



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

25.10.2016

№ 3489

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 18.03.2016 № 870 "О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2016 году"

В связи с изменениями сигнального показателя "Доля злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II)", во исполнение пункта I раздела II протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец от 25.08.2016 № ОГ-П8-193пр.

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 18.03.2016 № 870 "О мероприятиях по снижению смертности населения Волгоградской области по основным классам причин смерти в 2016 году " (далее – приказ № 870), изложив приложение 3 к приказу № 870 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Временно осуществляющий полномочия  
председателя комитета здравоохранения  
Волгоградской области

  
А.И.Себелев

Н.В.Шабанова  
А.А.Антонова  
30-99-84

Приложение  
к приказу комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от 25.10.2016 № 3489

План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2016 году

№	Наименование	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели			Количество сравнительных женщин* (чел)	Ответственные исполнители **
						Факт 2015 год	План 2016 год	Факт 2016 год		
1.	Информирование населения по основным факторам риска возникновения злокачественных новообразований, по вопросам профилактики, онкологической настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний; формирования приверженности населения к здоровому образу жизни	В течение 2016 года	Повышение уровня информированности населения о факторах риска развития и методах профилактики онкологических заболеваний; Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 54,5%	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	проценты	15	18	31	Заместитель председателя комитета здравоохранения И.А. Каряева, главный внештатный специалист комитета здравоохранения по медицинской профилактике А.Б. Потапиков	
	1.1. Пропатча для гигиенических знаний и здорового образа жизни (издание брошюр, буклетов, методических рекомендаций, информационных писем, выпуск теле- и радиосюжетов по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний)			Количество посетивших кабинеты отказа от курения	человек	3645	5000			
	1.2. Воспитание у населения чувства ответственности за состояние своего здоровья и здоровья своих детей			Доля лиц, отказавшихся от курения среди посетивших кабинеты отказа от курения	проценты	15	18			
	1.3. Информирование населения о причинах возникновения злокачественных новообразований			Издание брошюр, буклетов, информационных листовок по онкологической настороженности	штук	2600	3000			
	1.4. Организация "Дней открытых дверей" на базе специализированных онкологических учреждений области			Выпуск теле- и радиосюжетов по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний	штук	8	8			

<p>1.5. Функционирование центров здоровья, школ здоровья по профилактике развития инфекционных заболеваний</p>			
<p>2. Повышение эффективности работы Медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе с использованием скрининговых методов, выездных форм работы</p> <p>2.1. Проведение выездных семинаров для медицинских работников первичного звена по вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний, в том числе детского возраста</p> <p>2.2. Методическая и консультативная помощь медицинским учреждениям области со стороны сотрудников онкологического диспансера</p> <p>2.3. Проведение научно-практических конференций для врачей онкологов, урологов, хирургов с привлечением научных сотрудников ведущих онкологических организаций, (центров, диспансеров) РФ</p> <p>2.4. Осуществление медицинскими работниками эпидемиологического мониторинга факторов риска развития злокачественных новообразований</p>	<p>В течение 2016 года</p> <p>Повышение онкологической настороженности у медицинского персонала медицинских организаций первичного звена здравоохранения</p> <p>Повышение качества онкологического компонента диспансеризации населения</p> <p>Увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого; рак желудка; рак молочной железы; рак предстательной железы; рак ободочной кишки)</p>	<p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий), от всех случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования</p> <p>Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях (I-II стадий) активно, от числа больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования</p> <p>Проведение конференций</p>	<p>50</p> <p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко</p>
		<p>Проценты</p> <p>18,0%</p> <p>19,1%</p> <p>79,5%</p> <p>80,0%</p> <p>кол-во</p> <p>9</p> <p>10</p>	<p>52,7%</p> <p>54,5%</p>

2.5. Индивидуальный анализ причин запущенности злокачественных опухолей с принятием решений и мер по каждому конкретному случаю (ежемесячно)
2.6. Увеличение объема выездной работы специалистов ГБУЗ "ВОКД" в районы области
Мониторинг проведения маммографических исследований
2.7. Мониторинг результативности проведения диспансеризации
2.8. Внедрение программ по ранней диагностике и профилактике онкологических заболеваний "ОнкоДозор"

Количество проанализированных протоколов на случаи выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (форма №027-2/У), из них выявлены причины запущенности:			100%	
неполное обследование больного				
ошибка в диагностике (клинической, рентгенологической, патоморфологической)				
длительное обследование больного				
Количество выездов	27	66		
Выполнено маммографий всего, из них:	кол-во	194 877	266 760	
выявлены очаговые образования молочных желез				
Осмотрено папиллом всего, из них:				
выявлены злокачественные новообразования всего				
выявлены злокачественные новообразования Ранних стадий (I-II стадии)				
выявлены злокачественные новообразования визуальных локализаций				
Проведено "Линей открытых дверей" всего, результативность:	3	5		
осмотрено папиллом всего	567	750		

