующий патолого-анатомическим отделением ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Не менее 7% ежегодно	регулярно
4.3.5.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ) выполненных при злокачественных новообразованиях.	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения, Главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике	Для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75% ежегодно	регулярно

				Главный внештатный онколог		
4.3.6.	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике главный внештатный онколог	Не менее 90% ежегодно	регулярно

4.3.7.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» по организационно-методической работе	Целевой показатель: 2022 год - 97,5% 2023 год - 97,9% 2024 год - 98,4%	регулярно
4.3.8.	Приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения»	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике,	Закупка : 2022 год. - ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» - Мониторы хирургический с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур (6 шт.), Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места (1 шт.); Набор фиксирующих приспособлений (1 шт.), Дозиметрическая аппаратура для относительной дозиметрии (1 шт.), Установка дистанционной гамматерапии 60Co или Ускорительный комплекс с максимальной энергией 5-10 МэВ или Ускорительный комплекс с	Разовое делимое

					<p>максимальной энергией 18-25 МэВ с мультилифколлиматором с функциями: изменения модуляции интенсивности пучка, облучения под визуальным контролем, синхронизации дыхания пациента (1 шт.);</p> <p>Приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций: ОГБУЗ «Железногорская районная больница» - Комплект электромеханического оборудования для эндоскопической хирургии (1 шт.); ОГБУЗ «Куйтунская районная больница», ОГБУЗ «Зиминская городская больница» - Стойка эндоскопическая (по 1 шт. в каждое учреждение); ОГБУЗ «Братская районная больница» - Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором (1 шт.); ОГБУЗ «Киренская районная больница» - Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим</p>
--	--	--	--	--	---

					морцеллятором (1 шт.)	
--	--	--	--	--	------------------------	--

4.3.9.	Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставленной медицинской помощи лицам групп повышенного онкологического риска	01.07.2022	31.12.2030	Министерства здравоохранения Иркутской области главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный специалист онколог, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	Полнота охвата диспансерным наблюдением (Число больных данной нозологической формой, состоящих на учете на начало года + вновь взятые под диспансерное наблюдение - ни разу не явившиеся/Число зарегистрированных больных данным заболеванием)*100. Охват на конец года 60-70%. Соблюдение сроков диспансерных осмотров (Число диспансеризированных, соблюдавших сроки явки на диспансерное наблюдение/Общее число диспансеризированных)*100. На конец года 60-70%. Полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий (%) (Прошли за год данный вид лечения (оздоровления)/Нуждались в данном виде лечения (оздоровления)*100. На конец года 60-70%	регулярно
4.3.10.	Расширение спектра цитогенетических и молекулярно-генетических исследований на базе патологоанатомического отделения ГБУЗ «Областной	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» заведующий патолого-анатомическим отделением ГБУЗ	Увеличение количества определяемых маркеров с 1 до 10 при саркомах, лимфомах и некоторых эпителиальных опухолях к 2030 г: 2022- 2; 2023 -3; 2024 -4; 2025-5; 2026 – 6; 2027 -7; 2028 – 8; 2029 – 9; 2030 - 10	разовое делимое

	онкологический диспансер» методом FISH			«Областной онкологический диспансер»		
4.3.11.	Продолжение развития сети Центров амбулаторной онкологической помощи населению Иркутской области (ЦАОП) на базе медицинских организаций	01.07.2022	31.03.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главные врачи ЦАОП	2022г. - открытие ЦАОП в г. Иркутске – 1 на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в здании по адресу: ул. Каландаришвили, 12; 2023 г. – открытие ЦАОП в г. Иркутске - 1 на базе ОГАУЗ " «Иркутская городская клиническая больница №8»; 2023 г. открытие ЦАОП в г. Братске на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», 2023 г. открытие ЦАОП в г. Ангарске на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» отделение в г. Ангарске	разовое делимое
4.3.12.	Реорганизация имеющихся ЦАОП	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главные врачи ЦАОП	2022 г - закрытие дневных стационаров ЦАОП в ОГБУЗ «Усольская городская больниц» и ОГБУЗ «Братская районная больница» и перенос их в отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в г. Усолье-Сибирское и г. Братск	разовое неделимое

