|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к распоряжению Правительства Рязанской области |
|  | от 02.10.2025 № 673-р |
|  |  |
|  |  |
|  | «Приложение  к распоряжению Правительства  Рязанской области  от 27.06.2019 № 302-р |

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Борьба с онкологическими заболеваниями»

на 2025-2030 годы

Введение

Борьба с онкологическими заболеваниями (ЗНО), занимающими второе место по уровню смертности и третье по количеству потерянных лет жизни в России, в настоящий момент является одним из основных приоритетов государства.

Основной задачей региональной программы является снижение смертности от новообразований до 185,9 случаев на 100 тыс. человек, в том числе от злокачественных новообразований до 188,4 случаев на 100 тыс. человек к 2030 году. Не менее значимой задачей является достижение: индикаторных показателей, рекомендованных Министерством здравоохранения Российской Федерации для Рязанской области. Планируется увеличение доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций в   
2030 году, увеличение доли живущих 5 и более лет после проведенного специального лечения до 63,4%.

Выполнение задач региональной программы позволит увеличить продолжительность и качество жизни пациентов после проведенного радикального лечения в новых условиях жизненной ситуации.

В соответствии с указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до  
78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни».

В структуре Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» утвержден Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – федеральный проект). Федеральный проект предусматривает достижение общественно-значимого результата: «К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7,0% количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет».

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – региональная программа) является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по снижению смертности от новообразований, повышению качества и улучшению доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

1. Текущее состояние онкологической помощи в Рязанской области. Основные показатели онкологической помощи населению региона  
   1. Краткая характеристика региона в целом.
      1. Рязанская область находится в центре Европейской части России и расположена между Среднерусской и Приволжской возвышенностями.

Площадь территории составляет 39,6 тыс. кв. км. Рязанская область – одна из плотно населенных и хорошо освоенных областей России.

Средняя плотность населения – 27,33 человека на квадратный километр.

По последним данным Росстата, с точки зрения этнической принадлежности в Рязанской области с учетом последней переписи и имеющимся данным на 2023 г. преобладает следующее население:

- русских преобладающее большинство, практически 95% (2023 г. – 96,0%);

-  украинцев не более – 1,0% (2023 г. – 0,8%);

- других национальностей – (менее 0,5% каждая); в общей совокупности 4,0%.

Климат Рязанской области носит умеренно-континентальный характер, не отличающийся экстремальностью, но резкие изменения погодных величин в последние 3 года наблюдаются.

Область обладает сравнительно невысоким природно-ресурсным потенциалом. Имеется ряд месторождений природных строительных материалов и торфа. Ландшафты области имеют высокую рекреационную привлекательность: в северной части региона находится природный комплекс Мещерской низменности, на юго-западе – отроги Среднерусской возвышенности. Леса занимают около 1/3 территории. Рязанская область – одна из самых обеспеченных водными ресурсами. Гидрографическая сеть области представлена бассейнами рек Ока (с притоками Пра, Гусь, Проня с Рановой, Пара, Мокша с Цной) и Дон (истоки реки Воронеж). Одно из важных мест в формировании водных ресурсов области занимают озера, которых насчитывается более 2,8 тысяч.

В отраслевой структуре промышленного производства большая доля приходится на машиностроение и металлообработку, значительные доли составляют нефтепереработка, электроэнергетика, производство строительных материалов и пищевая промышленность. Важнейшие отрасли – нефтепереработка и электроэнергетика.

* + 1. Среднегодовая численность населения Рязанской области, по данным Росстата, в 2024 году составляла 1082231 человек.

В предыдущем 2023 году в Рязанской области наблюдалось некоторое снижение показателя естественной отрицательной убыли населения на 0,88% (в 2022 г. – 1,07%). В 2024 году продолжает наблюдаться снижение показателя естественной убыли населения:

- по сравнению с предыдущим 2023 годом численность населения в 2024 году уменьшилась на 6687 человек или на 0,61%, (2023 г. – на 0,88%; 2022 г. – на 1,07%);

- за 10-летний период (2015-2024 гг.) произошло уменьшение численности населения на 57992 человек, что составило 5,08%.  
В предыдущее 10-летие (2014-2023 гг.) убыль составляла 4,85%, то есть показатель убыли общей численности населения был несколько меньше.

Динамика общей численности населения  
Рязанской области за 10 лет (2015-2024 гг.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Численность населения на начало года | 1140223 | 1136105 | 1133960 | 1129915 | 1123799 | 1119807 | 1110446 | 1098579 | 1088918 | 1082231 |
| Городское | 810088 | 808414 | 808396 | 806737 | 804446 | 801277 | 793839 | 783997 | 777235 | 772290 |
| Сельское | 330135 | 327691 | 325564 | 323178 | 319353 | 318530 | 316607 | 314582 | 311683 | 309941 |

За последние 10 лет численность городского населения сократилась на 37798 человек, убыль составила 4,67% (2023 г. – 4,17%). Численность сельского населения сократилась на 20194 человек, убыль составила 6,12% (2023 г. – 6,49%). Наблюдаются рост снижения численности городского населения в 1,12 раза и увеличение численности сельского населения в 1,06 раза.

Динамика доли мужского и женского населения

за 10 лет (2015-2024 гг.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Удельный вес в общей численности мужского населения (%) | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 45,3 | 44,6 |
| Удельный вес в общей численности женского населения (%) | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 54,7 | 55,4 |

В 2024 году доля женского населения в регионе составила 55,4%, что на 10,8% (2023 г. на 9,4%; 2015 г. на 9,4%) больше доли мужского (44,6%). Ситуация за последние 10 лет практически не изменилась.

Численность населения в трудоспособном

и нетрудоспособном возрасте за период 2015-2024 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Численность населения | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Трудоспособный возраст | 643567 | 631479 | 622112 | 612305 | 602612 | 612054 | 603960 | 612415 | 603031 | 612176 |
| Старше трудоспособного возраста | 328654 | 333074 | 336533 | 340338 | 343440 | 330527 | 330417 | 311706 | 313795 | 301698 |

По данным Росстата, в 2024 году доля населения трудоспособного возраста составила 56,6% (2015 г. – 56,4%). Темп роста за исследуемые  
10 лет (2015-2024 гг.) доли лиц трудоспособного возраста уменьшился и составил 4,8% (за предыдущее 10-тилетие, 2014-2023 гг., – 7,8%). Доля населения старше трудоспособного возраста составила в 2024 г. – 27,8% (2023 г. –28,8%). За исследуемый период произошло снижение доли лиц старше трудоспособного возраста, темп снижения составил 8,2% (2023 г. – 3,3%).

Более интенсивно уменьшается доля лиц старше трудоспособного возраста (8,2%) по сравнению с долей лиц трудоспособного возраста (4,8%). Почти в 2 раза.

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

В 2024 году в Рязанской области впервые в жизни выявлено  
6193 случаев ЗНО, в том числе 2839 мужского и 3354 женского пола. За исследуемый 10-летний период (2015-2024 гг.) рост «грубого» показателя заболеваемости ЗНО у мужчин составил 17,2% (2023 г. – 10,3%); рост «грубого» показателя заболеваемости ЗНО у женщин составил 12,1%   
(2023 г. – 9,9%).

В целом в 2024 году заболеваемость ЗНО по региону составила  
574,43 случая на 100 тысяч населения, то есть за 10 лет (2015-2024 гг.)  
по региону «грубый» показатель заболеваемости ЗНО увеличился на 14,3% (за предыдущее десятилетие, 2014-2023 гг., на 10,1%).

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по Рязанской области остается стабильно высокой и превышает в 2023 году (сведений по ЦФО и Российской Федерации за 2024 год в данный момент нет) как показатель по Центральному федеральному округу (ЦФО) «грубый» на 20,1% (2021 г. – 25,8%), так и стандартизованный на 13,8% (2021 г. – 21,4%). Так и показатель по Российской Федерации «грубый» на 16,6% (2021 г. – 19,9%), стандартизованный на 4,1% (2021 г. – 8,7%).

Таблица № 1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями

(грубый и стандартизованный), всего населения региона

и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Население | Показатель | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Все население | грубый | 502,48 | 474,47 | 479,85 | 526,48 | 527,13 | 426,71 | 477,24 | 520,78 | 537,69 | 574,43 |
| стандар-тизован-ный | 261,87 | 245,38 | 245,59 | 271,88 | 272,43 | 217,66 | 244,45 | 255,28 | 260,63 | н/д |
| Мужчины | грубый | 504,49 | 495,03 | 489,31 | 547,92 | 541,32 | 433,25 | 480,17 | 528,53 | 550,88 | 590,43 |
| стандар-тизован-ный | 309,39 | 300,18 | 296,69 | 330,88 | 321,63 | 253,03 | 280,69 | 299,83 | 305,07 | н/д |
| Женщины | грубый | 500,81 | 457,25 | 471,91 | 508,47 | 515,18 | 421,2 | 474,76 | 514,37 | 526,78 | 561,55 |
| стандар-тизо-ванный | 244,81 | 219,82 | 222,83 | 244,33 | 252,00 | 206,27 | 232,12 | 238,17 | 246,19 | н/д |

За исследуемый период, то есть с 2015 года по 2024 год, наблюдается увеличение «грубого» показателя заболеваемости ЗНО больше в мужской популяции (17,0%), чем в женской (12,1%). Среди общего числа первично заболевающих ЗНО пациентов доля женщин уменьшилась с 54,3% до 54,2% (только на 0,1%); доля мужчин увеличилась на 0,1% (с 45,7% до 45,8%).

Таблица № 2

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в разрезе медицинских организаций, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медицинская организация | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2024/2015 г. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ГБУ РО «Александро-Невская РБ» | 351,8 | 292,0 | 311,6 | 398,4 | 388,8 | 239,4 | 372,6 | 375,0 | 389,4 | 469,9 | 33,6 |
| ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» подразделение Кадомская РБ | 388,9 | 402,6 | 377,1 | 380,3 | 425,5 | 268,0 | 304,2 | 420,4 | 406,2 | 426,8 | 9,8 |
| ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» подразделение Ермишинская РБ | 492,7 | 304,8 | 528,4 | 416,8 | 483,0 | 472,0 | 473,0 | 434,1 | 491,5 | 658,6 | 33,7 |
| ГБУ РО «Касимовская ЦРБ» | 431,0 | 438,1 | 458,2 | 529,0 | 492,0 | 472,7 | 472,1 | 532,6 | 550,3 | 550,3 | 27,7 |
| ГБУ РО «Касимовская ЦРБ» подразделение Клепиковская РБ | 404,4 | 409,4 | 372,9 | 426,3 | 520,4 | 366,9 | 521,3 | 482,7 | 510,1 | 482,8 | 19,4 |
| ГБУ РО «Кораблинская РБ» | 410,9 | 302,9 | 346,7 | 488,7 | 454,3 | 437,8 | 459,4 | 513,2 | 557,2 | 529,4 | 28,8 |
| ГБУ РО «Скопинская ЦРБ» подразделение Милославская РБ | 354,9 | 255,4 | 446,6 | 508,4 | 483,9 | 451,8 | 475,0 | 405,5 | 456,7 | 520,2 | 46,6 |
| ГБУ РО «ОКБ» подразделение Михайловская РБ | 481,5 | 352,5 | 362,8 | 546,1 | 544,1 | 403,5 | 484,8 | 529,2 | 463,2 | 463,2 | -3,8 |
| ГБУ РО «Новомичуринская РБ» | 489,0 | 384,3 | 423,9 | 487,3 | 630,7 | 446,8 | 543,2 | 588,4 | 487,7 | 487,7 | -0,3 |
| ГБУ РО «Рыбновская РБ» | 446,7 | 351,0 | 462,5 | 510,6 | 491,1 | 385,4 | 793,8 | 501,8 | 502,9 | 502,9 | 12,6 |
| ГБУ РО «Ряжская РБ» | 373,1 | 349,3 | 386,8 | 468,5 | 437,6 | 334,3 | 685,5 | 470,9 | 569,7 | 496,4 | 33,1 |
| ГБУ РО «Рязанская РБ» | 424,8 | 361,0 | 411,5 | 442,8 | 471,9 | 366,2 | 582,4 | 436,4 | 485,6 | 442,4 | 4,1 |
| ГБУ РО «Сапожковская РБ» | 318,9 | 382,5 | 458,7 | 510,0 | 500,7 | 316,1 | 515,0 | 520,9 | 408,4 | 408,4 | 28,1 |
| ГБУ РО «Сараевская РБ» | 497,9 | 436,9 | 489,5 | 582,0 | 535,3 | 454,6 | 451,4 | 639,5 | 536,2 | 513,8 | 3,2 |
| ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» | 451,5 | 371,3 | 412,2 | 480,8 | 549,1 | 395,7 | 385,2 | 601,1 | 566,4 | 485,3 | 7,5 |
| ГБУ РО «Скопинская ЦРБ» | 432,9 | 374,6 | 389 | 540,2 | 435,4 | 312,0 | 457,3 | 489,2 | 398,6 | 435,5 | 0,6 |
| ГБУ РО «Спасская РБ» | 445,6 | 471,1 | 402,5 | 559,3 | 497,5 | 474,4 | 587,4 | 545,6 | 519,8 | 519,8 | 16,7 |
| ГБУ РО «Старожиловская РБ» | 415,1 | 324,7 | 362,9 | 513,3 | 400,0 | 316,8 | 396,1 | 392,1 | 439,7 | 439,7 | 5,9 |
| ГБУ РО «Шиловская ЦРБ» подразделение Чучковская РБ | 450,0 | 447,0 | 422,9 | 396,2 | 437,5 | 383,0 | 390,1 | 522,1 | 445,0 | 423,8 | -5,8 |
| ГБУ РО «Шацкая РБ» | 463,5 | 494,2 | 415,9 | 555,9 | 535,8 | 351,4 | 365,5 | 479,3 | 395,1 | 451,4 | -2,6 |
| ГБУ РО «Шиловская ЦРБ» | 412,7 | 439,2 | 440,4 | 508,3 | 487,0 | 382,4 | 499,5 | 521,8 | 536,8 | 536,8 | 30,1 |
| г. Рязань | 580,4 | 571,3 | 550,4 | 552,3 | 560,3 | 551,7 | 568,2 | 570,0 | 565,4 | 625,4 | 7,7 |
| Всего по Рязанской области | 502,5 | 474,5 | 479,8 | 526,5 | 527,1 | 424,7 | 474,4 | 524,9 | 536,0 | 572,7 | 13,9 |

В Рязанской области заболеваемость в 2024 году составляет 572,7 случая на 100 тыс. населения, что выше на 6,8% по сравнению с 2023 годом; и на 13,9% выше, чем в 2015 году.

В разрезе муниципальных районов Рязанской области (Таблица № 2) в 2024 году заболеваемость выросла в следующих мониторируемых районах Рязанской области по сравнению с 2015 годом. По рангу увеличения показателя заболеваемости ЗНО первое место занимает Милославский район (+46,6%); второе место – Ермишинский район (+33,7%); третье место – Александро-Невский район (+33,6%); четвертое место – Ряжский район (+33,1%); пятое место – Шиловский район (+30,1%); шестое место – Кораблинский район (+28,8%); седьмое место – Сапожковский район (+28,1%); восьмое место – Касимовский район (+27,7%); девятое место – Клепиковский район (+19,4%); десятое место – Спасский район (+16,7%); одиннадцатое место – Рыбновский район (+12,6%); двенадцатое место – Кадомский район (+9,8%); тринадцатое место – Сасовский район (+7,5%); четырнадцатое место – Старожиловский район (+5,9%); пятнадцатое место – Рязанский район (+4,1%); шестнадцатое место – Сараевский район (+3,2%); семнадцатое место – Скопинский район (+0,6%).

В некоторых муниципальных образованиях за последние 10 лет наблюдается некоторое снижение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями. По снижению показателя заболеваемости ЗНО первое место за последние 10 лет занял Чучковский  
район – 5,8%; второе место – Михайловский район – 3,8%; третье место – Шацкий район – 2,6%; и четвертое место занял Пронский район – 0,3%.

Таблица № 3. При анализе заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций за 10 лет (2015-2024 гг.) отмечается наибольший удельный вес в следующих локализациях:

- на первом месте ЗНО молочной железы (отмечается продолжение увеличения «грубого» показателя заболеваемости ЗНО с 57,6 случая на  
100 тысяч до 70,96 случая на 100 тысяч населения, то есть на +23,2% (предыдущее десятилетие +16,6%);

- на втором месте ЗНО трахеи, бронхов, легкого (отмечается уменьшение грубого показателя заболеваемости ЗНО с 51,8 случая на  
100 тысяч населения до 46,93 случая, то есть уменьшение на -9,4% (предыдущее десятилетие на -0,8%);

- на третьем месте ЗНО ободочной кишки (отмечается увеличение «грубого» показателя с 32,1 случая на 100 тысяч населения до 39,05 случая на 100 тысяч населения, то есть на +21,6% (предыдущее десятилетие на +23,9%);

- на четвертом месте ЗНО желудка (уменьшение «грубого» показателя с 34,8 случая на 100 тысяч населения до 27,54 случая на 100 тысяч населения, то есть на -20,8% (предыдущее десятилетие на -16,8%);

- на пятом месте ЗНО прямой кишки, ректосигмоидное соединение, анус (увеличение «грубого» показателя с 22,9 случая на 100 тысяч населения до 27,92 случая на 100 тысяч населения, то есть на +21,9% (предыдущее десятилетие на +21,8%);

- на шестом месте ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (некоторое увеличение «грубого» показателя с 19,8 случая на 100 тысяч населения до 20,5 случая на 100 тысяч населения, то есть на +3,5%).