		<table border="1"> <tr> <td>выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)</td> <td>27</td> <td>30</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Проведено скринингов всего, результативности:</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>осмотрено пациентов всего</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)	27	30			Проведено скринингов всего, результативности:		4			осмотрено пациентов всего					выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)															
выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)	27	30																															
Проведено скринингов всего, результативности:		4																															
осмотрено пациентов всего																																	
выявлено новообразований (ДНО и ЗНО)																																	
<p>2.9. Внедрение программ скринингового обследования по раннему выявлению злокачественных новообразований молочной железы, шейки матки, толстой и прямой кишки, предстательной железы</p>	<p>3. Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы</p> <p>3.1. Организация работы первичных онкологических кабинетов</p>	<p>Увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом - злокачественное новообразование, имеющие I-II стадии заболевания</p> <p>Увеличение числа впервые выявленных злокачественных новообразований по основным локализациям (рак трахеи, бронхов и легкого, рак желудка, рак молочной железы, рак предстательной железы, рак ободочной кишки)</p> <table border="1"> <tr> <td>Общее число смотровых кабинетов</td> <td>единиц</td> <td>61</td> <td>61</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах, из них:</td> <td>человек</td> <td>590 764</td> <td>592 000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>с применением метода жидкостной цитологии</td> <td>человек</td> <td>30 586</td> <td>89 000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>выявлено злокачественных новообразований различных локализаций</td> <td>человек</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Общее число первичных онкологических кабинетов</td> <td>единиц</td> <td>55</td> <td>55</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>Осмотрено в первичных онкологических кабинетах</td> <td>человек</td> <td>153 481</td> <td>155 000</td> <td></td> </tr> </table>	Общее число смотровых кабинетов	единиц	61	61	61	Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах, из них:	человек	590 764	592 000		с применением метода жидкостной цитологии	человек	30 586	89 000		выявлено злокачественных новообразований различных локализаций	человек	6			Общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	55	55	55	Осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек	153 481	155 000		<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко</p>
Общее число смотровых кабинетов	единиц	61	61	61																													
Осмотрено в целях выявления онкопатологии в смотровых кабинетах, из них:	человек	590 764	592 000																														
с применением метода жидкостной цитологии	человек	30 586	89 000																														
выявлено злокачественных новообразований различных локализаций	человек	6																															
Общее число первичных онкологических кабинетов	единиц	55	55	55																													
Осмотрено в первичных онкологических кабинетах	человек	153 481	155 000																														
<p>3.2. Организация работы смотровых кабинетов кабинетов в двухсменном режиме</p>	<p>3. Идражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика, иммунофлюоресценция, молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий</p>	<p>Комплекс мер, направленных на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований</p> <table border="1"> <tr> <td>Идражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика, иммунофлюоресценция, молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий</td> <td>В течение 2016 года</td> <td>Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями</td> <td>Удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований</td> <td>проценты</td> <td>81,9%</td> <td>83,0%</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Идражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика, иммунофлюоресценция, молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий	В течение 2016 года	Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	81,9%	83,0%			<p>Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Семенов, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко</p>																					
Идражирование эффективных методов диагностики злокачественных новообразований (лучевая диагностика, иммунофлюоресценция, молекулярные, цитогенетические исследования и др.), в том числе с использованием телемедицинских технологий	В течение 2016 года	Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных с диагнозом злокачественного новообразования, подтвержденным морфологически, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований	проценты	81,9%	83,0%																											

<p>4.1. Определение индивидуальной программы лекарственного лечения и формирование целевых групп для таргетной терапии у больных раком молочной железы, легкого, меланомой, ободочной кишки на основании результатов иммуногистологических, иммуноцитохимических и молекулярных методов исследований</p>				проценты	24,0%	23,8%		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения И.В. Коваленко
<p>5. Внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических протоколов</p>	В течение 2016 года	Снижение однолетней летальности больных со злокачественными новообразованиями.	Доля больных, умерших от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза	проценты	53,20%	53,40%		
<p>5.1. Участие в Международных клинических исследованиях и протоколах</p>		Увеличение патентной выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	Число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	кол-во	22	27		
<p>5.2. Увеличение доли применения комбинированных методов лечения</p>			Доля пациентов, лечение которых закончено с использованием комбинированного и комплексного лечения		41%	42,3%		
<p>5.3. Расширение спектра видеодиагностических внутринностных и внутривосежных хирургических вмешательств, малоназальных органосохраняющих, реконструктивно-пластических, интервальных интродуктивных, расширенно-комбинированных хирургических вмешательств</p>								
<p>5.4. Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и прогормональное лечение лекарственными препаратами</p>								