4.3.13.	Оказание методической и консультативной помощи главным врачам медицинских организаций, в составе которых организованы ЦАОП/ПОК по вопросам организации обследования, диспансеризации пациентов и проведения противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главные врачи ЦАОП	Проведение плановых образовательных мероприятий для врачей онкологов и врачей специалистов иных профилей: 2022 г. - 5 2023 г. -5 2024 – 5 2025 -5 2026 - 5 2027 – 5 2028 – 5 2029 -5 2030 - 5	регулярно
4.4. Совершенствование оказания первичной специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.4.1.	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главные врачи медицинских организаций, ЦАОП	Не менее 140 на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО (ежегодно)	регулярно

4.4.2.	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации) ежемесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главные врачи ЦАОП	Целевой показатель: - не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	регулярно
4.4.3.	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог, главные врачи ЦАОП	Не менее 50% ежегодно	регулярно
4.4.4.	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	Не менее 25% ежегодно	регулярно

4.4.5.	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	Не менее 30% ежегодно	регулярно
4.4.6.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	2022 - не менее 80% на конец года 2023 – не менее 80% на конец года 2024 – не менее 80% на конец года	регулярно
4.4.7.	Приобретение линейного ускорителя с набором фиксирующих устройств и дозиметрической аппаратурой в кабинет радиотерапии при отделении радиотерапии №2 в г. Усолье-Сибирское	21.05.2022	28.02.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	Проведение стереотаксической лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, планируемая дата ввода 28.02.2023	разовое неделимое

4.4.8.	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.03.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	2022 – не менее 5% 2023 - не менее 5% 2024 – не менее 5%	регулярно
4.4.9.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы.	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 55% ежегодно	регулярно
4.4.10.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 50% (ежегодно)	регулярно

4.4.11.	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 75% (ежегодно)	регулярно
4.4.12.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не более 35% ежегодно	регулярно
4.4.13.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 40% ежегодно	регулярно

	числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации					
4.4.14.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не более 3% ежегодно	регулярно
4.4.15.	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках от общего количества хирургических вмешательств с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не более 3% ежегодно	регулярно

4.4.16.	<p>Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее - СМП онкология) в медицинских организациях не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н) от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог</p>	0% (ежегодно)	регулярно
---------	---	------------	------------	--	---------------	-----------

4.4.17.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 55% ежегодно	регулярно
4.4.18.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог	не менее 50% (ежегодно)	регулярно
4.4.19.	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный	не менее 90% ежегодно	регулярно

<p>классификации болезней — онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40– С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней — онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3,</p>			<p>специалист онколог</p>		
--	--	--	---------------------------	--	--

	8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.4.20.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не более 12 койко-дней (ежегодно)*	регулярно
4.4.21.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не более 5 койко-дней (ежегодно)*	регулярно

	при проведении противоопухолевой лекарственной терапии					
4.4.22.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не более 30 койко-дней (ежегодно)*	регулярно
4.4.23.	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не менее 15% (ежегодно)	регулярно

4.4.24.	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не менее 40% (ежегодно)	регулярно
4.4.25.	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	не менее 70% (ежегодно)	регулярно
4.4.26.	Приобретение и ввод в эксплуатацию рентгенодиагностического комплекса для отделения рентгенодиагностики ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в г. Иркутске	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Приобретен рентгенодиагностический комплекс, планируемая дата ввода в эксплуатацию 28.02.2023	разовое неделимое