Таблица № 3

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющих

наибольший удельный вес в структуре заболеваемости), на 100 тыс. населения (грубый показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализации | Годы | | | | | | | | | | | | | | |
| 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | | 2019 | | |
| «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд | «Грубый» | Ранг | Станд. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| Молочная железа (С50) | 57,6 | I | 32,6 | 50,9 | I | 28,1 | 52,5 | I | 27,7 | 51,9 | I | 28,3 | 55,4 | I | 30.7 |
| Трахея, бронхи, легкое (С33,34) | 51,8 | II | 25,6 | 45,3 | II | 22,6 | 46,5 | II | 23,3 | 47,9 | II | 24,2 | 43,9 | II | 22.1 |
| Желудок (С16) | 34,8 | III | 15,9 | 32,9 | III | 15,1 | 32,7 | III | 14,8 | 36,5 | IV | 16,8 | 29,8 | IV | 13.6 |
| Ободочная кишка (С18) | 32,1 | IV | 14,5 | 30,5 | IV | 14,0 | 32,3 | IV | 14,4 | 36,6 | III | 16,1 | 38,1 | III | 17.5 |
| Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96) | 19,8 | VI | 13,2 | 24,0 | V | 14,8 | 23,0 | VI | 14,5 | 29,3 | V | 18,1 | 22,3 | VI | 14.9 |
| Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-21) | 22,9 | V | 10,7 | 22,2 | VI | 10,8 | 25,9 | V | 11,8 | 27,7 | VI | 13,3 | 25,2 | V | 12.0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализации | Годы | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2020 | | | 2021 | | | 2022 | | | 2023 | | | 2024 | | | |
| «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. | «Грубый» | Ранг | Станд. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| Молочная железа (С50) | 46,6 | I | 25,9 | 57,07 | I | 31,54 | 62,5 | I | 32,49 | 65,13 | I | 33,64 | 70,96 | I | н/д |
| Трахея, бронхи, легкое (33,34) | 34,46 | II | 17,32 | 45,89 | II | 22,0 | 48,20 | II | 22,13 | 46,15 | II | 20,77 | 46,93 | II | н/д |
| Желудок (С16) | 25,19 | IV | 11,93 | 30,04 | IV | 14,29 | 32,44 | IV | 14,35 | 30,12 | IV | 12,70 | 27,54 | V | н/д |
| Ободочная кишка (С18) | 33,74 | III | 15,53 | 35,82 | III | 16,11 | 38,34 | III | 16,88 | 38,41 | III | 16,51 | 39,05 | III | н/д |
| Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96) | 21,23 | VI | 12,58 | 17,50 | VI | 10,76 | 18,52 | VI | 10,49 | 15,37 | VI | 11,65 | 20,50 | VI | н/д |
| Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-21) | 22,67 | V | 10,79 | 25,56 | V | 12,06 | 24,70 | V | 11,38 | 26,16 | V | 11,76 | 27,92 | IV | н/д |

По итогам 2024 года (как и в 2023 году, но с небольшими перестановками) в структуре общей (оба пола) заболеваемости ЗНО населения Рязанской области без ЗНО кожи (кроме меланомы) ведущими локализациями являются: ЗНО молочной железы – 14,6% (1-е место); ЗНО предстательной железы – 10,1% (2-е место); ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 9,6% (3-е место); ЗНО ободочной кишки – 8,0% (4-е место); ЗНО тела матки – 6,4% (5-е место); ЗНО желудка – 5,7% (6-е место) и ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения – 5,7% (6-е место); ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 4,2% (7-е место); ЗНО почки – 4,0% (8-е место); ЗНО поджелудочной железы – 3,7% (9-е место); ЗНО мочевого пузыря – 3,6% (10-е место); ЗНО полости рта и глотки – 3,4% (11-е место); ЗНО яичника – 2,6% (12-е место); ЗНО шейки  
матки – 2,5% (13-е место).

В 2024 году мужчины в структуре онкологической заболеваемости населения Рязанской области составили 45,8%, женщины – 54,2%. За десятилетний период показатель изменился незначительно: у мужчин уменьшился на 0,1%, у женщин увеличился на 0,1%. Такие же незначительные изменения наблюдаются и в предыдущие годы.

В структуре заболеваемости мужского населения региона лидируют ЗНО, ассоциированные с такими факторами риска, как курение, алкоголь и несбалансированное питание. На первом месте в 2024 году у мужчин в структуре заболеваемости ЗНО стоят опухоли предстательной железы – 21,3%; на втором месте трахеи, бронхов, легкого – 15,9%; на третьем месте злокачественные опухоли ободочной кишки – 7,7%; на четвертом месте ЗНО желудка – 7,5%; пятое место ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса и почки по 6,4%; шестое место ЗНО мочевого пузыря – 5,8%; седьмое место ЗНО полости рта и глотки – 5,3%; восьмое место ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 4,1%; десятое место ЗНО поджелудочной железы – 3,6%.

Рак молочной железы является ведущей онкологической патологией в структуре заболеваемости ЗНО женского населения региона, которая занимает первое место – 27,5%. Второе место занимают ЗНО тела матки – 12,2%; третье – ЗНО ободочной кишки – 8,3%; четвертое место занимают ЗНО прямой кишки и ректосигмоидного соединения – 5,1%; пятое место – ЗНО яичника – 4,8%; шестое место – ЗНО почки – 4,4%; седьмое место среди женщин занимают ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 4,3%; восьмое место – ЗНО шейки матки, а также ЗНО желудка и ЗНО легких – по 4,0%; девятое место ЗНО поджелудочной железы – 3,8%; десятое место ЗНО полости рта и глотки – 1,6%; одиннадцатое место ЗНО вульвы и влагалища – 1,4%.

На протяжении многих лет в Рязанской области отмечается увеличение заболеваемости ЗНО молочной железы, что объясняется активной профилактической работой по раннему выявлению опухолей молочной железы, которая заключается в ежегодном проведении маммографического обследования женщин в возрасте 40-75 лет включительно.

Важно отметить, что с возрастом опасность заболеть раком молочной железы у женщин непрерывно растет. Но для женщин начиная с 50-летнего возраста за последние 10 лет темп этого роста замедлился. Что также является результатом активной профилактической работы, которая обеспечивает раннюю диагностику, адекватное и своевременное лечение предшествующих злокачественным новообразованиям патологий молочной железы, которые при условии своевременного лечения минимизируют их переход в рак молочной железы.

Таблица № 4.1

Стадийная структура впервые выявленных

злокачественных новообразований, в %

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стадия | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I стадия | 29,0 | 28,7 | 30,6 | 31,8 | 36,8 | 35,4 | 35,9 | 36,3 | 39,9 | 40,7 |
| I стадия (без С44) | 22,5 | 22,0 | 23,7 | 24,1 | 26,8 | 27,6 | 27,7 | 27,0 | 29,4 | 30,5 |
| II стадия | 23,6 | 25,8 | 24,9 | 24,9 | 21,0 | 23,2 | 23,3 | 22,8 | 23,4 | 20,9 |
| II стадия (без С44) | 23,3 | 26,0 | 24,9 | 26,4 | 23,6 | 25,2 | 26,1 | 25,7 | 27,3 | 24,2 |
| III стадия | 22,4 | 20,0 | 20,4 | 19,0 | 19,1 | 19,1 | 19,4 | 19,1 | 16,9 | 16,0 |
| IV стадия | 20,5 | 20,9 | 19,9 | 19,1 | 18,6 | 17,8 | 18,3 | 19,5 | 17,0 | 18,7 |
| Без стадии | 4,4 | 4,7 | 4,2 | 5,2 | 4,4 | 4,7 | 3,1 | 2,3 | 2,7 | 3,7 |

Таблица № 4.2

Отношение количества выявленных новообразований in situ

на 100 вновь выявленных ЗНО за последние 10 лет (2015-2024 гг.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Соды/  стадия | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| in situ | 1,60 | 2,48 | 1,95 | 2,65 | 3,14 | 2,78 | 2,25 | 1,67 | 2,67 | 3,49 |

2

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент выявления.

Доля начальных (I-II) стадий среди первично выявленных случаев ЗНО по региону составила в 2024 году 61,6%, что на 1,0% выше показателя по Российской Федерации, 2023 год (60,6%), и на 1,0% ниже показателя по ЦФО, 2023 год (62,6%).

Рост удельного веса больных, выявленных в I-II стадии за 10 лет (2015-2024 гг.) по региону составил в сумме по всем локализациям +9,0% (2023 год + 13,0%). Без рубрики «др. ЗНО кожи» (С44) рост начальных стадий составил +8,9% (2023 год +12,0%).

Наблюдается увеличение доли начальных стадий ЗНО таких ведущих локализаций как желудок на +14,2% (2023 г. +16,7%); ободочная кишка на +10,1% (2023 г. +4,8%); прямая кишка на +0,9% (2023 г. +4,7%); трахея, бронхи, легкое на +4,4% (2023 г. +12,9%); меланома кожи на +10,7% (2023 г. +0,8%); почка на +5,7% (2023 г. +8,7%); предстательная железа на +2,1% (2023 г. +7,3%); мочевой пузырь на +7,7% (2023 г. +7,1%); молочная железа на +7,4% (2023 г. +6,1%); тело матки на +2,7% (2023 г. +0,9%); шейка матки на +1,3% (2023 г. +1,0%).

Обращает внимание продолжение уменьшения доли начальных стадий при ЗНО губы – на 3,2% (2023 г. -7,6%).

При условии повышения активности и качества проводимых вышеуказанных профилактических мероприятий, которые были низкими в 2015-2024 гг. даже в период пандемии в 2019-2022 гг., продолжается планирование увеличения доли пациентов, взятых на учет с начальными (I-II) стадиями заболевания, согласно откорректированному индикаторному показателю для Рязанской области.

Проводимые профилактические мероприятия позволят не только увеличить показатель раннего выявления на доклинической стадии ЗНО, то есть in situ (2015-2024 гг. на +1,89%), но и увеличить продолжительность жизни онкологических больных после своевременно проведенного специального лечения, а также повысить качество жизни на должном уровне, вернуть пациентов к привычному образу жизни.

Таблица № 5

Стадийная структура злокачественных  
новообразований визуальных локализаций, в %

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация | Годы  Стадия | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Губа (С00) | I стадия | 31,6 | 57,9 | 50,0 | 44,4 | 79,2 | 44,5 | 63,6 | 60,0 | 71,4 | 55,6 |
| II стадия | 57,9 | 36,8 | 38,2 | 48,1 | 16,7 | 33,3 | 18,2 | 33,3 | 14,3 | 33,3 |
| III стадия | 10,5 | 5,3 | 11,8 | 7,4 | - | 22,2 | 9,1 | - | 14,3 | 11,1 |
| IV стадия | - | - | - | - | 4,2 | - | 9,1 | 6,7 | - | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Основание языка (С01) | I стадия | - | - | - | - | - | - | - | 5,5 | 15,4 | - |
| II стадия | - | 50,0 | - | - | - | - | - | 11,1 | - | - |
| III стадия | - | - | - | - | 66,7 | 66,7 | 33,3 | 44,4 | 23,1 | 100 |
| IV стадия | 100 | 50,0 | 100 | - | 33,3 | 33,3 | 66,7 | 38,9 | 61,5 | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Др. и неуточн. отд. языка (С02) | I стадия | 10,5 | 7,1 | 4,3 | 14,6 | 10,4 | 4,2 | - | 15,4 | 13,3 | 20,0 |
| II стадия | 13,2 | 28,6 | 39,1 | 34,1 | 25,0 | 33,3 | 23,1 | 15,4 | 33,3 | 23,3 |
| III стадия | 13,2 | 14,3 | 30,4 | 29,3 | 22,9 | 20,8 | 42,3 | 30,8 | 26,7 | 20,0 |
| IV стадия | 63,2 | 50,0 | 26,1 | 22,0 | 41,7 | 41,7 | 34,6 | 38,5 | 26,7 | 36,7 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Десны (С03) | I стадия | - | 10,0 | 12,5 | 16,7 | - | - | - | - | - | 22,2 |
| II стадия | 10,0 | 20,0 | - | - | 16,7 | 40,0 | 14,3 | 11,1 | - | 22,2 |
| III стадия | 30,0 | 10,0 | 12,5 | 50,0 | 16,7 | 20,0 | 42,9 | 44,4 | - | 22,2 |
| IV стадия | 60,0 | 60,0 | 75,0 | 33,3 | 66,7 | 40,0 | 42,9 | 44,4 | 100 | 33,3 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Дна полости рта (С04) | I стадия | 10,3 | - | 5,3 | - | 4,0 | 5,9 | 20,0 | 10,0 | 12,5 | 16,7 |
| II стадия | 44,8 | 15,0 | 15,8 | 36,8 | 32,0 | 29,4 | 30,0 | - | 31,3 | 25,0 |
| III стадия | 20,7 | 25,0 | 42,1 | 47,4 | 32,0 | 41,2 | 25,0 | 50,0 | 31,3 | 25,0 |
| IV стадия | 24,1 | 60,0 | 36,8 | 15,8 | 32,0 | 23,5 | 25,0 | 40,0 | 25,0 | 33,3 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Неба (С05) | I стадия | - | 33,3 | - | 20,0 | - | - | 46,7 | - | - | 40,0 |
| II стадия | 42,9 | 66,7 | 50,0 | 30,0 | 25,0 | 50,0 | 26,7 | 20,0 | - | 20,0 |
| III стадия | 42,9 | - | - | 50,0 | 25,0 | 25,0 | 6,7 | 60,0 | - | - |
| IV стадия | 14,3 | - | 50,0 | - | 50,0 | 25,0 | 20,0 | 20,0 | 100 | 40,0 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Др. и неуточн. частей рта (С06) | I стадия | 12,5 | - | - | - | 16,7 | - | - | - | 16,7 | - |
| II стадия | 37,5 | 33,3 | 14,3 | 25,0 | 8,3 | 30,0 | 20,0 | - | 16,7 | 62,5 |
| III стадия | 25,0 | 22,2 | 42,9 | 50,0 | 41,7 | 60,0 | 40,0 | 50,0 | 50,0 | 12,5 |
| IV стадия | 25,0 | 44,4 | 42,9 | 25,0 | 33,3 | 10,0 | 40,0 | 50,0 | 16,7 | 25,0 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Околоушной слюнной железы (С07) | I стадия | - | - | - | - | 14,3 | 14,3 | - | 11,1 | 11,1 | 33,3 |
| II стадия | 33,3 | 33,3 | 25,0 | 40,0 | 42,9 | 42,9 | 31,3 | 22,2 | 33,3 | 11,1 |
| III стадия | 11,1 | 25,0 | 25,0 | 40,0 | 28,6 | 14,3 | 50,0 | 44,4 | 11,1 | 22,2 |
| IV стадия | 55,5 | 41,7 | 50,0 | 20,0 | 14,3 | 28,6 | 18,7 | 22,2 | 44,4 | 33,3 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Др. и неуточн. больших сл. желез (С08) | I стадия | 33,3 | - | - | - | - | - | 16,7 | - | - | - |
| II стадия | 33,3 | - | - | 50,0 | - | 33,3 | 16,7 | - | - | 100 |
| III стадия | 33,3 | 50,0 | 75,0 | 16,7 | 66,7 | 33,3 | 33,3 | 50,0 | 100 | - |
| IV стадия | - | 50,0 | 25,0 | 33,3 | 33,3 | 33,3 | 33,3 | 50,0 | - | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Небной миндалины (С09) | I стадия | - | 8,3 | - | - | 13,3 | 11,1 | - | 14,3 | - | 7,7 |
| II стадия | 14,3 | 25,0 | 33,3 | 46,2 | 20,0 | 33,3 | 38,5 | 57,2 | 17,6 | 15,4 |
| III стадия | 35,7 | 33,3 | 55,5 | 38,5 | 46,7 | 44,4 | 38,5 | 28,6 | 29,4 | 23,1 |
| IV стадия | 50,0 | 33,3 | 11,1 | 15,4 | 20,0 | 11,1 | 23,1 | - | 52,9 | 53,8 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ротоглотки (С10) | I стадия | 5,0 | - | 2,3 | - | - | - | 5,3 | 3,1 | 7,1 | 3,2 |
| II стадия | 10,0 | 4,0 | 2,3 | 12,1 | 5,3 | 20,0 | 10,5 | 3,1 | 14,3 | 9,7 |
| III стадия | 25,0 | 44,0 | 34,9 | 33,3 | 31,6 | 50,0 | 31,6 | 34,4 | 25,0 | 29,0 |
| IV стадия | 60,0 | 52,0 | 60,5 | 54,5 | 63,2 | 30,0 | 52,6 | 59,4 | 53,6 | 58,1 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Прямой кишки (С20) | I стадия | 12,9 | 21,2 | 19,1 | 15,6 | 17,6 | 17,7 | 12,8 | 14,0 | 17,0 | 17,3 |
| II стадия | 28,2 | 29,9 | 20,0 | 23,2 | 16,3 | 28,4 | 29,8 | 26,6 | 27,8 | 23,4 |
|  | III стадия | 40,7 | 36,4 | 46,5 | 41,4 | 44,5 | 35,3 | 39,4 | 41,1 | 35,1 | 38,6 |
| IV стадия | 18,2 | 12,5 | 14,4 | 19,8 | 21,6 | 18,6 | 17,9 | 18,4 | 20,1 | 20,8 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Заднего прохода и анального канала (С21) | I стадия | - | - | 12,5 | 7,7 | 16,7 | - | 8,3 | 12,5 | 6,3 | 15,4 |
| II стадия | 54,5 | 18,2 | 50,0 | 46,2 | 16,7 | 44,4 | 41,7 | 12,5 | 43,8 | 38,5 |
| III стадия | 27,3 | 63,6 | 25,0 | 38,5 | 50,0 | 44,4 | 25,0 | 50,0 | 31,3 | 46,2 |
| IV стадия | 18,2 | 18,2 | 12,5 | 7,7 | 16,7 | 11,1 | 25,0 | 25,0 | 18,9 | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Кожи (С44) | I стадия | 89,0 | 88,7 | 88,8 | 89,5 | 94,0 | 91,6 | 94,4 | 93,0 | 94,9 | 95,1 |
| II стадия | 8,6 | 9,1 | 9,7 | 7,8 | 5,3 | 7,2 | 3,8 | 4,6 | 3,4 | 3,5 |
| III стадия | 2,1 | 1,9 | 1,0 | 2,1 | 0,5 | 1,2 | 1,6 | 1,8 | 1,1 | 1,3 |
| IV стадия | 0,3 | 0,1 | 0,5 | 0,6 | 0,1 | - | 0,2 | 0,5 | 0,6 | 0,1 |
| без стадии | - | - | - |  |  |  |  |  |  |  |
| Молочной железы (С50) | I стадия | 17,7 | 17,5 | 21,4 | 18,5 | 20,4 | 21,2 | 21,1 | 22,4 | 25,7 | 32,6 |
| II стадия | 46,3 | 51,2 | 46,7 | 53,1 | 50,0 | 53,9 | 49,8 | 50,4 | 46,7 | 42,6 |
| III стадия | 27,1 | 25,0 | 26,9 | 21,9 | 22,1 | 18,3 | 20,7 | 20,1 | 20,8 | 16,2 |
| IV стадия | 8,9 | 6,3 | 4,9 | 6,5 | 7,5 | 6,6 | 8,4 | 7,2 | 6,8 | 8,6 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Вульвы (С51) | I стадия | 57,1 | 44,4 | 66,7 | 60,0 | 52,0 | 50,0 | 60,0 | 65,0 | 66,7 | 46,7 |
| II стадия | 28,6 | 37,0 | 14,3 | 25,0 | 24,0 | 22,7 | 20,0 | 10,0 | 6,7 | 16,7 |
| III стадия | 14,3 | 7,4 | 9,5 | 5,0 | 16,0 | 9,1 | 20,0 | 15,0 | 13,3 | 16,7 |
| IV стадия | - | 11,1 | 9,5 | 10,0 | 8,0 | 22,7 | - | 10,0 | 13,3 | 20,0 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Влагалища (С52) | I стадия | - | - | 50,0 | 100 | 33,3 | 100 | - | 25,0 | 100 | 50,0 |
| II стадия | 80,0 | 25,0 | 33,3 | - | - | - | - | 25,0 | - | 33,3 |
| III стадия | 20,0 | 50,0 | - | - | 33,3 | - | 100 | 25,0 | - | - |
| IV стадия | - | 25,0 | 16,7 | - | 33,3 | - | - | 25,0 | - | 16,7 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Шейки матки (С53) | I стадия | 25,3 | 32,8 | 28,3 | 28,9 | 37,1 | 33,3 | 31,0 | 29,4 | 33,3 | 28,1 |
| II стадия | 3,7 | 39,3 | 37,0 | 35,5 | 28,8 | 30,1 | 28,7 | 31,7 | 34,9 | 39,8 |
|  | III стадия | 24,0 | 18,9 | 24,4 | 24,6 | 23,5 | 25,2 | 25,6 | 26,9 | 22,2 | 22,7 |
| IV стадия | 13,3 | 9,0 | 10,2 | 10,9 | 10,6 | 11,4 | 14,7 | 11,9 | 9,5 | 9,4 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Полового члена С(60) | I стадия | 50,0 | 50,0 | - | - | - | 25,0 | 50,0 | 62,5 | 20,0 | 30,8 |
| II стадия | 25,0 | 50,0 | 25,0 | - | 75,0 | 62,5 | 50,0 | 25,0 | 40,0 | 46,2 |
| III стадия | 25,0 | - | 37,5 | 80,0 | 25,0 | 12,5 | - | 12,5 | - | 15,4 |
| IV стадия | - | - | 37,5 | 20,0 | - | - | - | - | 40,0 | 7,7 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Яичка (С62) | I стадия | 56,3 | 66,7 | 46,2 | 66,7 | 64,3 | 66,7 | 81,8 | 59,1 | 66,7 | 81,3 |
| II стадия | 31,3 | 33,3 | 30,8 | 20,0 | 7,1 | 11,1 | - | 18,2 | 13,3 | 12,5 |
| III стадия | 12,5 | - | 23,1 | 6,7 | 21,4 | 22,2 | 18,2 | 4,5 | 13,3 | - |
| IV стадия | - | - | - | 6,7 | 7,1 | - | - | 18,2 | 6,7 | 6,3 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - |  |
| Кожи мошонки (С63,2) | I стадия | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| II стадия | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| III стадия | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| IV стадия | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Глаза (С69) | I стадия | - | 25,0 | - | - | 14,3 | 55,6 | 50,0 | 44,4 | 35,7 | 46,2 |
| II стадия | 80,0 | 62,5 | 78,6 | 100 | 42,9 | 33,3 | 25,0 | 33,3 | 57,1 | 38,5 |
| III стадия | 20,0 | 12,5 | 21,4 | - | 42,9 | - | 25,0 | 22,2 | 7,1 | 15,4 |
| IV стадия | - | - | - | - | - | 11,1 | - | - | - | - |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Щитовидной железы (С73) | I стадия | 55,4 | 57,9 | 55,9 | 61,2 | 49,2 | 46,4 | 51,4 | 52,6 | 73,6 | 80,0 |
| II стадия | 12,5 | 5,8 | 6,8 | 10,6 | 16,4 | 21,4 | 14,9 | 13,7 | 18,4 | 12,5 |
| III стадия | 26,8 | 30,4 | 33,9 | 25,9 | 29,5 | 19,6 | 24,3 | 26,3 | 4,6 | 2,5 |
| IV стадия | 5,4 | 5,8 | 3,4 | 2,4 | 4,9 | 12,5 | 9,5 | 7,4 | 3,4 | 5,0 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Меланома кожи (С43) | I стадия | 36,4 | 29,2 | 29,2 | 48,6 | 51,0 | 38,4 | 28,4 | 81,2 | 46,2 | 44,8 |
| II стадия | 40,9 | 44,2 | 43,4 | 34,5 | 36,6 | 50,0 | 57,8 | 54,7 | 48,3 | 44,0 |
| III стадия | 18,2 | 21,2 | 23,9 | 10,8 | 7,6 | 10,5 | 7,8 | 5,9 | 2,8 | 5,9 |
|  | IV стадия | 4,5 | 5,3 | 3,5 | 60,1 | 4,8 | 1,2 | 5,9 | 1,7 | 2,8 | 5,2 |
| без стадии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Таблица № 6