5.5. Стентирование при стенозирующих раках органов пищеварения									
5.6. Внедрение фотодинамической терапии, как самостоятельного метода, так и в сочетании с другими видами специального лечения									
5.7. Организация лекарственного лечения в соответствии с протоколами и рекомендациями Российских и международных обществ онкологов (RUSSCO, ESMO, ASCO)									
6. Обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями	В течение 2016 года		Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, закончивших в отчетном периоде полный цикл химиотерапевтического лечения, от числа всех больных, нуждающихся в химиотерапевтическом лечении	проценты	100,0%	100,0%		18	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
6.1. Альтернативная и неальтернативная химиотерапия. Таргетная терапия					100,0%	100,0%			
6.2. Лечение метастатического рака					100,0%	100,0%			
6.3. Паллиативная терапия					100,0%	100,0%			
7. Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	В течение 2016 года	Увеличение числа больных, пролеченных с использованием высокотехнологических методов	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю онкология	человек на 100 тыс. населения	65,4	72,7		15	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
7.1. Расширение показаний для проведения высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями									

8.	Повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена	В течение 2016 года	Обеспечение прохождения специализированных курсов повышения профессиональной квалификации	Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-онкологами	10	Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себелев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко
8.1. Подготовка и Ту фельдшеров и акушерок смотровых кабинетов			Обеспеченность населения субъекта Российской Федерации врачами-радиологами	Человек на 100 тыс. населения 1,1	5,2	
8.2. Проведение Ту врачей первичного звена (терапевты, хирурги, гинекологи и др.) по вопросам онкологической настороженности			Укомплектованность штатных должностей врачей-онкологов	проценты 76,8%	87,2%	
8.3. Первичная переподготовка врачей для первичных онкологических кабинетов			Укомплектованность штатных должностей врачей-радиологов	проценты 73,0%	73,0%	
8.4. Повышение квалификации врачей-онкологов и врачей-радиологов на базах ведущих Российский и зарубежных клиник			Число врачей-онкологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек 23	25	
8.5. Организация обучения медицинских работников			Число врачей-радиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	человек 3	3	
8.6. Непрерывное обучение специалистов первичного звена по вопросам выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях (семинары, конференции, вебинары, обучение на рабочем месте)			Число специалистов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска развития неинфекционных заболеваний	человек 0	10	
			Число специалистов, прошедших обучение методике проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска развития неинфекционных заболеваний	человек 6	8	



8.7. Проведение специалистами ГБУЗ "ВОКОД" обучения на рабочем месте акушеров смотровых кабинетов			Количество обучений на рабочем месте акушеров смотровых кабинетов	человек	0	30			
<b>Комплекс мер, направленных на развитие реабилитации онкологических больных</b>									
9. Внедрение современных программ реабилитации онкологических больных	В течение 2016 года	Повышение качества и продолжительности жизни пациентов с онкологическими заболеваниями	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, направленных после радикального лечения на медицинскую реабилитацию, из числа всех больных со злокачественными новообразованиями	проценты	100,0%	100,0%		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедев, главный внештатный онколог комитета здравоохранения Н.В. Коваленко	
9.1. Проведение реабилитационных мероприятий первого и второго этапа в стационарах									
9.2. Проведение третьего этапа реабилитации в специализированных центрах									
9.3. Проведение третьего этапа реабилитации в ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр медицинской реабилитации", его филиалах и других специализированных медицинских центрах									
9.4. Подготовка открытая реабилитационного отделения и "Школы пациента" в ГБУЗ "ВОКОД"									
10. Внедрение программ психосоциальной поддержки онкологических больных 10.1. Консультации больных злокачественными заболеваниями и их родственников клиническим психологом	В течение 2016 года	Повышение приверженности больных к лечению	Доля больных со злокачественными новообразованиями, получивших социальную поддержку, от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования	проценты	100,0%	100,0%			
<b>Мониторинг отдельных медико-демографических показателей</b>									
11. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	В течение 2016 года	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременной корректировки	Число больных со злокачественными новообразованиями, выявленными впервые в жизни, из них:	человек	10 245	10 996***		Заместитель председателя комитета здравоохранения А.И. Себедев,	



**Итого:** Снижение числа умерших по Волгоградской области от новообразований, в том числе злокачественных – на 215 человека\*

\* - количество сохраненных жизней рассчитывается по каждому реализуемому мероприятию, направленному на снижение смертности, на основании общего расчета числа сохраненных жизней для каждого субъекта Российской Федерации по соответствующему профилю, направленному письмом Минздрава России

\*\* указать ответственных исполнителей (представитель органа исполнительной власти в сфере здравоохранения, руководители медицинских организаций субъектов Российской Федерации и главные специалисты по соответствующему профилю) по каждому конкретному мероприятию

\*\*\* согласно письму МЗ РФ от 22.09.2016 № 17-06-11853 во исполнение пункта I раздела II протокола совещания у заместителя Председателя Правительства РФ О.Ю. Глобен от 25.08.2016 № ОГ-П8-103пр