4.4.27.	Приобретение мониторов хирургических с блоком капнографии, инвазивного и неинвазивного артериального давления, электрокардиограммы, частоты сердечных сокращений, пульсовой оксиметрии, 2-х температур в отделение анестезиологии и реанимации в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер г. Иркутск	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Приобретены мониторы, планируемая дата ввода в эксплуатацию 28.02.2023	разовое неделимое
4.5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
4.5.1.	Консультирование пациентов с онкологическими заболеваниями психологами ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», ЦАОП с целью повышения мотивации и приверженности лечению и дальнейшему регулярному наблюдению	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», Главные врачи медицинских организаций, Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	100% охват пациентов, получивших лечение в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» консультацией психолога во время лечения и перед выпиской	регулярно

	у онколога по месту жительства					
4.5.2.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» из отдаленных северных территорий Бодайбинский, Жигаловский, Казачинско-Ленский, Катангский, Киренский, М-Чуйский, ГБУЗ ООД г. Братска (поликлиники г. Братска)	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе	Планируемое количество посещений врачей-онкологов ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» с целью диспансерного наблюдения в 2022 - 140 человек, 2023 - 140 человек, 2024 - 140 человек	регулярно
4.6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.6.1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи*, %	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Не менее 100% ежегодно	регулярно

4.6.2.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому*, %	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Не менее 80% ежегодно	регулярно
4.6.3.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, Главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Бессонов А.П.,	не менее 80% ежегодно	регулярно
4.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Иркутской области						
4.7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических	01.10.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Предоставлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта - до 15.11.2022. Утвержден региональный нормативный правовой акт - до 31.12.2022	разовое делимое

	заболеваниях на 2023 год					
4.7.2.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Предоставлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России план-график выездных мероприятий в срок до 15.07.2022	разовое делимое
					Предоставлена информация о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	
4.7.3.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОПами и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер,	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», заведующий отделом «Телемедицинских технологий» ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Аларская РБ – 8 консультаций ежегодно; Боханская РБ – 8 консультаций ежегодно; Братская РБ – 8 консультаций ежегодно; Областная больница №2 – 8 консультаций ежегодно; Саянская ГБ – 8 консультаций ежегодно; Тайшетская РБ – 8 консультаций ежегодно; Тулунская РБ – 8 консультаций ежегодно; Усольская ГБ – 8 консультаций ежегодно; Усть-Илимская ГП №2 – 8 консультаций ежегодно; Черемховская ГБ – 8 консультаций ежегодно; Шелеховская РБ – 8	регулярно

	онкологическая больница)				консультаций ежегодно	
4.7.4.	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области»	Ежеквартальный отчет предоставлен не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным 1 отчет в квартал	регулярно
4.7.5.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно- методический отдел с возможным привлечением	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» по организационно- методической работе	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия)	регулярно

	специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)					
4.7.6.	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи- терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно- методический отдел с возможным привлечением	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, заместитель главного врача ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» по организационно- методической работе	Не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярно

	специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей- онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов					
4.7.7.	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.) за 2022 год	01.10.2022	15.02.2023	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, заместитель главного врача ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» по организационно- методической работе	Предоставлен отчет в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. И. Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2023 года с приложением 7 формы	разовое неделимое
4.7.8.	Проведение дистанционных консультаций посредством телемедицинских технологий «врач-врач» с	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический	Количество телемедицинских консультаций: 2022-120, 2023 - 130, 2024 - 140	планируемых консультаций: регулярно

	центральными научно-исследовательскими центрами, в том числе с консультацией гистологических препаратов			диспансер», начальник Центра телемедицины ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»		
4.7.9	Обеспечение функционирования системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим пациентам и безопасности медицинской деятельности. Использование СОП, разработанных и утвержденных в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», заместитель главного врача по клинико-экспертной работе	Количество дефектов страховых компаний ниже областного уровня (ежегодно). Количество обоснованных жалоб пациентов не более 3 в год	регулярно
4.7.10.	Анализ деятельности медицинских организаций Иркутской области, первичных онкологических и смотровых кабинетов по ранней диагностике ЗНО с организацией дистанционного заслушивания результатов	01.07.2022	31.12.2030	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», Главный внештатный специалист онколог, заместитель главного врача по организационно-методической работе	Заслушивание медицинских организаций по результатам диагностических мероприятий, направленных на раннее выявление ЗНО 1 раз в квартал. Проведение ежемесячных сверок с ПОК и ЦАОП	регулярно