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением  
5 и более лет, 2015-2024 гг., в разрезе муниципальных образований (%)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | Год | | | | | | | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2024/2015 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего по Рязанской области | 53,6 | 55,0 | 54,3 | 54,9 | 55,4 | 56,1 | 58,5 | 58,8 | 59,5 | 60,5 | +6,9 |
| Городской округ  г. Рязань | 53,6 | 54,9 | 55,1 | 55,0 | 55,7 | 56,8 | 58,5 | 58,7 | 59,3 | 60,5 | +6,9 |
| Муниципальные районы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Касимовский | 51,9 | 51,6 | 51,4 | 51,1 | 50,0 | 50,2 | 60,3 | 61,4 | 62,2 | 61,9 | +10,0 |
| Александро-Невский | 54,2 | 59,3 | 59,7 | 63,9 | 63,4 | 63,0 | 62,7 | 63,0 | 59,7 | 54,4 | +0,2 |
| Ермишинский | 53,7 | 60,2 | 58,3 | 59,9 | 63,4 | 61,4 | 57,8 | 62,1 | 61,7 | 58,8 | +5,1 |
| Кадомский | 53,4 | 53,9 | 56,3 | 60,1 | 64,0 | 65,6 | 70,2 | 68,1 | 62,2 | 59,6 | +6,2 |
| Клепиковский | 50,7 | 52,0 | 52,4 | 52,8 | 53,2 | 54,4 | 58,1 | 56,4 | 55,6 | 56,8 | +6,1 |
| Кораблинский | 49,4 | 49,6 | 49,7 | 50,0 | 51,0 | 52,8 | 55,7 | 57,0 | 57,3 | 58,2 | +8,8 |
| Милославский | 57,0 | 57,4 | 57,6 | 57,3 | 57,9 | 58,4 | 53,1 | 56,5 | 59,0 | 58,4 | +1,4 |
| Михайловский | 52,7 | 53,4 | 53,8 | 53,9 | 54,2 | 55,1 | 58,5 | 59,8 | 61,4 | 62,6 | +9,9 |
| Пронский | 55,8 | 56,0 | 56,4 | 56,5 | 56,9 | 57,6 | 57,0 | 56,8 | 57,8 | 60,4 | +4,6 |
| Рыбновский | 45,7 | 44,9 | 44,7 | 43,8 | 43,0 | 42,4 | 57,3 | 58,5 | 58,8 | 57,9 | +12,2 |
| Ряжский | 49,8 | 50,0 | 51,4 | 51,9 | 52,2 | 52,9 | 57,7 | 58,5 | 58,6 | 59,1 | +9,3 |
| Сапожковский | 46,7 | 46,0 | 47,8 | 47,8 | 49,9 | 51,1 | 56,0 | 56,0 | 58,5 | 59,2 | +12,5 |
| Сараевский | 52,8 | 52,9 | 53,5 | 53,9 | 54,1 | 54,7 | 59,0 | 59,2 | 59,8 | 58,8 | +6,0 |
| Сасовский | 56,3 | 57,5 | 57,9 | 58,0 | 58,9 | 61,0 | 59,2 | 58,6 | 59,8 | 61,0 | + 4,7 |
| Скопинский | 51,4 | 51,4 | 50,0 | 48,2 | 48,1 | 47,8 | 57,8 | 58,8 | 61,1 | 61,5 | +10,1 |
| Спасский | 49,5 | 50,5 | 50,8 | 51,0 | 51,5 | 52,3 | 58,5 | 58,9 | 58,6 | 59,3 | +9,8 |
| Старожиловский | 52,0 | 51,4 | 51,3 | 51,3 | 51,0 | 50,5 | 55,5 | 56,7 | 60,9 | 60,1 | + 8,1 |
| Чучковский | 54,7 | 55,2 | 55,4 | 55,6 | 56,1 | 56,8 | 57,3 | 57,1 | 59,9 | 64,4 | +9,7 |
| Шацкий | 55,4 | 55,8 | 55,9 | 56,0 | 56,5 | 57,0 | 60,2 | 61,2 | 63,4 | 64,5 | +9,1 |
| Шиловский | 55,9 | 56,3 | 56,7 | 56,8 | 57,1 | 57,3 | 58,4 | 60,3 | 60,2 | 60,9 | +5,0 |

В разрезе муниципальных районов Рязанской области (таблица № 6) отрицательная динамика проживших 5 и более лет за 10 лет не наблюдается.

Показатели 5-летней выживаемости ниже средне областного показателя наблюдаются в 2024 году в Клепиковском (56,8), Кораблинском (58,2), Милославском (58,4), Пронском (60,4), Рыбновском (57,9), Ряжском (59,1), Сапожковском (59,2), Сараевском (58,8), Спасском (59,3), Старожиловском (60,1), Александро-Невском (54,4), Ермишинском (58,8), Кадомском (59,6) муниципальных районах. Но обращает на себя внимание, то что, показатели живущих 5 и более лет в этих же районах имеют тенденцию к росту: Клепиковском +6,1%, Кораблинском +8,8%, Милославском +1,4%, Пронском +4,6%, Рыбновском + 12,2%, Ряжском +9,3%, Сапожковском +12,5%, Сараевском +6,0%, Спасском +9,8%, Старожиловском +9,7%, Александро-Невском +0,2%, Ермишинском +5,1%, Кадомском +6,2%.

Таблица № 6а

Динамика численности контингента, состоящего

на учете по поводу онкологических заболеваний

| Показатели | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний (абс.) | 31094 | 31994 | 33367 | 34852 | 36791 | 36592 | 34809 | 35519 | 36891 | 38396 |
| Численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний (на 100 тыс. нас.) | 2744,95 | 2835,29 | 2968,31 | 3117,89 | 3310,06 | 3315,84 | 3188,5 | 3247,46 | 3398,29 | 3536,9 |

Распространенность онкологических заболеваний с каждым годом растет, в 2024 году составила 3536,9 чел. на 100 тыс. населения, что больше на 28,9% по сравнению с 2015 годом.

Таблица № 6б

Динамика морфологической верификации

диагноза ЗНО за период 2015-2024 гг. (%)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация, нозологическая форма | Год | | | | | | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Все новообразования по Рязанской области | 94,39 | 95,6 | 96,66 | 97,56 | 97,71 | 97,8 | 97,62 | 97,52 | 96,79 | 96,2 |
| ЦФО | 91,84 | 93,37 | 93,98 | 94,25 | 95,05 | 94,49 | 95,4 | 96,39 | 96,57 | 96,7 |
| РФ | 90,36 | 91,35 | 92,36 | 93,02 | 94,25 | 94,37 | 95,19 | 95,82 | 96,6 | 96,7 |

В Рязанской области процент морфологической верификации в 2024 году составил 96,2%, что больше на 1,8% по сравнению с 2015 годом. В сравнении с ЦФО и Российской Федерации данный показатель незначительно ниже  
(на 0,5%).

Таблица № 6в

Динамика выявленных активно злокачественных новообразований обоих полов за период 2015-2024 гг. (%)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация, нозологическая форма | Год | | | | | | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Все новообразования по Рязанской области | 28,08 | 23,63 | 24 | 26,49 | 26,6 | 26,82 | 22,39 | 25,5 | 26,32 | 26,5 |
| ЦФО | 23,66 | 25,57 | 26,52 | 28,34 | 29,27 | 24,94 | 24,1 | 24,62 | 28,17 | 26,4 |
| РФ | 21 | 22,39 | 25,81 | 27,3 | 27,51 | 24,41 | 24,08 | 24,45 | 26,96 | 27,3 |

В Рязанской области процент активно выявленных в 2024 году составил 26,5%, что по сравнению с ЦФО больше на 0,1%, а по сравнению с Российской Федерации данный показатель меньше на 0,8%.

Таблица № 7

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением  
5 и более лет, 2015-2024 гг., по основным локализациям, в %

| Нозологическая форма,  локализация | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2024 г./  2015 г. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Злокачественные новообразования, всего, из них: | 53,6 | 55,0 | 54,3 | 54,9 | 55,4 | 56,1 | 58,5 | 58,8 | 59,5 | 60,5 | 6,9 |
| губы | 83,0 | 82,5 | 80,4 | 80,4 | 79,8 | 79,7 | 80,6 | 83,3 | 82,5 | 80,9 | -2,1 |
| полости рта | 46,2 | 44,5 | 45,7 | 51,9 | 52,3 | 46,9 | 47,9 | 48,5 | 50,4 | 54,9 | 8,7 |
| ротоглотки, носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки | 32,3 | 32,3 | 32,7 | 37,3 | 37,1 | 42,3 | 44,2 | 43,8 | 44,7 | 43,2 | 10,9 |
| пищевода | 28,9 | 29,3 | 29,8 | 28,1 | 28,2 | 27,2 | 37,9 | 33,0 | 40,0 | 34,1 | 5,2 |
| желудка | 60,6 | 60,0 | 60,4 | 60,9 | 61,5 | 62,1 | 62,0 | 62,4 | 63,2 | 63,5 | 2,9 |
| ободочной кишки | 49,9 | 51,8 | 51,5 | 52,0 | 52,0 | 54,7 | 54,9 | 54,3 | 54,9 | 56,2 | 6,3 |
| ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса и анального канала | 52,6 | 53,5 | 53,2 | 53,9 | 53,9 | 54,0 | 54,6 | 56,2 | 56,8 | 56,6 | 4,0 |
| печени и внутрипеченочных желчных протоков | 45,2 | 41,2 | 34,9 | 31,7 | 32,4 | 33,3 | 41,8 | 48,3 | 50,8 | 51,7 | 6,5 |
| поджелудочной железы | 21,7 | 18,2 | 18,7 | 24,4 | 24,5 | 25,9 | 29,3 | 28,6 | 35,6 | 39,9 | 18,2 |
| гортани | 59,3 | 59,7 | 59,2 | 59,1 | 59,0 | 59,2 | 63,0 | 64,4 | 62,0 | 62,3 | 3,0 |
| трахеи, бронхов, легкого | 38,0 | 35,3 | 35,1 | 36,3 | 37,1 | 38,0 | 45,1 | 45,1 | 46,9 | 47,9 | 9,9 |
| костей и суставных хрящей | 65,0 | 81,4 | 85,5 | 87,4 | 87,5 | 82,4 | 86,3 | 81,2 | 83,9 | 83,2 | 18,2 |
| меланома кожи | 52,6 | 53,7 | 55,2 | 55,1 | 55,1 | 56,0 | 60,3 | 60,2 | 62,6 | 66,4 | 13,8 |
| других новообразований кожи | 14,2 | 20,7 | 17,6 | 17,6 | 20,1 | 20,0 | 28,2 | 30,6 | 30,3 | 36,5 | 22,3 |
| соединительной и других мягких тканей | 56,0 | 61,7 | 63,3 | 61,3 | 61,4 | 60,9 | 73,3 | 73,0 | 74,0 | 74,2 | 18,2 |
| молочной железы | 62,0 | 62,8 | 62,3 | 63,1 | 63,3 | 65,0 | 66,3 | 66,0 | 65,8 | 65,5 | 3,5 |
| шейки матки | 68,2 | 69,3 | 69,9 | 69,7 | 71,0 | 71,4 | 72,8 | 72,2 | 73,4 | 73,4 | 5,2 |
| тела матки | 67,6 | 69,4 | 69,4 | 68,4 | 68,4 | 69,0 | 69,1 | 69,6 | 71,3 | 71,9 | 4,3 |
| яичника | 64,4 | 65,2 | 61,0 | 63,2 | 63,2 | 64,0 | 65,1 | 66,9 | 66,8 | 66,9 | 2,5 |
| предстательной железы | 32,4 | 28,2 | 28,6 | 44,0 | 45,4 | 40,4 | 39,5 | 41,3 | 41,8 | 44,7 | 12,3 |
| почки | 57,6 | 59,8 | 54,3 | 64,8 | 65,4 | 62,2 | 63,5 | 63,4 | 64,8 | 64,8 | 7,2 |
| мочевого пузыря | 51,3 | 50,5 | 33,4 | 50,1 | 51,1 | 50,8 | 53,2 | 53,8 | 56,7 | 57,2 | 5,9 |
| глаза и его придаточного аппарата | - | - | - | - | - | - | - | 78,6 | 71,4 | 68,5 | - |
| щитовидной железы | 79,5 | 82,1 | 82,9 | 77,2 | 77,2 | 77,0 | 79,0 | 77,5 | 77,7 | 76,8 | -2,7 |
| злокачественные лимфомы | 59,2 | 60,1 | 59,9 | 59,4 | 59,6 | 65,4 | 68,0 | 68,6 | 72,6 | 74,1 | 14,9 |
| лейкозы | 58,0 | 60,9 | 57,3 | 55,6 | 55,6 | 71,8 | 75,6 | 78,5 | 82,5 | 79,6 | 21,6 |

В разрезе основных локализаций (Таблица 7) отрицательная динамика проживших 5 и более лет за 10 лет наблюдается в двух локализациях:  
губа (-2,1%) и щитовидная железа (-2,7%). Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, увеличился за  
10 лет больше среднеобластного при таких локализациях, как новообразования кожи (22,3%), лейкозы (21,6%), поджелудочная железа (18,2%), кости и суставные хрящи (18,2%), соединительная и другие мягкие ткани (18,2%), злокачественные лимфомы (14,9%), меланома кожи (13,8%), предстательная железа (12,3%), ротоглотки, носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки (10,9%).

Таблица № 7а

Динамика показателей распространенности ЗНО в разрезе муниципальных образований

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | Рост показа-теля за  10 лет, % |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рязанская область | 2732,0 | 2824,4 | 2957,0 | 3100,4 | 3291,4 | 3300,0 | 3207,8 | 3273,2 | 3387,8 | 3547,9 | 29,9 |
| Городской округ – г. Рязань | 3063,4 | 3134,3 | 3264,9 | 3429,6 | 3426,9 | 3629,6 | 3464,5 | 3593,5 | 3807,3 | 4087,7 | 33,4 |
| Муниципальные районы |  | | | | | | | | | | |
| Александро-Невский | 1910,0 | 1968,5 | 2008,0 | 2086,2 | 2196,6 | 2115,5 | 2096,2 | 2134,6 | 2061,0 | 2263,1 | 18,5 |
| Ермишинский | 2500,9 | 2689,3 | 2745,5 | 2799,9 | 2835,4 | 3046,8 | 2993,6 | 3053,4 | 3256,0 | 3575,3 | 42,9 |
| Кадомский | 2454,1 | 2587,1 | 2689,6 | 2714,6 | 2759,1 | 2625,6 | 2578,1 | 2690,2 | 2626,6 | 2712,0 | 10,5 |
| Касимовский | 2711,8 | 2856,1 | 2999,7 | 3000,3 | 3289,0 | 3150,2 | 3076,4 | 3169,0 | 3201,7 | 3375,5 | 24,5 |
| Клепиковский | 2426,6 | 2500,7 | 2584,1 | 2685,5 | 2729,8 | 2817,2 | 2756,1 | 2823,8 | 3135,3 | 3098,0 | 27,7 |
| Кораблинский | 2378,5 | 2400,0 | 2479,3 | 2559,9 | 2672,9 | 2852,4 | 2670,6 | 2784,6 | 2771,3 | 2936,9 | 23,5 |
| Милославский | 2397,1 | 2451,1 | 2489,6 | 2661,1 | 2679,8 | 2864,0 | 2670,8 | 2794,2 | 3019,6 | 3376,7 | 40,9 |
| Михайловский | 2835,0 | 2921,9 | 3079,4 | 3156,0 | 3206,9 | 3153,4 | 2900,6 | 2963,5 | 2832,2 | 2965,5 | 4,6 |
| Пронский | 2964,2 | 3082,5 | 3279,2 | 3355,3 | 3399,1 | 3581,1 | 3487,4 | 3634,5 | 3470,0 | 3547,5 | 19,7 |
| Рыбновский | 2699,1 | 2761,5 | 2819,3 | 2959,0 | 3035,2 | 2967,8 | 2842,9 | 2953,2 | 3066,2 | 2845,3 | 5,4 |
| Ряжский | 2367,9 | 2489,1 | 2558,4 | 2699,9 | 2914,8 | 2852,5 | 2785,1 | 2825,6 | 2874,4 | 2752,5 | 16,2 |
| Рязанский | 2341,7 | 2401,1 | 2479,4 | 2521,7 | 2545,3 | 2637,2 | 2449,8 | 2569,4 | 2321,0 | 2417,2 | 3,2 |
| Сапожковский | 2354,8 | 2444,6 | 2578,9 | 2699,0 | 2747,9 | 2676,2 | 2671,0 | 2792,9 | 2737,6 | 2717,2 | 15,4 |
| Сараевский | 2649,3 | 2772,6 | 2889,1 | 2901,1 | 3014,8 | 3095,1 | 3087,2 | 3211,4 | 3122,7 | 3094,0 | 16,8 |
| Сасовский | 3047,2 | 3199,4 | 3276,9 | 3355,8 | 3498,2 | 3411,0 | 3294,2 | 3437,3 | 3642,5 | 3766,4 | 23,6 |
| Скопинский | 2735,4 | 2845,1 | 2967,3 | 3068,9 | 3179,5 | 3036,0 | 2834,2 | 2874,6 | 2731,8 | 2752,6 | 0,6 |
| Спасский | 2701,3 | 2779,5 | 2869,4 | 2975,1 | 3030,1 | 3101,0 | 2920,5 | 3008,8 | 3293,3 | 3485,6 | 29,0 |
| Старожиловский | 2078,7 | 2101,5 | 2268,9 | 2300,0 | 2384,4 | 2403,2 | 2242,4 | 2346,5 | 2479,0 | 2613,8 | 25,7 |
| Чучковский | 2297,2 | 2378,2 | 2405,6 | 2493,7 | 2528,0 | 2571,5 | 2511,6 | 2666,9 | 2922,0 | 2833,9 | 23,4 |
| Шацкий | 2689,7 | 2845,6 | 2968,7 | 3078,9 | 3186,3 | 3034,9 | 3081,2 | 3139,2 | 2999,6 | 3074,1 | 14,3 |
| Шиловский | 2424,9 | 2589,5 | 2706,9 | 2919,7 | 3061,7 | 3125,8 | 3009,0 | 3126,3 | 3302,1 | 3496,2 | 44,2 |

Наибольший рост показателя распространенности за 10 лет наблюдается в Шиловском (44,2%), Ермишинском (42,9%), Чучковском (30,9%), Милославском (40,9%) районах. В указанных районах показатель распространенности выше, чем средний показатель по Рязанской области (2024 г. – 29,9%).