	их работы на базе территориального онкологического диспансера					
4.7.11.	Непрерывное повышение квалификации специалистов (врачей и медицинских сестер) ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров, согласно графику мероприятий	01.07.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области, ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», Главный внештатный специалист онколог	Планируемое число прошедших обучение специалистов в 2022 - 165, 2023-185, 2024 - 248	регулярно
4.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Иркутской области						

4.8.1.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2022	31.12.2023	Директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области»	Целевой показатель: 2022 год - не менее 75% 2023 год - не менее 100%	регулярно
4.8.2.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2024	Директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области»	Целевой показатель: 2022 год - 100% 2023 год - 100% 2024 год - 100%	регулярно

4.8.3.	<p>Использование приобретенной программы «Онкор» для формирования региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», оперативной связи с ПОК и ЦАОП, улучшения учета результатов скрининговых исследований, мониторинга группы риска, соблюдения сроков диспансерного наблюдения</p>	01.07.2021	31.03.2025	<p>Министерство здравоохранения Иркутской области, главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог Иркутской области</p>	<p>31.12.2022 - интеграция МИС ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в части передачи протоколов консилиума, протоколов операции, выписных эпикризов и процедурных листов дневного стационара лекарственной противоопухолевой терапии; внедрение подсистемы «ОНКОР» в работу смотровых кабинетов; интеграция с Территориальным раковым регистром в части автоматической передачи извещений о впервые выявленном ЗНО из ОНКОР; 2023 - интеграция ЛИС «Ариадна» ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в части передачи результатов цитологического исследования скрининговых мазков с шейки матки, результатов скрининговых исследований кала на скрытую кровь, выполняемых для медицинских организаций области; 2024 - организация мониторинга проводимых в медицинских организациях первичного звена скрининговых исследований; 2025 - интеграция с МИС прозектур Иркутской области и ГБУЗ ОБСМЭ в части передачи протоколов</p>	Разовое делимое
--------	--	------------	------------	---	--	-----------------

					вскрытия	
4.8.4.	<p>Организация записи на прием в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» удаленно через систему «ОНКОР». Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи</p>	01.07.2021	31.12.2030	<p>Министерство здравоохранения Иркутской области главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», медицинские организации Иркутской области</p>	<p>Запись на прием через «ОНКОР» организована. Доля записей, произведенных без посещения пациентом поликлиники, не менее 50%. Доля посещений по установленному времени не менее 90%; доля посещений по предварительной записи не менее 90%</p>	регулярно
4.8.5.	<p>Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи</p>	01.07.2021	31.12.2025	<p>Министерство здравоохранения Иркутской области директор ОГКУЗ «МИАЦ Иркутской области</p>	<p>Широкополосный доступ обеспечивается по мере приобретения и монтажа быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики</p>	регулярно

	данных с целью формирования единого информационного пространства для онкологического диспансера, онкологических кабинетов, ЦАОП по организации обмена информацией				(семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц 2022 год - 24 конструкции; 2023 год - 17 конструкций; 2024 год - 1 конструкция; 2025 год - 2 конструкции	
4.8.6.	Обеспечение бесперебойной работы сайта ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» и периодического обновления информации с целью информирования пациентов о медицинских услугах, новых методах лечения, проводимых акциях	01.07.2021	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Обновление новостного раздела сайта не реже 1 раза в неделю, актуализация другой информации не позднее чем на следующий день после изменений	регулярно

4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.9.1.	Ежегодно определять реальную потребность онкологической службы Иркутской области во врачах-онкологах	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Обеспечение полной и достоверной информации по кадровому составу онкологической службы области. Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	регулярно
4.9.2.	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников Количество подготовленных специалистов по программам повышения	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	обучено врачей онкологов: 2022 год - 28 чел., 2023 год - 29 чел., 2024 год - 31 чел.	регулярно