Таблица № 8

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением

врача-онколога с диагнозом D00-D09, за 10 лет

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| (D00-09) | 80 | 87 | 94 | 161 | 191 | 129 | 123 | 82 | 141 | 198 |

Рост абсолютного числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдение врача-онколога с диагнозом предраковой патологии (D00-D09), за 10 лет составил 147,5%.

Первое место в 2024 году среди основных локализаций «in situ» занимают опухоли «in situ» кожи (D04) – 46,5%; второе место «in situ» шейки матки – 25,3%; третье место «in situ» молочной железы – 7,6%, четвертое место «in situ» ободочной кишки, ректо-сигмоидного соединения, прямой кишки – 7,1%, пятое место меланома кожи – 4,0%, шестое место «in situ» желудка и полости рта – по 2,5%. Остальные 4,5% занимают прочие опухоли «in situ».

Таблица № 8а

Показатель запущенности злокачественных новообразований. Динамика за 10 лет

| Локализация | Стадия | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | ЦФО,  2023 г. | 2024/ 2015 г. | РФ  2023 г. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полость рта (С01-04; 06-09; 46.2) | всего  (III и IV стадии) | 66,1 | 54,3 | 69,0 | 53,8 | 51,8 | 61,3 | 60,2 | 79,3 | 67,6 | 54,3 | 62,3 | -11,8 | 65,1 |
| III стадия | 31,3 | 10,3 | 36,9 | 28,8 | 24,5 | 38,7 | 33,6 | 43,5 | 30,5 | 20,6 | 24,0 | -10,7 | 25,6 |
| IV стадия | 34,8 | 44,0 | 32,1 | 25,0 | 27,3 | 22,6 | 26,6 | 35,8 | 37,1 | 33,7 | 38,3 | -1,1 | 39,5 |
| Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С20-21) | всего  (III и IV стадии) | 58,0 | 53,4 | 48,4 | 44,5 | 46,9 | 53,3 | 53,6 | 59,5 | 49,2 | 57,5 | 50,5 | -0,5 | 52,2 |
| III стадия | 40,5 | 31,9 | 28,6 | 23,4 | 24,9 | 33,9 | 37,5 | 38,9 | 29,7 | 38,5 | 31,4 | -2,0 | 31,2 |
| IV стадия | 17,5 | 21,5 | 19,8 | 21,1 | 22,0 | 19,4 | 16,1 | 20,6 | 19,5 | 19,0 | 19,1 | +1,5 | 21,0 |
| Другие новообразования  кожи (С44) | всего  (III и IV стадии) | 2,0 | 1,8 | 1,5 | 1,7 | 1,6 | 0,9 | 1,9 | 2,3 | 1,8 | 1,4 | 2,5 | -0,6 | 2,8 |
| III стадия | 1,9 | 1,7 | 1,1 | 1,3 | 1,6 | 0,9 | 1,6 | 1,8 | 1,2 | 1,3 | 2,1 | -0,6 | 2,3 |
| IV стадия | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,5 | 0,6 | 0,1 | 0,4 | 0 | 0,5 |
| Молочная железа (С50) | всего  (III и IV стадии) | 36,2 | 30,4 | 30,9 | 27,9 | 28,8 | 23,0 | 27,0 | 26,2 | 26,1 | 24,8 | 23,8 | -11,4 | 24,4 |
| III стадия | 28,2 | 22,9 | 23,4 | 22,0 | 20,8 | 17,1 | 19,9 | 19,5 | 19,8 | 16,2 | 16,5 | -12,0 | 17,0 |
| IV стадия | 8,0 | 7,5 | 7,5 | 5,9 | 8,0 | 5,9 | 7,1 | 6,7 | 6,3 | 8,6 | 7,3 | +0,6 | 7,4 |
| Шейка матки (С53) | всего  (III и IV стадии) | 31,1 | 30,1 | 35,7 | 34,6 | 31,5 | 34,2 | 33,1 | 37,9 | 32,7 | 31,5 | 31,4 | +0,4 | 33,1 |
| III стадия | 24,0 | 21,1 | 23,8 | 24,1 | 18,9 | 26,3 | 22,6 | 27,4 | 22,9 | 22,3 | 22,1 | -1,7 | 23,2 |
| IV стадия | 7,1 | 9,0 | 11,9 | 10,5 | 12,6 | 7,9 | 10,5 | 10,5 | 9,8 | 9,2 | 9,3 | +2,1 | 9,9 |
| Щитовидная железа (С73) | всего  (III и IV стадии) | 33,9 | 27,2 | 33,9 | 24,0 | 20,0 | 30,4 | 32,9 | 33,7 | 9,1 | 7,5 | 6,0 | -26,4 | 7,8 |
| III стадия | 27,1 | 22,9 | 33,9 | 21,5 | 16,7 | 17,9 | 23,3 | 26,3 | 5,7 | 2,5 | 3,1 | -24,6 | 4,1 |
| IV стадия | 6,8 | 4,3 | 0,1 | 2,5 | 3,3 | 12,5 | 9,6 | 7,4 | 3,4 | 5,0 | 2,9 | -1,8 | 3,7 |
| Губа (С00) | всего  (III и IV стадии) | 9,1 | 5,9 | 17,1 | 7,1 | 3,8 | 30,0 | 18,2 | 7,7 | 14,3 | 11,1 | 14,8 | +2,0 | 14,8 |
|  | III стадия | 9,1 | 5,9 | 17,1 | 7,1 | 3,8 | 20,0 | 9,1 | - | 14,3 | 11,1 | 10,2 | +2,0 | 9,2 |
| IV стадия | - | - | - | - | - | 10,0 | 9,1 | 7,7 | - | - | 4,6 | - | 5,6 |
| Ротоглотка, носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки  (С10-С13) | IV стадия | 48,3 | 47,7 | 57,3 | 47,1 | 51,2 | 45,9 | 56,5 | 69,6 | 55,8 | 54,2 | 54,1 | +5,9 | 54,7 |
| Пищевод (С15) | IV стадия | 38,4 | 44,4 | 41,3 | 43,5 | 32,8 | 31,3 | 25,5 | 29,1 | 25,4 | 25,0 | 32,4 | -13,4 | 32,7 |
| Желудок (С16) | IV стадия | 41,9 | 42,2 | 38,8 | 40,3 | 35,3 | 39,8 | 34,2 | 31,4 | 28,6 | 32,2 | 33,9 | -9,7 | 35,6 |
| Ободочная кишка (С18) | IV стадия | 28,7 | 17,7 | 22,2 | 24,5 | 19,4 | 15,0 | 15,8 | 21,0 | 22,8 | 27,4 | 25,0 | -1,3 | 25,4 |
| Печени и внутрипеченочных желчных протоков (С22) | IV стадия | 36,0 | 51,6 | 66,7 | 60,0 | 55,9 | 51,4 | 56,0 | 60,5 | 45,8 | 44,4 | 53,1 | +8,4 | 55,2 |
| Поджелудочной железы (С25) | IV стадия | 55,6 | 60,6 | 58,0 | 59,7 | 62,3 | 56,8 | 47,6 | 44,4 | 53,1 | 57,6 | 54,6 | +2,0 | 58,1 |
| Гортани (С32) | IV стадия | 20,8 | 15,3 | 9,6 | 19,3 | 22,2 | 11,9 | 24,5 | 34,8 | 26,8 | 39,7 | 25,4 | +18,9 | 27,7 |
| Трахеи, бронхов, легкого  (С33, С34) | IV стадия | 39,5 | 45,8 | 45,5 | 43,4 | 42,1 | 46,2 | 38,4 | 40,3 | 33,2 | 36,3 | 42,9 | -3,2 | 42,5 |
| Соединительной и других мягких тканей (С49) | IV стадия | 30,0 | 22,2 | 14,9 | 7,1 | 15,2 | 5,6 | 7,7 | 7,1 | 25,0 | 13,6 | 13,3 | -16,4 | 16,2 |
| Тела матки (С54) | IV стадия | 3,3 | 5,4 | 3,6 | 3,2 | 2,8 | 3,4 | 3,8 | 5,3 | 4,9 | 5,5 | 5,2 | +2,2 | 5,9 |
| Яичника (С56) | IV стадия | 14,9 | 17,4 | 12,2 | 17,1 | 13,9 | 13,5 | 12,4 | 18,4 | 13,5 | 17,4 | 19,7 | +2,5 | 19,3 |
| Предстательной железы (С61) | IV стадия | 16,6 | 15,3 | 19,7 | 14,5 | 18,0 | 22,9 | 23,4 | 29,7 | 23,6 | 26,2 | 18,6 | +9,6 | 19,3 |
| Почки (С64) | IV стадия | 17,8 | 20,2 | 17,7 | 17,0 | 12,9 | 13,2 | 14,8 | 19,5 | 16,8 | 13,7 | 17,4 | -4,1 | 17,7 |
| Мочевого пузыря (С67) | IV стадия | 5,0 | 5,1 | 8,4 | 7,4 | 7,0 | 3,6 | 4,7 | 5,2 | 4,3 | 6,5 | 7,6 | +1,5 | 8,2 |
| Злокачественные лимфомы | IV стадия | 14,8 | 14,9 | 28,9 | 17,2 | 14,3 | 10,4 | 11,9 | 20,0 | 10,4 | 21,9 | 13,9 | +7,1 | 19,4 |

Сравнение доли III-IV стадий визуальных локализаций в регионе с показателями по Российской Федерации и ЦФО позволяет сделать вывод, что данные показатели идентичны между собой.

По-прежнему огромную роль в своевременном выявлении онкологических заболеваний играют все виды проводимых в регионе профилактических осмотров, работа смотровых кабинетов, онкологические осмотры на амбулаторном приеме каждого специалиста, даже узкого, а также онкологические осмотры больных, поступивших впервые в текущем году в стационарное отделение любого профиля, с обязательной отметкой в карте стационарного больного, диспансеризация (профилактические осмотры) определенных групп населения (исключая больных с хроническими заболеваниями), отдельно диспансеризация больных с хроническими заболеваниями.

Все эти виды профилактической работы при определенной активности медицинских организаций позволяют выявить группы риска пациентов, которые имеют какие-либо симптомы, чаще не очень беспокоящие, но которые впоследствии могут превратиться в какое-либо злокачественное новообразование.

Считаем, что некоторое ухудшение статистических показателей профилактической работы в медицинских организациях региона с 2019 года по 2022 год действительно имеется и объясняется ковидной ситуацией, которая нарушила привычный ход профилактической работы.

При условии повышения активности и качества проводимых вышеуказанных профилактических мероприятий планируется увеличение доли пациентов, взятых на учет с начальной I стадией заболевания, согласно откорректированному индикаторному показателю для Рязанской области до 54,8% в 2025 году. Кроме того, планируется увеличение доли живущих 5 и более лет после проведенного специального лечения до 62,0%.

Данные мероприятия позволят не только увеличить продолжительность жизни онкологических больных после своевременно проведенного специального лечения, но и повысить качество жизни на должном уровне, вернуть пациентов к привычному образу жизни.

Таблица № 8б

Случаи злокачественных новообразований,

выявленных посмертно

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Выявлены посмертно | 35 | 19 | 124 | 153 | 40 | 161 | 261 | 239 | 326 | 191 |

Число умерших от ЗНО, не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинских организациях, увеличилось за 10 лет в 5,5 раз. Каждый случай посмертной выявляемости разбирается на больничных конференциях совместно с патолого-анатомической службой региона и сотрудниками ГБУ РО ОКОД, в том числе и на конференциях.

Таблица № 8в

Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих

на учете, от общего количества умерших от ЗНО в 2024 году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Краткая номенклатура причины смерти | Абс. | Не состоящие  на учете, абс. | % |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| ЗНО языка | 2 | 2 | 100 |
| ЗНО пищевода | 50 | 3 | 6,0 |
| ЗНО желудка | 207 | 13 | 6,3 |
| ЗНО ободочной кишки | 169 | 28 | 16,6 |
| ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала | 125 | 10 | 8,0 |
| ЗНО печени и внутрипеченочных протоков  и желчных протоков | 40 | 13 | 32,5 |
| ЗНО поджелудочной железы | 167 | 24 | 14,4 |
| ЗНО гортани | 24 | 2 | 8,3 |
| ЗНО трахеи, бронхов, легких | 330 | 34 | 10,3 |
| ЗНО сердца, средостения и плевры | 1 | 1 | 100 |
| ЗНО молочной железы | 182 | 9 | 5,0 |
| ЗНО шейки матки | 41 | 3 | 7,3 |
| ЗНО тела матки | 61 | 7 | 11,5 |
| ЗНО яичника | 63 | 2 | 3,2 |
| ЗНО предстательной железы | 116 | 11 | 9,5 |
| ЗНО почки | 58 | 5 | 8,6 |
| ЗНО мочевого пузыря | 45 | 3 | 6,7 |
| ЗНО головного мозга и других отделов центральной нервной системы | 51 | 6 | 11,8 |
| ЗНО без первичного очага | 60 | 3 | 5,0 |
| ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственной им ткани | 77 | 12 | 15,6 |
| ЗНО всего | 2125 | 191 | 9,0 |

Максимальный процент умерших, не состоящих на учете, наблюдается при ЗНО языка (100,0%), ЗНО сердца (100,0%), ЗНО печени (32,5%), ЗНО ободочной кишки (16,6%), ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственной им ткани (15,6).

Среди умерших от ЗНО 191 человек, которые не состояли при жизни на онкоучете, диагноз которым был установлен на вскрытии (9,0% от всех умерших от ЗНО). Данные лица в большинстве случаев не обращались за медицинской помощью и не проходили диспансеризацию, не осматривались в смотровых кабинетах. Показатель определяется скрытым течением процесса, необращаемостью населения за медицинской помощью и выявлением ЗНО на патолого-анатомическом вскрытии.

* 1. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований населения Рязанской области.

Таблица № 9

Смертность от злокачественных новообразований

(грубый и стандартизованный), всего населения региона

и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Население | Показатель | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2024 г./2015 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Все население | грубый | 230,3 | 222,4 | 205,3 | 218,4 | 203,4 | 196,6 | 187,4 | 205,81 | 217,49 | 196,4 | -14,7 |
| стандартизованный | 114,3 | 107,4 | 98,4 | 103,9 | 95,8 | 92,8 | 86,8 | 93,3 | 94,96 | н/д | н/д |
| Мужчины | грубый | 272,9 | 274,4 | 254,7 | 270,4 | 248,8 | 237,81 | 233,1 | 259,32 | 269,84 | 248,8 | -8,8 |
| стандартизованный | 165,8 | 162,8 | 149,4 | 159,5 | 143,7 | 136,1 | 132,9 | 144,1 | 145,4 | н/д | н/д |
| Женщины | грубый | 194,7 | 179,0 | 163,9 | 174,7 | 165,2 | 161,9 | 148,78 | 161,54 | 174,19 | 152,9 | -21,5 |
| стандартизованный | 85,2 | 75,4 | 69,0 | 70,5 | 66,3 | 68,74 | 58,5 | 63,3 | 67,11 | н/д |  |

* 1. «грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований в 2024 году по Рязанской области составил, по оперативным данным, 196,4 случая на 100 тысяч населения. Показатель уменьшился за 10 лет (2015-2024 гг.) на 14,7%. В 2023 году «грубый» показатель смертности от ЗНО по региону составил 193,7 случая на 100 тыс. населения, что на 0,7% меньше показателя по Российской Федерации (2023 г. – 194,34) и на 2,9% меньше показателя по ЦФО (2023 г. – 196,58).

По сравнению с предыдущим 2023 годом в 2024 году наблюдается увеличение показателя смертности от ЗНО на 2,7%;

2) стандартизованный показатель смертности от ЗНО по региону составил в 2023 году 94,96 случаев на 100 тыс. населения. Показатель уменьшился с 2015 года на 16,9%. Кроме того, показатель меньше показателя по Российской Федерации (97,96) на 4,1% и на 2,1% больше показателя по ЦФО (91,90);

3) на данный момент по «грубому» и стандартизованному показателям смертности за 2024 год (область – стандартизованный; Российской Федерации и ЦФО – «грубый» и стандартизованный) сведений не имеем (не только официальных, но и оперативных). Поэтому сравнение показателей региона, а также Российской Федерации и ЦФО приводим только по данным 2023 года;

4) структура смертности от злокачественных новообразований среди мужского и женского населения имеет существенные различия. В 2024 году продолжается снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО по сравнению с 2015 годом как среди мужчин, так и среди женщин. В мужской популяции снижение на 8,8%, в женской – на 21,5%. Наблюдается уменьшение темпа снижения показателя как среди мужчин, так и среди женщин.