	квалификации и профессиональной переподготовки медицинских кадров по профилю «онкология» (врачей-онкологов)					
4.9.3.	Подготовка специалистов с высшим образованием по программам специалитета и ординатуры в рамках целевого обучения в целях из трудоустройства в медицинские организации, расположенные в северных районах Иркутской области	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Количество врачей, обучающихся в рамках целевого обучения 2019г. – 110; 2020г. – 110; 2021г. - 110; 2022г. - 110; 2023г. - 110; 2024г. – 110 Количество врачей, трудоустроившихся в первичное звено после аккредитации 2019г. – 159; 2020г. – 171; 2021г. - 185; 2022г. - 200; 2023г. - 216; 2024г. – 233	регулярно

4.9.4	Подготовка специалистов с высшим образованием по программам специалитета и ординатуры в рамках целевого обучения в целях из трудоустройства в медицинские организации, расположенные в сельской местности	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Обеспеченность врачами сельского населения (на 10 000 нас.) 2019г. – 13,3; 2020г. – 13,3; 2021г. - 13,3; 2022г. - 13,3; 2023г. - 13,3; 2024г. – 13,3	регулярно
4.9.5.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в университетских клиниках и на клинических базах медицинских организаций 2 и 3 уровня в Иркутской области по месту расположения	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Количество врачей, прошедших обучение, по программам дополнительного медицинского образования (чел.) 2019г. – 2630; 2020г. – 2660; 2021г. - 2660; 2022г. - 2660; 2023г. - 2660; 2024г. - 2660	регулярно

	образовательных организаций высшего образования					
4.9.6.	Укомплектование врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Первичные онкологические кабинеты и центры амбулаторной онкологической помощи укомплектованы врачами-онкологами в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» первичные онкологические кабинеты: 2022 год - 100 % 2023 год - 100 % 2024 год - 100% центры амбулаторной онкологической помощи: 2022 год - 100 % 2023 год - 100 % 2024 год - 100%	регулярно

4.9.7.	Укомплектование врачами-рентгенологами первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области Медицинские организации Иркутской области	Первичные онкологические кабинеты и центры амбулаторной онкологической помощи укомплектованы врачами-рентгенологами в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» первичные онкологические кабинеты: 2022 год - 100 % 2023 год - 100 % 2024 год - 100% центры амбулаторной онкологической помощи: 2022 год - 100 % 2023 год - 100 % 2024 год - 100%	регулярно
--------	--	------------	------------	---	---	-----------

5. Ожидаемые результаты региональной программы.

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» Иркутской области позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения «грубого» показателя смертности до уровня 189 случаев на 100 тыс. населения;

снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 117 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса до 59%;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, до 59,1%;

снижения одногодичной летальности пациентов со ЗНО до уровня 20,7%;

формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях;

внедрение в практику специалистов онкологической службы утвержденных клинических рекомендаций;

увеличение охвата населения лучевой терапией до 80%.

6. Дополнительная информация

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональный проект) направлен на достижение стратегической цели национального приоритетного проекта по направлению «Здравоохранение» – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году (к 2030 году – до 80 лет). Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Основной целью Регионального проекта является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 212,4 случаев на 100 тыс. населения. Смертности населения от злокачественных новообразований до 186,2 на 100 тыс. населения в 2030 году в Иркутской области до 2030 года.

Основными показателями регионального проекта являются достижение в 2030 году целевых показателей:

доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до (65,0%),

удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до (63,0%),

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 18,5%,

доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 90%.

Региональный проект предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других региональных проектов Регионального проекта «Здравоохранение»: популяционную профилактику развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи больным с онкологическими заболеваниями квалифицированными кадрами.

Таким образом, реализация регионального проекта носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению основного целевого показателя регионального проекта и способствует достижению целей других региональных проектов.».