Таблица № 9а

Показатели смертности от ЗНО («грубые» и стандартизованные)

в разрезе основных локализаций, число случаев на 100 тыс. населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализации/показатели смертности «грубый» и стандартизованный | Годы | | | | | | | | | |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Трахея, бронхи, легкое (С33,34) | | | | | | | | | | |
| «грубый» | 37,0 | 34,5 | 32,6 | 33,3 | 30,8 | 27,6 | 27,9 | 31,9 | 31,8 | 27,4 |
| стандартизованный | 18,3 | 16,8 | 15,9 | 15,8 | 15,0 | 13,3 | 13,2 | 14,5 | 15,45 | н/д |
| РАНГ «грубый» показатель | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I |
| Желудок (С16) | | | | | | | | | | |
| «грубый» | 27,0 | 25,1 | 23,9 | 22,5 | 19,9 | 20,5 | 17,6 | 24,2 | 20,7 | 23,6 |
| стандартизованный | 12,6 | 11,7 | 10,7 | 9,6 | 8,6 | 9,4 | 8,0 | 10,3 | 8,64 | н/д |
| РАНГ «грубый» показатель | II | II | II | II | II | II | II | II | II | II |
| Молочная железа (С50) | | | | | | | | | | |
| «грубый» | 16,8 | 17,6 | 15,5 | 13,8 | 15,2 | 14,1 | 12,4 | 13,1 | 12,6 | 15,9 |
| стандартизованный | 8,7 | 8,5 | 7,5 | 7,1 | 7,3 | 6,8 | 5,7 | 5,9 | 5,80 | н/д |
| РАНГ «грубый» показатель | III | IV | III | IV | III | IV | IV | IV | IV | III |
| Ободочная кишка (С18) | | | | | | | | | | |
| «грубый» | 19,4 | 17,5 | 17,4 | 16,5 | 16,7 | 15,8 | 15,8 | 19,3 | 16,7 | 13,0 |
| стандартизованный | 8,3 | 6,9 | 7,3 | 6,9 | 6,9 | 6,6 | 6,0 | 7,6 | 8,21 | н/д |
| РАНГ «грубый» показатель | IV | IV | III | IV | IV | III | III | III | III | IV |
| Прямая кишка, ректосигмоидное соединение (С19-21) | | | | | | | | | | |
| «грубый» | 13,8 | 10,8 | 11,0 | 13,1 | 12,2 | 11,1 | 11,5 | 12,3 | 10,7 | 8,3 |
| стандартизованный | 6,0 | 4,6 | 5,0 | 5,8 | 5,2 | 4,8 | 5,0 | 5,2 | 4,45 | н/д |
| РАНГ «грубый» показатель | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |

Представленные локализации за последние 10 лет (2015-2024 гг.) оставляют за собой первенство среди показателей смертности от злокачественных новообразований населения Рязанской области.

Так же, как и в предыдущем 2023 году, в 2024 году первое место занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого (27,4 случая на 100 тыс. населения), второе – желудка (23,6 случая на 100 тыс. населения), третье – молочной железы (15,9 случая на 100 тыс. населения), четвертое – ободочной кишки (13,0 случая на 100 тыс. населения), пятое – прямой кишки (8,3 случая на 100 тыс. населения).

По каждой представленной локализации «грубый» показатель смертности от ЗНО за 10 лет имеет тенденцию к снижению.

Тенденцию к снижению имеет по каждой представленной локализации и стандартизованный показатель.

По уровню снижения «грубого» показателя смертности на первом месте ЗНО прямой кишки – минус 39,8%, на втором месте трахеи, бронхов и легкого – минус 25,9%; на третьем месте желудка – минус 12,5%; на четвертом месте молочной железы – минус 5,4%.

Таблица № 10

Смертность от злокачественных новообразований в разрезе

муниципальных образований, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2024 г./  2015 г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Всего по Рязанской области | 230,3 | 220,0 | 204,9 | 214,7 | 203,1 | 202,4 | 189,6 | 193,2 | 193,7 | 196,4 | -14,7 |
| Муниципальные районы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Александро-Невский | 255,2 | 221,9 | 177,5 | 289,7 | 205,9 | 177,9 | 151,3 | 125,0 | 47,5 | 124,7 | -51,1 |
| Ермишинский | 155,9 | 342,8 | 135,0 | 263,9 | 228,9 | 186,0 | 207,7 | 179,6 | 168,9 | 188,2 | 20,7 |
| Кадомский | 246,8 | 248,9 | 182,9 | 288,5 | 214,3 | 174,1 | 256,0 | 168,1 | 162,5 | 179,0 | -27,5 |
| Касимовский | 190,6 | 227,7 | 231,4 | 238,5 | 208,1 | 250,0 | 243,3 | 209,6 | 183,4 | 238,7 | 25,2 |
| Клепиковский | 175,8 | 173,5 | 196,4 | 268,6 | 166,0 | 148,5 | 206,6 | 144,3 | 167,0 | 192,7 | 9,6 |
| Кораблинский | 205,4 | 201,3 | 238,9 | 162,9 | 170,5 | 175,1 | 205,4 | 199,6 | 232,8 | 174,9 | -14,8 |
| Милославский | 189,5 | 199,0 | 193,5 | 200,0 | 213,1 | 204,6 | 171,0 | 132,2 | 177,1 | 188,6 | -0,5 |
| Михайловский | 219,6 | 213,5 | 220,5 | 207,6 | 214,8 | 208,3 | 218,2 | 254,7 | 247,5 | 198,8 | -9,5 |
| Пронский | 234,6 | 229,7 | 195,2 | 176,3 | 193,5 | 218,1 | 236,2 | 233,2 | 192,4 | 197,6 | -15,8 |
| Рыбновский | 234,2 | 220,7 | 237,4 | 272,7 | 196,6 | 173,0 | 300,5 | 228,6 | 192,6 | 241,4 | 3,07 |
| Ряжский | 204,3 | 204,2 | 164,2 | 226,8 | 174,3 | 174,3 | 342,8 | 180,3 | 218,3 | 138,0 | -32,5 |
| Рязанский | 230,8 | 227,2 | 228,4 | 231,1 | 198,6 | 169,1 | 236,4 | 165,6 | 163,8 | 156,1 | -32,4 |
| Сапожковский | 222,4 | 254,3 | 198,4 | 183,6 | 168,6 | 158,0 | 245,2 | 155,2 | 154,5 | 234,8 | 5,6 |
| Сараевский | 211,0 | 227,1 | 237,8 | 428,3 | 253,6 | 231,7 | 225,7 | 308,3 | 253,7 | 240,1 | 13,8 |
| Сасовский | 251,2 | 206,3 | 179,5 | 187,3 | 193,3 | 175,1 | 164,8 | 164,6 | 198,7 | 203,8 | -18,9 |
| Скопинский | 216,5 | 240,2 | 211,4 | 202,6 | 164,9 | 186,4 | 184,5 | 252,7 | 173,5 | 182,9 | -15,5 |
| Спасский | 280,7 | 247,2 | 176,5 | 178,7 | 192,1 | 145,1 | 238,9 | 200,6 | 179,8 | 98,3 | -64,9 |
| Старожиловский | 242,2 | 207,8 | 192,2 | 211,4 | 203,3 | 119,6 | 181,6 | 147,0 | 191,2 | 180,3 | -25,6 |
| Чучковский | 238,3 | 189,1 | 177,9 | 204,9 | 123,1 | 82,1 | 186,6 | 155,2 | 89,0 | 241,2 | 1,2 |
| Шацкий | 119,4 | 145,2 | 163,1 | 218,4 | 188,4 | 15,3 | 109,1 | 168,5 | 107,3 | 88,8 | -25,6 |
| Шиловский | 245,8 | 255,3 | 220,8 | 206,9 | 198,1 | 18,4 | 256,7 | 232,2 | 223,8 | 177,0 | -27,9 |

Наиболее неблагоприятные показатели смертности выше среднеобластного показателя в 2024 году (196,4 случая на 100 тыс. населения), наблюдаются в муниципальных районах: Рыбновском – 241,4 случая на 100 тыс. населения, Чучковском – 241,2 случая, Сараевском – 240,1 случая, Касимовском – 238,7 случая, Сапожковском – 234,8 случая, Сасовском – 203,8 случая, Пронский – 197,6 случая.

Таблица № 11

Смертность от злокачественных новообразований по основным локализациям, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локализация | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2024/  2015 гг. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Молочная железа | 16,8 | 17,5 | 15,5 | 13,9 | 15,2 | 14,1 | 12,4 | 13,1 | 12,9 | 15,9 | - 5,4 |
| Легкие, трахея, бронхи | 37,0 | 34,5 | 32,6 | 33,3 | 30,8 | 27,6 | 27,9 | 31,9 | 35,2 | 27,4 | -25,9 |
| Ободочная кишка | 19,4 | 17,5 | 17,4 | 16,5 | 16,7 | 15,9 | 15,9 | 19,3 | 20,7 | 13,0 | -32,9 |
| Желудок | 27,0 | 25,1 | 23,9 | 22,5 | 19,9 | 20,5 | 17,6 | 24,2 | 21,7 | 17,9 | -33,7 |
| Прямая кишка, ректосигмоид-ное соединение | 13,8 | 10,8 | 10,9 | 13,1 | 12,2 | 11,1 | 11,5 | 12,3 | 11,9 | 10,6 | -23,2 |
| Предстательная железа | 20,9 | 23,3 | 22,2 | 22,7 | 24,2 | 11,5 | 18,6 | 23,8 | 26,7 | 9,7 | -53,5 |
| Лимфоидная и кроветворная ткань | 11,0 | 13,0 | 12,5 | 13,5 | 13,9 | 15,7 | 10,9 | 10,5 | 11,2 | 11,1 | +0,9 |

В разрезе основных локализаций в 2024 году смертность в Рязанской области снизилась по сравнению с 2015 годом: на первом месте от злокачественных новообразований предстательной железы (-53,5), на втором месте от злокачественных новообразований желудка (-33,7), на третьем месте от злокачественных новообразований ободочной кишки (-32,9), на четвертом месте от злокачественных новообразований трахеи, бронхов, легких (-25,9), на пятом месте от злокачественных новообразований прямой кишки и ректосигмоидного соединения (-23,2), на шестом месте от злокачественных новообразований молочной железы (-5,4). В то же время увеличился показатель смертности от злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей (+0,9).

Таблица № 12

Количество пациентов, умерших от злокачественных

новообразований и не состоявших на учете

в онкологических учреждениях, абс.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Диагноз установлен посмертно | | | | | |
| абсолютное число | на 1000 больных, умерших от ЗНО | на 100 больных с впервые в жизни уст. диагнозом | в т.ч. при вскрытии | | |
| абсолютное число | на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом | % от абсолютного числа посмертно установленных диагнозов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2015 | 35 | 13,1 | 0,7 | 35 | 0,7 | 100,0 |
| 2016 | 19 | 7,6 | 0,4 | 19 | 0,4 | 100,0 |
| 2017 | 124 | 51,2 | 2,5 | 124 | 2,5 | 100,0 |
| 2018 | 153 | 59,7 | 2,9 | 153 | 2,9 | 100,0 |
| 2019 | 40 | 17,7 | 0,7 | 40 | 0,7 | 100,0 |
| 2020 | 161 | 77,3 | 3,9 | 159 | 3,8 | 98,8 |
| 2021 | 261 | 125,4 | 5,9 | 258 | 5,8 | 98,8 |
| 2022 | 239 | 114,0 | 4,9 | 239 | 4,9 | 100,0 |
| 2023 | 326 | 154,6 | 6,6 | 326 | 6,6 | 100,0 |
| 2024 | 191 | 89,9 | 3,6 | 191 | 3,6 | 100,0 |

Число умерших от ЗНО, не состоявших на диспансерном учете, за  
10 лет увеличилось. В 2015 году от ЗНО в Рязанской области умерло  
2609 больных, в том числе 35, не состоявших на учете, то есть на каждые  
1000 умерших от ЗНО 13,1 не состояли на учете. В 2024 году наблюдаем рост показателя, число умерших, не состоявших на учете, составило 191 больной, то есть 89,9 на 1000 умерших от ЗНО.

Число умерших от ЗНО, не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинских организациях, увеличилось за 10 лет в 6,8 раз.  
В основном диагноз ЗНО у умерших пациентов, не состоявших  
под диспансерным наблюдением, установлен при вскрытии. И только в  
2020-2021 гг. данный показатель составил соответственно 98,8% и 98,9%,  
то есть в 2020 году двум умершим диагноз ЗНО поставлен без вскрытия;  
в 2021 году – трем.

Характеристика структуры смертности от ЗНО за 2024 год

По итогам 2024 года наибольший вклад в структуру смертности от ЗНО населения Рязанской области вносят следующие локализации.  
На первом месте стоят ЗНО трахеи, бронхов, легкого и составляют – 27,4%; на втором месте – ЗНО желудка – 17,9%; на третьем месте – ЗНО молочной железы – 15,9%; на четвертом месте – ЗНО ободочной кишки – 13,02%; на пятом месте – ЗНО предстательной железы – 9,7%. Тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространенностью онкологической патологии, частым бессимптомным развитием заболевания, а также тяжестью ее течения. Из-за частого бессимптомного течения заболевания наблюдается большой удельный вес запущенных случаев.

Ежегодно проводится контроль за определением основного диагноза, от которого умер пациент, в выданных врачебных справках о смерти. Проводятся семинары, освещающие данную проблему. Кроме того, ведется контроль при выездах в медицинские организации (далее – МО) региона всеми врачами специалистами, в том числе специалистами-онкологами.

Таблица № 13

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями

в разрезе муниципальных образований, в %

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одногодичная летальность (%) | Годы | | | | | | | | | | Динамика  за 10 лет по региону (%) | Превышение  ср. обл. показателя  в 2024 г. (%) |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Всего по области в целом | 23,1 | 22,6 | 22,5 | 22,6 | 19,0 | 18,3 | 18,8 | 17,5 | 17,8 | 15,7 | -7,4 | 15,7 |
| В среднем по ЦФО | 22,3 | 21,7 | 20,8 | 21,0 | 19,7 | 19,1 | 17,8 | 17,1 | 15,9 | н/д |  |  |
| По муниципальным районам: |  | | | | | | | | | | | |
| Ермишинский | 37,7 | 17,5 | 17,9 | 15,2 | 20,7 | 19,8 | 23,3 | 27,6 | 21,4 | 30,0 | -7,7 | +14,3 |
| Кадомский | 32,5 | 14,7 | 14,3 | 33,3 | 20,0 | 21,1 | 40,0 | 23,8 | 26,9 | 15,6 | -16,9 | -0,1 |
| Касимовский | 29,7 | 20,5 | 21,1 | 25,5 | 20,8 | 18,0 | 25,0 | 20,8 | 19,6 | 14,5 | -15,2 | -1,1 |
| Клепиковский | 27,1 | 14,6 | 20,7 | 29,2 | 23,7 | 17,9 | 23,5 | 19,4 | 13,1 | 16,7 | -10,4 | +1,0 |
| Кораблинский | 25,5 | 18,9 | 22,5 | 30,5 | 19,3 | 18,5 | 24,4 | 27,6 | 28,6 | 15,2 | -10,3 | -0,5 |
| Милославский | 28,6 | 32,0 | 19,4 | 25,0 | 20,4 | 18,2 | 13,3 | 10,8 | 20,0 | 27,0 | -1,6 | +11,3 |
| Михайловский | 25,9 | 14,3 | 19,9 | 20,0 | 20,3 | 19,2 | 23,1 | 22,7 | 26,7 | 21,8 | -4,1 | +6,1 |
| Александро-Невский | 28,3 | 11,4 | 22,9 | 37,1 | 21,6 | 18,3 | 29,2 | 10,0 | 21,9 | 31,4 | +3,1 | +15,7 |
| Пронский | 22,1 | 11,5 | 20,0 | 28,2 | 18,9 | 18,1 | 25,2 | 22,4 | 15,9 | 18,1 | -4,0 | +2,4 |
| Рыбновский | 28,4 | 21,6 | 22,7 | 25,7 | 20,4 | 19,1 | 24,4 | 15,7 | 22,7 | 21,9 | -6,5 | +6,2 |
| Ряжский | 35,5 | 48,4 | 18,6 | 19,2 | 19,8 | 18,4 | 18,6 | 26,5 | 22,5 | 25,9 | -9,6 | +10,2 |
| Рязанский | 25,7 | 20,7 | 25,3 | 25,5 | 20,9 | 19,9 | 17,2 | 15,5 | 22,2 | 16,6 | -9,1 | +0,9 |
| Сапожковский | 24,4 | 20,0 | 16,3 | 13,6 | 20,0 | 18,3 | 7,1 | 12,8 | 15,0 | 18,8 | -5,6 | +3,1 |
| Сараевский | 28,6 | 23,2 | 19,5 | 34,2 | 19,2 | 18,2 | 20,0 | 22,6 | 25,0 | 22,4 | -6,2 | +6,7 |
| Сасовский | 25,1 | 21,4 | 22,7 | 20,7 | 20,4 | 19,7 | 22,6 | 19,4 | 12,0 | 13,8 | -11,3 | -1,9 |
| Скопинский | 27,5 | 25,2 | 23,3 | 22,2 | 20,7 | 18,6 | 19,9 | 22,1 | 20,6 | 19,9 | -7,6 | +4,2 |
| Спасский | 24,9 | 22,3 | 26,0 | 25,2 | 20,2 | 21,2 | 14,4 | 11,2 | 16,4 | 12,5 | -12,4 | -3,2 |
| Старожиловский | 29,9 | 17,9 | 25,0 | 28,1 | 20,8 | 20,1 | 10,2 | 25,0 | 13,5 | 22,6 | -7,3 | -4,3 |
| Чучковский | 18,7 | 15,0 | 19,4 | 22,6 | 20,8 | 18,5 | 18,5 | 33,3 | 12,5 | 3,8 | -14,9 | -5,3 |
| Шацкий | 24,8 | 18,9 | 20,4 | 22,9 | 19,4 | 18,2 | 13,6 | 12,5 | 16,9 | 5,8 | -19,0 | -0,9 |
| Шиловский | 26,4 | 16,1 | 23,9 | 25,0 | 18,7 | 18,1 | 12,9 | 26,2 | 20,7 | 17,7 | -8,7 | +2,9 |

В 2024 году наибольшее превышение областного показателя одногодичной летальности больных со ЗНО наблюдается в муниципальных районах: Александро-Невском (+15,7%), Ермишинском (+14,3%), Милославском (+11,3%), Ряжском (+10,2%), Сараевском (+6,7%), Рыбновском (+6,2%), Михайловском (+6,1%), Скопинском (+4,2%), Сапожковском (+3,1%), Шиловском (+2,9%), Пронском (+2,4%), Клепиковском (+1,0%), Рязанском (+0,9%).

Показатель одногодичной летальности пациентов с ЗНО ниже среднеобластного наблюдается в муниципальных районах: Чучковском (-5,3%), Старожиловском (-4,3%), Спасском (-3,2%), Сасовском (-1,9%), Касимовском (-1,1%), Шацком (-0,9%), Кораблинском (-0,5%), Кадомском (-0,1%).

При выездах специалистов-онкологов в районы контролируется ведение районного канцер-регистра по всем параметрам, в том числе дата взятия на диспансерный учет.

В целом представленный аналитический материал по одногодичной летальности пациентов со злокачественными новообразованиями (доля пациентов, не проживающих 1 года с момента установления диагноза) доказывает, что проводимая здравоохранением Рязанской области профилактическая работа, направленная на раннюю диагностику и своевременное адекватное лечение ЗНО, имеет положительную динамику.

Таблица № 14

Одногодичная летальность больных со злокачественными

новообразованиями по основным локализациям, в %

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Одногодичная летальность (%) | Годы | | | | | | | | | | Динамика  за 10 лет  по региону (%) |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего по области в целом | 23,1 | 22,6 | 22,5 | 22,6 | 19,0 | 18,3 | 19,8 | 17,5 | 17,8 | 15,7 | -7,4 |
| В среднем по ЦФО | 22,3 | 21,7 | 20,8 | 21,0 | 19,7 | 18,9 | 17,8 | 17,1 | 15,9 | н/д | н/д |
| В разрезе основных локализаций |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Поджелудочная железа | 66,9 | 66,7 | 64,7 | 80,3 | 64,8 | 65,7 | 56,3 | 58,8 | 55,5 | 60,8 | -6,1 |
| Печень и внепеченочные желчные протоки | 53,6 | 41,7 | 61,3 | 74,1 | 62,2 | 60,0 | 61,8 | 47,8 | 65,7 | 55,0 | +1,4 |
| Пищевод | 60,2 | 57,1 | 46,3 | 54,5 | 54,0 | 57,9 | 62,9 | 45,5 | 49,4 | 66,2 | +6,0 |
| Трахея, бронхи, легкое | 47,0 | 52,9 | 52,0 | 51,8 | 47,1 | 47,9 | 45,5 | 38,7 | 39,8 | 39,2 | -7,8 |
| Желудок | 46,3 | 46,1 | 45,2 | 45,9 | 45,5 | 44,2 | 50,2 | 37,7 | 41,5 | 38,8 | -7,5 |
| Лейкемии | 10,5 | 24,1 | 20,6 | 21,0 | 19,8 | 34,1 | 24,6 | 31,5 | 26,8 | 31,4 | +20,9 |
| Глотка | 31,0 | 26,4 | 28,7 | 33,3 | 35,4 | 24,7 | 17,1 | 46,2 | 30,1 | 38,9 | +7,9 |
| Ободочная кишка | 27,7 | 25,9 | 26,0 | 23,4 | 24,1 | 23,9 | 23,7 | 20,2 | 23,7 | 17,6 | -10,1 |
| Злокачественные лимфомы | 16,9 | 17,7 | 17,4 | 20,9 | 16,5 | 20,8 | 11,3 | 15,5 | 17,4 | 31,5 | +14,6 |
| Гортань | 22,6 | 16,0 | 14,5 | 22,9 | 18,5 | 19,6 | 31,4 | 21,6 | 14,6 | 10,8 | -11,8 |
| Яичник | 23,5 | 22,5 | 20,7 | 18,4 | 18,2 | 18,9 | 14,3 | 15,6 | 21,8 | 10,2 | -13,3 |
| Полость рта | 32,7 | 27,6 | 22,7 | 29,7 | 20,2 | 18,5 | 32,2 | 19,6 | 24,1 | 22,6 | -10,1 |
| Прямая кишка | 24,8 | 23,5 | 21,0 | 18,2 | 18,1 | 17,4 | 19,6 | 18,0 | 17,2 | 11,9 | -12,9 |
| Почка | 14,8 | 15,5 | 15,5 | 17,2 | 13,9 | 14,4 | 13,1 | 7,2 | 14,1 | 14,2 | -0,6 |
| Мочевой пузырь | 16,2 | 14,5 | 15,1 | 17,2 | 11,7 | 11,8 | 11,2 | 9,0 | 8,8 | 8,9 | -7,3 |
| Шейка матки | 14,6 | 14,3 | 13,4 | 14,9 | 9,6 | 10,7 | 8,9 | 14,3 | 8,5 | 10,4 | -4,2 |
| Меланома кожи | 9,6 | 4,0 | 10,2 | 10,0 | 9,8 | 9,2 | 7,9 | 6,5 | 7,0 | 10,5 | +0,9 |
| Предстательная железа | 9,8 | 8,3 | 8,0 | 10,1 | 6,9 | 6,2 | 7,7 | 5,4 | 6,3 | 5,0 | -4,8 |
| Тело матки | 6,0 | 6,8 | 7,2 | 7,8 | 4,7 | 4,3 | 5,4 | 4,7 | 5,4 | 6,8 | +0,8 |
| Молочная железа | 6,7 | 5,3 | 4,9 | 4,8 | 4,1 | 4,1 | 3,7 | 3,9 | 3,0 | 4,2 | -2,5 |
| Щитовидная железа | 1,4 | 1,9 | 4,5 | 7,4 | 2,7 | 3,9 | 6,0 | 3,3 | 2,4 | 2,4 | +1,0 |

Показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований в Рязанской области составил в 2024 году 15,7%  
и за 10 последних лет уменьшился на -7,4%.

В разрезе остальных представленных локализаций наблюдается снижение одногодичной летальности по следующим злокачественным новообразованиям (в процессе убывания показателя): яичника на -13,3%; прямой кишки на -12,9%; гортани на -11,8%; полости рта и ободочной кишки на -10,1%; трахеи, бронхов, легких на -7,8%; желудка на -7,5%; мочевого пузыря на -7,3%; предстательной железы на -4,8%; шейки матки на -4,2%; молочной железы на -2,5%; почек на -0,6%.

Таблица № 15

Смертность от новообразований, относящихся

к кодам D00-D48, на 100 тыс. населения (грубый показатель)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Локали-зация | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |
| D00-D48 | 4,8 | 5,9 | 5,9 | 6,3 | 6,4 | 6,8 | 2,7 | 2,6 | 2,2 | 3,5 |

Смертность от доброкачественных новообразований за последние  
10 лет снизилась (-27,1). За исследуемый период снижение составило  
30 пациентов.

Проанализированы все заболевания, вносящие основной вклад в данный показатель в структуре смертности от доброкачественных новообразований, основной причиной смерти являются опухоли головного мозга.

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

Первичная профилактика онкологических заболеваний играет ключевую роль в снижении заболеваемости и смертности от онкологических болезней.

Одной из основных задач является профилактическая работа среди населения и пропаганда здорового образа жизни. Специалисты по профилактической работе организуют и принимают участие в различных мероприятиях города и области, проводят лекции и занятия с учащимися школ, средних специальных учебных заведений, в трудовых коллективах предприятий региона.

Основные направления первичной профилактики:

- здоровый образ жизни;

- отказ от курения;

- умеренное потребление алкоголя;

- поддержание физической активности;

- здоровое питание;

- контроль веса;

- защита от вредных факторов окружающей среды.

Профилактические меры позволяют значительно снизить риск развития онкологических заболеваний, улучшить качество жизни и уменьшить нагрузку на систему здравоохранения.

С целью выполнения профилактической работы по первичной профилактике рака ежемесячно проводится мониторирование числа проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска возникновения злокачественных новообразований, о влиянии вредных привычек на здоровье, по вопросам обеспечения условий для реализации здорового образа жизни в каждом ГБУ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ до 2030 года будут организованы кабинеты здорового образа жизни (в настоящее время их 11).

Кроме того, еженедельно в СМИ размещается информация на разные профилактические темы на каждом официальном сайте МО (не менее трех постов в неделю).

Издаются буклеты и брошюры для населения не менее одного вида в квартал – тиражом около 5 тыс. штук.

Ежедневное транслирование видеороликов во всех лечебных отделениях стационара, а также в холлах для ожидания в поликлиническом отделении.

Анкетирование населения по проблеме с учетом числа анкет (включая анкеты, заполняемые в смотровых кабинетах области с целью выполнения приказа Минздрава России от 15 марта 2006 г. № 154 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»).

Информирование населения о проводимых профилактических мероприятиях посредством мобильной связи (с помощью среднего медицинского персонала; участковых больниц, смотровых кабинетов, фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) и фельдшерских пунктов (далее – ФП).

На информационных стойках для пациентов расположены наглядные материалы по «Онконастороженности» по основным локализациям онкологических заболеваний.

Из 7095 случаев впервые выявленных заболеваний в 2024 году в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров выявлено 130 случаев злокачественных новообразований (1,8%).

Структура впервые выявленных ЗНО в рамках диспансеризации определенных групп  
взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в 2023 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской  организации | План диспансеризации | Всего осмотрено в рамках диспансеризации и профосмотров | % выполнения плана | Всего  выявлено ЗНО | Локализации | | | | | | | | | | |
| губы, полость рта и глотки | пищевод | желудок | тонкий кишечник | ободочная кишка | ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний проход (анус) и анальный канал | кожа | трахеи, бронхов и легкого | молочной железы | шейка матки | предстательная железа |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | 3910 | 4011 | 102,6 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 23367 | 16696 | 71,5 | 4 |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 2 |  | 1 |
| 3 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 8361 | 8361 | 100,0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | 7265 | 7857 | 108,1 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» подразделение Милославская районная больница | 4317 | 4561 | 105,7 | 7 |  |  | 2 |  |  |  | 2 |  | 2 | 1 |  |
| 6 | ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | 11325 | 11410 | 100,8 | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | 9272 | 7765 | 83,7 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 7606 | 7870 | 103,5 | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 19069 | 16723 | 87,7 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |  |
| 10 | ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | 3461 | 3683 | 106,4 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ГБУ РО «Сараевская районная больница» | 9357 | 9499 | 101,5 | 3 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| 12 | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 21895 | 20310 | 92,8 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| 13 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 19011 | 15802 | 83,1 | 8 |  |  |  |  |  |  | 3 | 1 | 4 |  |  |
| 14 | ГБУ РО «Спасская районная больница» | 8653 | 8502 | 98,3 | 3 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 |  |
| 15 | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | 4926 | 3900 | 79,2 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» подразделение Чучковская районная больница» | 2498 | 2498 | 100,0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 7931 | 8488 | 107,0 | 33 | 1 | 1 | 6 |  | 1 | 4 | 7 | 6 | 5 | 1 | 1 |
| 18 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 15335 | 15335 | 100,0 | 6 |  |  |  |  |  |  | 3 |  | 3 |  |  |
| 19 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 29224 | 26663 | 91,2 | 3 | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 20 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5» | 12217 | 12838 | 105,1 | 13 |  | 1 |  |  |  | 1 | 3 | 1 | 5 |  | 2 |
| 22 | ГБУ РО «Городская поликлиника № 6» | 18349 | 19135 | 104,3 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |  |
| 22 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 46054 | 42835 | 93,0 | 37 | 9 |  |  |  |  |  | 7 |  | 20 |  | 1 |
| 23 | ГБУ РО «Городская поликлиника № 12» | 11762 | 9079 | 77,2 | 7 |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 3 | 2 | 1 |
| 24 | ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» | 13996 | 12468 | 89,1 | 8 |  | 1 |  |  |  | 1 |  | 1 | 4 | 1 |  |
| 25 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 66950 | 70932 | 105,9 | 24 |  | 1 | 2 |  | 1 | 2 | 2 | 1 | 13 | 2 |  |
| 26 | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | 14696 | 15883 | 108,1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| 27 | ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» | 25858 | 26316 | 101,8 | 9 |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 5 | 3 |  |
|  | Рязанская область | 446776 | 426892 | 95,5 | 184 | 12 | 6 | 11 | 0 | 6 | 8 | 28 | 13 | 79 | 14 | 7 |

Структура впервые выявленных ЗНО в рамках диспансеризации определенных групп

взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в 2024 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | План диспансеризации | Всего осмотрено в рамках диспансеризации и профосмотров | % выполнения плана | Всего  выявлено ЗНО | Локализации | | | | | | | | | | | |
| губы, полость рта и глотки | пищевод | желудок | тонкий кишечник | ободочная кишка | ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний проход (анус) и анальный канал | кожа | трахеи, бронхов и легкого | молочной железы | шейка матки | предстательная железа |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | 4734 | 4767 | 100,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 28226 | 26349 | 93,4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 10117 | 10117 | 100,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | 8713 | 9261 | 106,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» подразделение Милославская районная больница | 5043 | 4346 | 86,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | 13532 | 13158 | 97,2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | 11396 | 11492 | 100,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 9466 | 9268 | 97,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 23683 | 24236 | 102,3 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 | 1 | 1 |
| 10 | ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | 4054 | 4542 | 112,0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | ГБУ РО «Сараевская районная больница» | 11132 | 11841 | 106,4 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 12 | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 26071 | 22930 | 88,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 22920 | 20003 | 87,3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 14 | ГБУ РО «Спасская районная больница» | 10134 | 10442 | 103,0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | 5942 | 4644 | 78,2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» подразделение Чучковская районная больница» | 2926 | 3186 | 108,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 9429 | 10948 | 116,1 | 60 | 1 | 3 | 3 | 0 | 2 | 3 | 6 | 4 | 8 | 3 | 8 |
| 18 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 18473 | 18473 | 100,0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 37058 | 34830 | 94,0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| 20 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5» | 15522 | 17727 | 114,2 | 28 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 13 | 4 | 0 |
| 22 | ГБУ РО «Городская поликлиника № 6» | 23425 | 22678 | 96,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 58842 | 64618 | 109,8 | 39 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 11 | 0 | 10 | 2 | 5 |
| 23 | ГБУ РО «Городская поликлиника № 12» | 15033 | 4151 | 27,6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| 24 | ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» | 16918 | 14551 | 86,0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 2 |
| 25 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 82863 | 85948 | 103,7 | 28 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 14 | 0 | 4 |
| 26 | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | 18748 | 19024 | 101,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 27 | ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» | 32393 | 29614 | 91,4 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 8 | 1 | 0 |
|  | Рязанская область | 552 648 | 537540 | 97,3 | 217 | 3 | 3 | 8 | 0 | 10 | 6 | 36 | 7 | 71 | 11 | 23 |

В 2024 году в ходе диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения выявлено  
217 случая ЗНО, что составляет 0,04% от всех осмотренных, в 2023 году выявлено 184 случая ЗНО, процент составил 0,05%.

Доля медицинских организаций, использующих только иммунохимический метод анализа кала на скрытую кровь в процессе диспансеризации, – 100%.

Доля медицинских организаций, использующих окраску мазка с шейки матки и цервикального канала только по методу Папаниколау в процессе диспансеризации, – 100%.

Частота выявления в процессе диспансеризации лиц, имеющих риск чрезмерного потребления алкоголя (на 100 тыс.), – 205,0.

Частота выявления в процессе диспансеризации лиц, имеющих риск потребления наркотических и психоактивных веществ без назначения врача  
(на 100 тыс.), – 28.

Доля граждан, получивших углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации, – 32,2%.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

Онкологическая служба Рязанской области представляет собой  
3-х уровневую систему, в которой пациент направляется в соответствии с уровнями и видами оказания медицинской помощи. Определена четкая маршрутизация пациентов, утверждена схема территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению с онкологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

В области имеется 22 первичных онкологических кабинета,  
 40 смотровых кабинетов, 5 межрайонных медицинских центров и 7 Центров амбулаторной онкологической помощи.

Таблица № 16

Трехуровневая система организации оказания медицинской

помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопро-фильная больница, поликлиника и т.д.) | Наименование структурного подразделения |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| I уровень | | |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница  им. Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | многопрофильная больница | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | многопрофильная больница | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» «Городская поликлиника № 10» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Городская поликлиника № 14» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Городская поликлиника Завода «Красное Знамя» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | диспансер | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Ермишинская районная больница | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Кадомская районная больница | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Михайловская районная больница | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Рязанская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Сараевская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Сараевская районная больница» подразделение Ухоловская районная больница | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Спасская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| ГБУ РО «Шацкая районная больница» | поликлиника | первичный онкологический кабинет |
| II уровень | | |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | поликлиника | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Ряжская районная больница» | поликлиника | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | поликлиника | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | поликлиника | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | поликлиника | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Областная клиническая больница» | многопрофильная больница | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| Центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе  ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | многопрофильная больница | Центр амбулаторной онкологической помощи |
| III уровень | | |
| ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | диспансер | медицинская организация III уровня |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | многопрофильная больница | медицинская организация III уровня |

Таблица № 16.1

Организация работы и штаты смотровых кабинетов

в Рязанской области (абсолютные числа)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Всего | Работают в | | Штаты смотровых кабинетов | | |
| одну смену | две смены | фельдшеры | акушерки | медсестры |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| смотровых кабинетов | 45 | 16 | 29 | - | 44,25/41,0 | - |
| в т.ч. для мужчин | 2 | 1 | 1 | - | 2,0/2,0 | - |
| в т.ч. для женщин | 43 | 15 | 28 | - | 42,25/39,0 | - |

Таблица № 16.2

Организация работы и штаты смотровых кабинетов

в Рязанской области (абсолютные числа)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Медицинская организация | Количество смотровых кабинетов | Режим работы | Количество  акушерок  (фактически/  согласно  штатному  расписанию) | Сколько  обслуживаемого населения приходится  на 1 смотровой кабинет |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Городская больница № 10 | 1 | 8:00-15:00 | 1/1 | 32059 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 1 | 8:30-16:30 | 2/2 | 54772 |
| ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | 1 | 8:00-16:12 | 1/1 | 5477 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 3 | 8:00-15:00 | 1/1 | 82814 |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 2 | 8:00-14:00 | 2/2 | 28798 |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 1 | 8:30-16:12 | 2/2 | 5280 |
| ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | 1 | 8:30-16:30 | 1/1 | 7777 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Михайловская районная больница | 2 | 8:00-15:48 | 1,0/2,25 | 4500 |
| ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | 1 | 8:45-15:42 | 1/1 | 6500 |
| ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | 1 | посменно  (08.00-15.30 и  12.00-18.30) | 1/1 | 29274 |
| ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» | 1 | четные  8:00 до 13:00;  нечетные с 13:00 до 19:00 | 1/1 | 11478 |
| ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | 1 | 8:00-15:48 | 1/1 |  |
| ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 1 | 8:00-15:50 | 1/1 | 9332 |
| ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 2 | 8:30-15:30 | 2/1 | 10627 |
| ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | 1 | 8:30-16:00 | 1/1 | 3348 |
| ГБУ РО «Сараевская районная больница» | 2 | 8:30-16:40 | 2/2 | 10762 |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 3 | 8:30-16:30 | 2/2 | 25500 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница им.  Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | 1 | 8:00-20:00 | 2/2 | 29808 |
| ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 2 | 8:00-15:48 | 2/2 | 19639 |
| ГБУ РО «Спасская районная больница» | 1 | 8:00-14:00 | 1/1 | 8402 |
| ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | 4 | 8:00-15:00 | 1/1 | 5534 |
| ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 2 | 8:30-16:12 | 2/2 | 8565 |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 7 | 8:00-16:00 | 2,25/2,25 | 10676 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5» | 1 | 8:00-15:00 | 1/1 | 12913 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Городская поликлиника № 14» | 1 | 8:00-15:00 | 1/1 | 11707 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 1 | в 1 смену | 1/1 | 21369 |

В настоящее время в Рязанской области работает 45 смотровых кабинетов, что на 6 больше, чем в 2023 году (всего 39 смотровых кабинетов). Увеличилось число профилактически осмотренных в смотровых кабинетах с 154986 в 2023 году до 183856 в 2024 году, то есть больше на  
28870 человек, нагрузка смотровых кабинетов медицинских организаций (МО) региона не достигла плана в 2024 г. и составляет 16-17 женщин в смену.

В Рязанской области согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» проводится диспансеризация взрослого населения.

Диспансеризацию взрослого населения в 2024 году прошли  
537540 человек, выявлено ЗНО в 2024 году – 217 (0,04% от прошедших диспансеризацию).

Таблица № 16.3

Частота выявления рака молочной железы при маммографических исследованиях в Рязанской области за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Подлежало исследованию | Количество исследований | % охвата | Выявлено патологии | Выявлено  ЗНО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2020 | 89032 | 18695 | 21,0 | 484 | 25 (0,14%) |
| 2021 | 104313 | 7658 | 7,4 | 166 | 3 (0,04%) |
| 2022 | 140307 | 46739 | 33,3 | 735 | 41 (0,09%) |
| 2023 | 187987 | 108043 | 57,5 | 750 | 79 (0,08%) |
| 2024 | 217237 | 132602 | 61,0 | 517 | 71 (0,06%) |

За последние 5 лет возросло количество выявленных ЗНО (с 25 случаев в 2020 году до 71 случая в 2024 году).

Для ранней диагностики колоректального рака в диспансеризацию входит исследование кала на скрытую кровь. По итогам работы в 2024 года процент охвата данным исследованием составил 62,6%.

Таблица № 16.4

Результаты исследований кала на скрытую кровь

при ДВН за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Подлежало исследованию | Проведено исследований | % охвата | Количество положительных результатов | % положительных результатов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2020 | 150485 | 36385 | 24,2 | 791 | 2,2 |
| 2021 | 183144 | 20444 | 11,2 | 197 | 0,97 |
| 2022 | 244586 | 46739 | 19,1 | 411 | 0,88 |
| 2023 | 316791 | 179445 | 56,7 | 688 | 0,4 |
| 2024 | 365821 | 229104 | 62,6 | 587 | 0,3 |

При ДВН в 2024 году было проведено 219 колоноскопий. Увеличился и процент выявления патологии с 1,2% в 2020 году до 4,43% в 2024 году.

Таблица № 16.5

Результаты колоноскопии при ДВН за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Количество положительных результатов | Проведено колоноскопий | Выявлено патологии, в т.ч. ЗНО | % выявленной патологии |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020 | 791 | 16 | 13 | 1,2 |
| 2021 | 197 | 8 | 1 | 0,5 |
| 2022 | 411 | 73 | 33 | 8,0 |
| 2023 | 688 | 95 | 29 | 4,2 |
| 2024 | 587 | 219 | 26 | 4,4 |

Выявлено ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 16, на 1 и 2 стадиях – 8 (50,0%).

Таблица № 16.6

Частота выявления рака шейки матки при ДВН за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Подлежало исследованию | Количество исследований | % охвата | Выявлено патологии | Выявлено  ЗНО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2020 | 113335 | 21978 | 19,4 | 927 | 11 (0,05%) |
| 2021 | 163783 | 8827 | 5,4 | 171 | 1 (0,02%) |
| 2022 | 217547 | 44567 | 20,5 | 364 | 6 (0,02%) |
| 2023 | 255222 | 98779 | 38,7 | 1667 | 14 (0,02%) |
| 2024 | 311260 | 115370 | 37,1 | 1260 | 11 (0,01%) |

В 2024 году процент охвата цитологическим цервикальным мазком с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки составил 37,1% (больше на 17,7% по сравнению с 2020 годом).

Таблица № 16.7

Частота выявления рака трахеи, бронхов, легкого

при ДВН за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Подлежало исследованию | Количество исследований | % охвата | Выявлено патологии | Выявлено  ЗНО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2020 | 196687 | 46220 | 23,5 | 1011 | 7 (0,02%) |
| 2021 | 294476 | 22483 | 7,6 | 417 | 4 (0,02%) |
| 2022 | 386545 | 114262 | 29,6 | 1119 | 10 (0,01%) |
| 2023 | 446773 | 260668 | 58,4 | 1246 | 13 (0,01%) |
| 2024 | 548276 | 286279 | 52,2 | 2073 | 7 (0,01%) |

В 2024 году процент охвата флюорографией легких или рентгенографией легких составил 52,2% (больше на 28,7% по сравнению с 2020 годом).

Таблица № 16.8

Динамика выявления ЗНО при ДВН

в Рязанской области за 2020-2024 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество граждан, прошедших диспансеризацию | 108889 | 35641 | 179465 | 426892 | 537540 |
| Количество выявленных злокачественных новообразований | 136 | 14 | 130 | 196 | 217 |
| % выявленных злокачественных новообразований | 0,13 | 0,04 | 0,08 | 0,05 | 0,04 |

В 2024 году в ходе диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения выявлено 217 случаев ЗНО, что составляет 0,04% от всех осмотренных. В ходе проведения ДВН выполнено маммографий 132602, выявлен рак молочной железы у 71 пациентки (0,06% от проведенных маммографий).

В структуре выявленных ЗНО при ДВН на первом месте рак молочной железы – 32,7%, рак кожи – 16,6%, рак предстательной железы – 10,6%, рак шейки матки – 5,1%.

Рязанская область (ЦАОПы и ПОКи)

**Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) на базе:**

1. ГБУ РО «Областная клиническая больница»
2. ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»

**Шацк**

**ПОК**

**Сасово**

**ЦАОП**

**Кадом**

**ПОК**

**Чучково**

**Пителино**

**Ермишь**

**ПОК**

**Касимов**

**ЦАОП**

**Спас-Клепики**

**ПОК**

**Сараи**

**ПОК**

**Путятино**

**Сапожок**

**ПОК**

**Ухолово**

**ПОК**

**Шилово**

**ЦАОП**

**Рязань**

**Ал.-Невск.**

**ПОК**

**Ряжск**

**ЦАОП**

**Милославское**

**Кораблино**

**ПОК**

**Скопин ЦАОП**

С**тарож-во**

**ПОК**

**Новомичуринск ПОК**

**Михайлов**

**ПОК**

**Рязанский**

**ПОК**

**Рыбное**

**ПОК**

**Спасск-Рязанский**

**ПОК**

**Первичный онкологический кабинет (далее – ПОК) на базе:**

1. ГБУ РО «ОКБ им. Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2»

2. ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4»

3. ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6»

4. ГБУ РО «Городская поликлиника Завода «Красное Знамя»

5. ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Городская больница № 10

6. ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Городская поликлиника № 14

7. ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»

Таблица № 17

Информация об имеющемся на базе медицинских организаций  
оборудовании для ранней диагностики злокачественных новообразований

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование вида  медицинского  оборудования | Наименование  медицинской  организации | Наименование  оборудования | Год ввода в  эксплуатацию | Количество, ед. | Количество  исследований в смену | Количество рабочих смен  (1, 2, 3, круглосут.) | Условия  функционирования  (амбулаторное/  стационарное/  передвижное) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | эндоскопический комплекс | 2021 | 1 | 1,7 | 1 | амбулаторное |
| КТ | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | маммограф рентгеновский компьютерный 3-х режимный | 2006 | 1 | 5,8 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ | система ультразвуковая диагностическая медицинская | 2009  2023 | 2 | 39 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование:  ФЛГ | аппарат флюографический цифровой;  флюорограф цифровой малодозовый;  флюорограф цифровой малодозовый передвижной медкомлекс | 2021  2008  2023 | 3 | 36,2 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | - |  |  |  |  |  |
| КТ | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | - |  |  |  |  |  |
| УЗИ | Система ультразвуковая диагностическая мед. «РуСкан 50» | 2023 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование:  ФЛГ | Аппарат флюорографический цифровой Флюро-Програф-РП | 2024 | 1 | 29 | 1 | амбулаторное |
| Рентген | Рентгенографический внутриротовой аппарат intra os70 | 2011 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
| Рентген | Комплекс рентген. диагностич. «РИМ» на 2 раб. места | 2013 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | Колонофиброскоп CF-EL с источником света эндоскопическим CLK-4 | 2008 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
|  | Эндоскопический комплекс HOYA Corporation с принадлежностями | 2021 | 1 |  |  |  |
|  | Комплекс эндоскопический HOYA Corporation Пентакс «EG» | 2021 | 1 | 3-4 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброскоп «Пентакс» с принадлежностями гистрофиброскоп FG-29V | 2020 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| Маммограф |  | Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «Маммо-РП» | 2023 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ |  | Аппарат ультразвуковой диагностический ALOKA SSD-3500 | 2008 | 1 | 25 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Аппарат ультразвуковой диагностический диагностический ACUSON X300 | 2010 | 1 | 30 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | УЗИ-аппарат «РуСкан» | 2023 | 1 | 15 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Ультразвуковой диагностический аппарат HМ70А-RUS/Samsung Medison серии USS-HM7AF1B/WR | 2013 | 1 | 25 | 1 | амбулаторное/  стационарное/  передвижное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Михайловская районная больница» | Видеогастроскоп  Olympus GIF Q-150,  год выпуска 2018 г. | 2023 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброгастроскоп Olympus GIF–Е,  год выпуска 2000 г. | 2000 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброгастроскоп Olympus XQ-40,  год выпуска 2002 г. | 2002 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброгастроскоп Pentax FG-24V,  год выпуска 2007 г. | 2007 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
|  | Видеоколоноскоп  Olympus CF Q-150L,  год выпуска 2018 г. | 2023 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
| КТ |  | Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями,  год выпуска 09.2021 г. | сентябрь 2021 | 1 | 25-30 | 1 | амбулаторное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммограф рентгенологический компьютеризированный,  3х режимный,  год выпуска 2006 г. | сентябрь 2023 | 1 | 12-15 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| УЗИ |  | Система ультразвуковая диагностическая MyLab-20,  год выпуска 2011 г. | 2011 | 1 | 30 | 1 | амбулаторное |
|  | Система ультразвуковая диагностическая РуСкан 60,  год выпуска 2023 г. | 2023 | 1 | 30 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | видеофиброгастроскоп | 2021 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
| КТ | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | «Маммо-РП» | 2024 | 1 | 15 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ | УЗИ HS40-RUS | 2023 | 1 | 16 | 1 | амбулаторное |
|  | УЗИ VIVID3 | 2007 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | Видеогастроскоп | 2012 | 1 | 4.1 | 1 | амбулаторное |
|  |  | видеоколоноскоп | 2008 | 1 | 0.4 | 1 | амбулаторное |
|  |  | ректоскоп | 2008 | 3 | 0.4 | 1 | амбулаторное |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | ММГ передвижной | 2024 | 1 | 6.4 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ |  | аппарат УЗД Aloka SSD-3500 | 2008 | 1 | 5 | 1 | амбулаторное |
|  | аппарат УЗД | 2009 | 1 | 6 | 1 | амбулаторное |
|  | аппарат УЗД ACUSON X 300 | 2009 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
|  | система УЗД «РуСкан 60» | 2022 | 1 | 15 | 1 | амбулаторное |
|  | система УЗД «РуСкан 50» | 2023 | 1 | 14 | 1 | амбулаторное |
|  | УЗД сканер ACCUVIX XG-RUS | 2013 | 1 | 11 | 1 | амбулаторное |
|  | аппарат УЗИ AcuVista | 2013 | 1 | 12 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Прочее  оборудование |  | Аппарат рентгеновский диагностический Мовиплан | 2005 | 1 | 8 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Комплекс рентгеновский диагностический «РДК-ВСМ» | 2011 | 1 | 23 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Дентальный аппарат XCOVIVS  № 230818 | 2007 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
|  |  | ФЛГ передвижной с цифровым флюорографом УФП-Ц) на базе автомобиля «КамАЗ» | 2011 | 1 | 13.3 | 1 | амбулаторное |
|  |  | ФЛГ стационарный малодозовый цифровой «ФЦ-01 Электрон» | 2009 | 1 | 26.1 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | Фиброгастроскоп ГДБ-ВО-Г23 ЛОМО | 2020 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
| КТ | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | - |  |  |  |  |  |
| УЗИ | Система ультразвуковая диагностическая медицинская «Рускан 50» | 2023 | 1 | 18 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование | Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс-РЦ-Амико» | 2022 | 1 | 25-30 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Сараевская районная больница» | Фиброскоп пентакс, для исследования верхних дыхательных путей | 2022 | 1 | единич-  ные |  | амбулаторное |
|  |  | Фиброскоп Пентакс Гастрофиброскоп FG-20V | 2020 | 1 | 3 | кругло-суточно | амбулаторное/  стационарное |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммограф рентгеновский  Маммо-4-МТ с комплексом СолоДМ-МТ | 2021 | 1 | 15 | 5 рабочих дней  в неделю | амбулаторно |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | Аппарат рентгено-маммографический автоматизированный  Маммо-Р-Амико | 2008 | 1 | 7 | 5 рабочих дней  в неделю | амбулаторно |
| УЗИ |  | Ульразвуковой сканер экспертный UGEOH 60-RUS Самсунг | 2014 | 1 | 4 | 5 рабочих дней | амбулаторное |
|  |  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq-200 | 2003 | 1 | 2 | 5 рабочих дней | амбулаторное |
|  |  | Ультразвуковой аппарат Акусон  Х-300 | 2008 | 1 | 10 | 4 дня в неделю | амбулаторное |
|  |  | Ультразвуковой сканер Самсунг HS40-RUS | 2020 | 1 | 8 | 5 рабочих дней | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | Рентгенографический аппарат Медикс Р Амико-пленочный с цифровым флюорографом приставкой | 2012 | 1 | 10 | 5 рабочих дней | амбулаторное |
|  | Рентгенографический аппарат КРДЦ Медикс РЦ Амико –цифровой | 2022 | 1 | 30 | 5 рабочих дней | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | Эндоскопический комплекс (гастроскоп) | 2021 | 1 | 6-10 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  | Эндоскопический комплекс (колоноскоп) | 2021 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  | Эндоскопический комплекс (бронхоскоп) | 2021 | 1 | 1-2 в  месяц | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| КТ | Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями SOMATOM | 2022 | 1 | 25-30 | кругло-суточно | амбулаторное/  стационарное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммограф рентгенографический цифровой МАММОСКАН | 2022 | 1 | 16-32 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| УЗИ |  | 1. Система диагностическая для ультразвуковых исследований «УЗИ-ЭЛЕКТРОН».  2. Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 60».  3. Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS с принадлежностями.  4. Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 60» | 2022  2022  2021  2023 | 1  1  1  1 | 20  10-15  25  8-10 | 1  1  1  1 | амбулаторное/  стационарное  амбулаторное/  стационарное  амбулаторное/  стационарное  амбулаторное/  стационарное |
| Прочее  оборудование |  | 1. Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО».  2. Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО.  3. Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000» вариант исполнения 5 | 2021  2020  2023 | 1  1  1 | 45-50  40-45  66 | кругло-суточно  1  1 | амбулаторное/  стационарное  амбулаторное/  стационарное  амбулаторное/  стационарное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Спасская районная больница» | - |  |  |  |  |  |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | - |  |  |  |  |  |
| УЗИ |  | Аппарат УЗИ Samsung | 2022 | 1 | 20 | 2 | амбулаторное |
|  |  | Аппарат УЗИ «РуСкан65» | 2014 | 1 | 20 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | - |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «Маммо-РП»  Модель: «Маммо-РП»  Производитель:  АО «Рентгенпром» | 2024 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ |  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская.  Модель: РуСкан 50  Производитель:  АО «НПО» «Сканер» | 2023 | 1 | 25 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  |  |  |  |  |  |  |
| РД комплекс |  | Комплекс рентгеновский дианостический «КРД-»ПРОТОН»  Модель:  «КРД-»ПРОТОН»  Производитель:  ООО «ПМП»ПРОТОН» | 2023 | 1 | 15 | 1 | амбулаторное |
| ФЛГ |  | Аппарат «Флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»  Модель: «Флюоро-ПроГраф-РП»  Производитель:  АО «Рентгенпром» | 2024 | 1 | 20 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | Эндоскопический комплекс | 2020 | 1 | 2-3 | 1 | амбулаторное |
| КТ |  | Система рентгеновской компьютерной томографии | 2020 | 1 | 7-8 | 1 | амбулаторное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммоскан № 0226 | 2020 | 1 | 12-13 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| УЗИ |  | Аппарат УЗД модель S6 | 2019 | 1 | 8-9 | 1 | амбулаторное |
|  | УЗД SSD – 1400 c ALOKA | 2019 | 1 | 17-18 | 1 | амбулаторное |
|  | УЗД ACMSON – х3 | 2019 | 1 | 20-21 | 1 | стационарное |
|  | Mylad - 30 | 2018 | 1 | 12-13 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | Видеоэндоскоп (колоноскоп) | 2021 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
| Видеобронхоскоп | 2021 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброгастродуаденоскоп | 2012 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Видеогастроскоп | 2021 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Фиброгастроскоп | 2012 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
| КТ |  | SIEMENS SOMATOM | 2024 | 1 | 15 | кругло-суточно | стационарное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | МАММО-4МТ Плюс | 2022 | 1 | 11 | 1 | амбулаторное |
|  | Alpha ST | 2011 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ |  | Accuvix XG-RVS | 2014 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
|  | Samsung HS 70A | 2019 | 1 | 13 | 1 | амбулаторное |
|  | Toshiba SSA-220A | 1996 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
|  | Toshiba SSA-640A | 2010 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  | РУ-СКАН-60 | 2023 | 2 | 20 | 1 | амбулаторное |
|  | УЗИ-электрон | 2022 | 2 | 11 | 1 | амбулаторное |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» подразделение Чучковская районная больница» | Рускан-60 | 2022 | 1 | 15 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Прочее  оборудование: рентгендиагности-ческий комплекс | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | Уни-корд-МТ-плюс | 2020 | 1 | 34 | кругло-суточно | стационарное |
| РДК-ВСМ | 2014 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
| Медикс-Р-Амико | 2021 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
| РЕНЕКС-2 | 2022 | 1 | 25 | 1 | амбулаторное |
| Медикс-Р-Амико | 2021 | 1 |  | кругло-суточно | cтационарное |
| Флюорограф Проскан 2000 | 2022 | 1 | 12 | 1 | передвижное |
| Флюорограф РЕНЕКС-Ф5000 | 2023 | 2 | 36 | 1 | амбулаторное |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» подразделение Чучковская районная больница» | Мовиплан | 2006 | 1 | 6 | 1 | амбулаторное |
| Флюорограф ФЦОИ-12 | 2011 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | ВидеоколоноскопHDT-330 | 2022 | 1 | 6 | 2 | cтационарное |
|  |  | Pentsx Medical  VIDEO PROCESSOR EPK-3000 | 2021 | 1 | 7,5 | кругло-суточно | cтационарное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Кадомская районная больница | Фиброгастродуоденоскоп | 2021 | 1 | 1,5 | 2 | амбулаторное |
|  | Фиброгастродуоденоскоп | 2008 | 1 | 2,5 | 1 | амбулаторное |
|  | Фиброколоноскоп | 2008 | 1 | 1,5 | 1 | амбулаторное |
| КТ | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | Рентгеновский Компьютерный томограф «Somatom» | 2022 | 1 | 35 | кругло-суточно | cтационарное |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан» | 2022 | 1 | 20,5 | 2 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| УЗИ | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | Ультразвуковой цифровой диагностический сканер экспертного класса ACCUVIX XG-RUS с принадлежностями | 2014 | 1 | 22,0 | 2 | амбулаторное |
|  | Ультразвуковой цифровой диагностический сканер экспертного класса ACCSON-X-300 с принадлежностями | 2008 | 1 | 16 | кругло-суточно | cтационарное |
|  | Сканер ультразвуковой диагностический | 2011 | 1 | 19 | кругло-суточно | cтационарное |
|  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская | 2023 | 2 | 17,6 | 2 | амбулаторное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Кадомская районная больница | Система ультразвуковая диагностическая медицинская | 2023 | 1 | 14,5 | 1 | амбулаторное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Ермишинская районная больница | Система ультразвуковая диагностическая медицинская | 2019 | 1 | 19,5 | 1 | амбулаторное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Пителинская районная больница | Система ультразвуковая диагностическая медицинская | 2009 | 1 | 17 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000 | 2022 | 1 | 40 | 1 | амбулаторное |
| Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКоРД-МТ-Плюс» | 2016 | 1 | 35 | кругло-суточно | cтационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Кадомская районная больница | Аппарат рентгеновский диагностический «Мовиплан» | 2007 | 1 | 8 | кругло-суточно | cтационарное |
| Флюорографический комплекс | 2012 | 1 | 12 | 1 | амбулаторное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Ермишинская районная больница | Комплекс рентгеновский диагностический Мовиплан | 2006 | 1 | 17 | кругло-суточно | cтационарное |
| Кабинет флюорографический подвижной | 2020 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
|  | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Пителинская районная больница | Комплекс рентгеновский | 2012 | 1 | 12 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | - |  |  |  |  |  |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | - |  |  |  |  |  |
| УЗИ |  | Ультразвуковой сканер экспертного класса ACCVIX XG RUS с принадлежностями | 2014 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
|  | Аппарат Узи | 2013 | 1 | 5 | 1 | амбулаторное |
|  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская «Рускан 50» с принадлежностями | 2023 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
|  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская «Рускан 60» с принадлежностями | 2023 | 1 | 8 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Прочее  оборудование |  | Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной «Проскан 7000» | 2022 | 1 | 70 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый Телемедикс Р-амико | 2011 | 1 | 25 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Видеоколоноскоп ЕС-500Т | 2023 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Фиброскоп «Пентакс» для исследований желудочно-кишечного тракта с принадлежностями Гастофиброскоп FG-29V | 2017 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Система видеоэндоскопическая  HD-500 | 2022 | 1 | 4 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» | Эндоскопический комплекс | 2021 | 1 | 6 | 1 | амбулаторное |
| Гастрофиброскоп «ОЛИМПАС» GIF-XQ40 | 2004 | 1 | 6 | 1 | амбулаторное |
| Колонофиброскоп CF-EL с источником света эндоскопическим CLK-4 | 2008 | 1 | 6 | 1 | амбулаторное |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «Маммо-РП» по ТУ 9442-023-42254364-2009 | 2023 | 1 | 16 | 1 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| УЗИ |  | Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети. Сиситема ультразвуковая диагностическая медицинская Versana Premier с принадлежностями Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети. Сиситема ультразвуковая диагностическая медицинская Versana Premier с принадлежностями | 2022 | 1 | 12 | 1 | амбулаторное |
|  | Цветной ультразвуковой диагностический сканер ALOKA ProSound SSD-ALPHA5 | 2008 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование | Аппарат флюорографический Р-600 «ФЛЮОРО» Исп. 3.1 | 2022 | 1 | 70 | 1 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | Система эндоскопической визуализации | 2021 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| КТ | Томограф компьютерный «Scenaria» с принадлежностями | 2019 | 1 | 6 | 2 | cтационарное |
| МРТ | - | - | - | - | - | - |
| Маммограф | Система маммографическая рентгеновская цифровая Омикрон с комплексом аппаратно-программным автоматизированной обработки и протоколирования медицинских диагностических исследований «АрхиМед» | 2023 | 1 | 12 | 2 | амбулаторное |
| УЗИ | Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq Fc с принадлежностями | 2023 | 1 | 8 | 2 | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Прочее  оборудование |  | Колоноскоп гибкий Видеоколоноскоп «ПЕНТАКС» «ЕС» с принадлежностями | 2023 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  | Аппарат рентгенофлюорографический цифровой сканирующий «Пульмоскан-К» | 2022 | 1 | 40 | 2 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО Городская поликлиника № 6 | Комплекс эндоскопический (видеогастроскоп Пентакс EG с принтером) | 2017 | 1 | 7 | 1 | амбулаторное |
| КТ | - |  |  |  |  |  |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф | Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «МаммоРП» | 2024 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
| УЗИ | Система ультразвуковая диагностическая «Рускан» | 2023 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование | - |  |  |  |  | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «ОКБ им.  Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | Эндоскопический комплекс FUJIFILMCorporation | 2021 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
| КТ | Hitachi  Supria | 2020 | 1 | 12 | кругло-суточно | cтационарное |
| МРТ | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммо- РП | 2023 | 1 | 15 | 2 | амбулаторное |
| УЗИ |  | Аппарат УЗИ с набором датчиков Accuvix V20 | 2011 | 1 | 28 | 1 | cтационарное |
|  |  | Система ультразвуковая диагностическая медицинская  Logic V2 | 2020 | 1 | 9 | 1 | cтационарное |
|  |  | Ультразвуковая диагностическая система HS70A-RUS с принадлежностями | 2020 | 1 | 11 | 1 | cтационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | Ультразвуковой диагностический аппарат HМ70A-RUS с принадлежностями | 2020 | 1 | 7 | 1 | cтационарное |
|  |  | Система ультразвуковая диагностическая Logiq S8 | 2019 | 1 | 6 | 1 | cтационарное |
|  |  | УЗИ-аппарат «MyLab Seven» | 2018 | 1 | 23 | 2 | амбулаторное |
|  |  | УЗИ-аппарат «SONOAGE X6 Medison» | 2018 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Аппарат ультразвуковой диагностический MyLabTouch с принадлежностями | 2012 | 1 | 10 | 1 | амбулаторное |
|  |  | Аппарат ультразвуковой диагностический НМ70А-RUS с принадлежностями | 2022 | 1 | 30 | 2 | амбулаторное |
|  |  | Аппарат ультразвуковой диагностический РУСКАН 50 принадлежностями | 2023 | 1 | 33 | 2 | амбулаторное |
|  |  | Аппарат ультразвуковой диагностический РУСКАН 60 принадлежностями | 2023 | 1 | 18 | 1 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | Флюоро-Програф -РП | 2021 | 1 | 50 | 2 | амбулаторное |
|  | КРД Мовиплан | 2006 | 1 | 22 | 2 | амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | Бронхоскопы:  Olympus BF-1Т150  Olympus BF-1Т-60  Olympus BF-1Т-60  Olympus BF-1Т-60  Olympus BF-VC-180F  Pentax EB19-J10 | 2012  2012  2012  2015  2009  2020 | 6 | 5 | 2 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Видеоколоноскопы:  Olympus СF- НQ 190  Olympus СF-Н170 L | 2021  2021 | 4 | 4 | 2 | амбулаторное/  стационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | Гастроскопы:  Olympus GIF-НQ-190  Olympus GIF-Н-170  Olympus GIF-Н-170  Olympus GIF-Н-170  Olympus GIF-Н-170  Olympus GIF-Q-150  Olympus GIF-Q-150  Olympus GIF-Q-150  Olympus VE160-Al-5  Olympus TJF-150  Olympus GIF-XP-170N  Olympus JF-180  Olympus JF-180 | 2021  2021  2021  2021  2021  2021  2020  2020  2012  2009  2023  2022  2022 | 13 | 24 | 2 | амбулаторное/  стационарное |
| КТ |  | Система компьютерной томографии Aqulion Lightning SP | 2019 | 1 | сломан | 2 смены | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Aqulion Prime SP аппарат рентгеновской компьютерной томографии | 2022 | 1 | 100 | кругло-суточно | амбулаторное/  стационарное |
| МРТ |  | Singa Explorer магнитно-резонансный томограф 1.5 Тл | 2019 | 1 | 35 | 2 смены | амбулаторное/  стационарное |
| МРТ |  | Система магнитно-резонансной томографии Magnetom Se3mpra | 2024 | 1 | 30 | 2 смены | амбулаторное/  стационарное |
| Маммограф |  | Маммоскан | 2022 | 1 | 15-17 | 2 | амбулаторное |
| УЗИ |  | ACCUVIX- XG  Esaote  MyLabX6  РуСкан -60  РуСкан -50  VIVID-3 | 2014  2022  2024  2024  2007  2007 | 1  1  1  1  1  1 | 20  18  20  12  9  4 | 2  1  1  1  1  2 | амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | ФЛГ ФЦ «Ренекс-Ф5000» | 2023 | 2 | 45-50 |  | амбулаторное |
|  | Рентген аппарат КРД- ПРОТОН | 2023 | 2 | 15-20 |  | амбулаторное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Городская клиническая  больница № 11» | 1. Гастроскоп SonoScape EG-500 код10  2. Гастроскоп SonoScape EG-500  код 11  3. Колоноскоп SonoScape EC-500Т  код12  4. Колоноскоп SonoScape EC-500T код 13  5. Бронхоскоп Pentax EB i10 код 7 | 2023  2023  2023  2023  2021 | 1  1  1  1  1 | 7  7  4  1  2 | 1  1  1  1  1 | амбулаторное  амбулаторное  амбулаторное  cтационарное  амбулаторное и стационарное |
| КТ |  | Компьютерный томограф Supria Hitachi | 2020 | 1 | 28 | кругло-суточно | стационарное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммо-4МТ-Плюс | 2024 | 1 | 52 | 2 смены | амбулаторное |
| УЗИ |  | Logiq V2  Samsung HS70A-RUS  Mindray DC-70  Accuvix V10  MyLab ClassC  EnVisor HDC  Vivid S5  Logiq book  РУСкан 60  РУСкан 60  РУСкан 65 | 2020  2020  2018  2010  2012  2008  2017  2009  2023  2022  2022 | 1  1  1  1  1  1  1  1  4  1  1 | 8  30  25  38  22  10  40  5  78  30  58 | 1  1  1  кругло-суточно  1  1  1  1  2  2  2 | передвижное  cтационарное  cтационарное  cтационарное  cтационарное  cтационарное  cтационарное  амбулаторное  амбулаторное  амбулаторное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Городская клиническая  больница № 4» | Гастроскоп: Olympus GIF H 170 | 2021 | 2 | 25 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Колоноскоп: Olympus CF H 170 L | 2019 | 1 | 3 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| КТ |  | - |  |  |  |  |  |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| Маммограф |  | Маммограф рентгенографический цифровой МАММОСКАН | 2022 | 1 | 15 | 2 | амбулаторное |
| УЗИ |  | Ру Скан 50  Ру Скан 50 12 п-ка  Acuson x 300 отд Солотча  Aloka α7 | 2023  2022  2009  2013 | 2  1  1  1 | 15  15  10  20 | 2  1  1  2 | амбулаторное/  cтационарное  амбулаторное  амбулаторное/  cтационарное  амбулаторное/  cтационарное |
| Прочее  оборудование |  | Аппарат флюорографический цифровой «Ренекс-Ф5000»  Комплекс рентгеновский диагностический на два рабочих места «Мовиплан»  Аппарат рентгенографический  СД-РАбт «ТМО»  Комплекс рентген-й диагн.стац. МЕДИКС-Р-АМИКО с приставкой АПЦФ | 2022  2007  2007  2011 | 1  1  1  1 | 140  15  40  52 | 2  1  20  2 | амбулаторное  амбулаторное  амбулаторное  амбулаторное |
| Эндоскопические стойки | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | Колоноскоп ECbOOWL | 2021 | 1 | 2 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Видеобронхоскоп EB 5309 | 2021 | 1 | 1 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
|  |  | Видеогастроскопическая система EG-600WR | 2021 | 1 | 9 | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| КТ |  | Система компьютерной томографии | 2021 | 1 | 10 | 2 | амбулаторное/  стационарное |
| МРТ |  | - |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Маммограф |  | Аппарат автоматизированный «Маммо-РП» | 2021 | 2 | 15 | 2 | амбулаторное/  стационарное |
| УЗИ |  | Система УЗ диагностики YS50-KVS | 2021 | 1 |  | 1 | амбулаторное/  стационарное |
| Прочее  оборудование |  | - |  |  |  |  |  |

Уменьшилось число первичных онкологических кабинетов в связи с реорганизацией в 2025 году медицинских учреждений в регионе (ГБУ РО «Городская поликлиника № 12» присоединена к ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4», ГБУ РО «Чучковская районная больница» присоединена к ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» и ГБУ РО «Милославская районная больница» присоединена к ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница») и открытием двух Центров амбулаторной онкологической помощи.

Первичные онкологические кабинеты области осуществляют свою деятельность в соответствии с  
приложением № 1 приказа министерства здравоохранения Рязанской области от 24.07.2024 № 1202 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Рязанской области».

Таблица № 17.1

Количество и виды маммографов в Рязанской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Медицинские организации | Кол-во аппаратов | | Год выпуска | | Цифровые | С функцией томосинтеза | Действующие | Со сроком эксплуатации  >10 лет |
| стац. | передв. | стац. | передв. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 2 | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 3 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 1 |  | 2022 |  | 1 |  | 1 |  |
| 4 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 5» | 1 |  | 2022 |  | 1 |  | 1 |  |
| 5 | ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 6 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 8» | 1 |  | 2012 |  | 1 |  | 1 | 1 |
| 7 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 8 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 1 |  | 2022 |  | 1 |  | 1 |  |
| 9 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Городская больница № 10 | 1 |  | 2010 |  | - |  | 1 | 1 |
| 10 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Михайловская районная больница» | 1 |  | 2006 |  | - |  | 1 | 1 |
| 11 | ГБУ РО «Женская консультация № 1» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 12 | ГБУ РО «Городская поликлиника Завода «Красное Знамя» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 13 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 1 | 1 | 2023 | 2012 | 2 |  | 2 | 1 |
| 14 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 1 |  | 2006 |  | - |  | 1 | 1 |
| 15 | ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | 1 |  | 2023 |  | 1 |  | 1 |  |
| 16 | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | 1 |  | 2011 |  | 1 |  | 1 | 1 |
| 17 | ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 0 | 1 | 0 | 2012 | 1 |  | 1 | 1 |
| 18 | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 0 | 1 | 0 | 2023 | - |  | 1 |  |
| 19 | ГБУ РО «Сараевская районная больница» подразделение Ухоловская районная больница | 1 | 0 | 2008 | - | - |  | 1 | 1 |
| 20 | ГБУ РО «Сараевская районная больница» | 1 | 0 | 2021 | - | 1 |  | 1 |  |
| 21 | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 1 | 1 | 2022 | 2023 | 2 |  | 2 |  |
| 22 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 1 | 1 | 2022 | 2012 | 2 |  | 1 | 1 |
| 23 | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | 1 |  |  |  | 1 |  | 1 |  |
| 24 | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 1 |  | 2022 |  | 1 |  | 1 |  |
| 25 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 2 |  | 2011 2022 |  | 1 |  | 1 | 1 |
| 26 | ГБУ РО ОКОД | 2 |  | 2022 2023 |  | 2 | 1 | 2 |  |
|  | Итого | 26 | 5 |  |  | 25 | 1 | 29 | 10 |

В Рязанской области всего маммографов 31, из них 26 стационарных и 5 передвижных маммографов, действующих – 29 аппаратов, цифровых – 25, со сроком эксплуатации больше 10 лет – 10, с функцией томосинтеза – 1.

Таблица № 18

Информация о первичных онкологических кабинетах в центрах амбулаторной онкологической помощи в регионе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Муниципальное образование | Численность населения | Структурное подразделение | | Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП | Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч | Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию) | Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км/ч |
| Первичный онкологический  кабинет (ПОК) | Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) (год открытия/  численность обслуживаемого  населения) |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Городской округ  г. Рязань | 51411 | ПОК | - | ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | 0,5 | 1/1,0 | 2/0,5 |
| 2. | Городской округ  г. Рязань | 82814 | ПОК | - | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 0,5 | 1/0,75 | 4/0,5 |
| 3. | Городской округ  г. Рязань | 36353 | ПОК | - | ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» | 0,5 | 1/1,0 | 1,5/0,5 |
| 4. | Городской округ  г. Рязань | 94770 |  | ЦАОП открыт 2024/94770 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 0,5 | 4,0/7,0 | 11/1 |
| 5. | Городской округ  г. Рязань | 25594 | ПОК | - | ГБУ РО «Городская поликлиника Завода «Красное Знамя» | 0,5 | 1/1,0 | 16/1 |
| 6. | Городской округ  г. Рязань | 184532 | - | ЦАОП открыт 2024/184532 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 0,5 | 4/7,0 | 21/1,0 |
| 7 | Городской округ  г. Рязань | ПОК | ГБУ РО «Областная клиническая больница» «Городская  поликлиника № 10» | 0,5 | 16/1,0 |
| 8 | Городской округ  г. Рязань | ПОК | ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Городская поликлиника № 14» | 0,5 | 1,5/1,0 |
| 9 | Михайловский муниципальный округ | ПОК | ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение «Михайловская РБ» | 1 | 60/1,5 |
| 10 | Городской округ  г. Рязань | 29274 | ПОК | - | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | 0,5 | 0,75/1,0 | 3/1 |
| 11 | Александро-Невский муниципальный округ | 10428 | ПОК | - | ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | 1 | 0,25/0,5 | 141/2,5 |
| 12 | Касимовский муниципальный округ | 75206 |  | ЦАОП  открыт в  2021 г./75206 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 1 | 2/3,0 | 165/3,0 |
| 13 | Клепиковский муниципальный округ | 21830 | ПОК | - | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 1 | 1/0,5 | 77/2,0 |
| 14 | Кораблинский муниципальный округ | 16082 | ПОК | - | ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 85/2,0 |
| 15 | Пронский муниципальный округ | 11827 | ПОК | - | ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | 1 | 0/0,5 | 69/1,5 |
| 16 | Рыбновский муниципальный округ | 22073 | ПОК | - | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 27/1,0 |
| 17 | Ряжский муниципальный округ | 81458 | - | ЦАОП открыт  в 2022 г./81458 | ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 113/2,0 |
| 18 | Рязанский муниципальный округ | 46397 | ПОК | - | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 75/1,0 |
| 19 | Сапожковский муниципальный округ | 7142 | ПОК | - | ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 150/2,0 |
| 20 | Сараевский муниципальный округ | 19996 | 2 ПОК | - | ГБУ РО «Сараевская районная больница» | 1 | 1/1,0 | 185/2,0 |
| 21 | Сасовский муниципальный округ | 74636 | - | ЦАОП  (открыт в  2021 г.)/74636 | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 1 | 4,75/4,75 | 176/4 |
| 22 | Ермишинский муниципальный округ | ПОК | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Ермишинская районная больница | 1 | 260/5 |
| 23 | Кадомский муниципальный округ | ПОК | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» подразделение Кадомская районная больница | 1 | 260/5,5 |
| 24 | Скопинский муниципальный округ | 92404 | - | ЦАОП открыт  в 2022 г./92404 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 1 | 1/3,0 | 110/3,0 |
| 25 | Спасский муниципальный округ | 17749 | ПОК | - | ГБУ РО «Спасская районная больница» | 1 | 0,25/0,25 | 60/1,0 |
| 26 | Старожиловский муниципальный округ | 11259 | ПОК | - | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | 1 | 0/0 | 53/1,5 |
| 27 | Шацкий муниципальный округ | 18035 | ПОК | - | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 1 | 1/1,0 | 165/3,0 |
| 28 | Шиловский муниципальный район | 81237 |  | ЦАОП открыт в  2020 г. /81237 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 1 | 1/2,0 | 102/2,0 |

Таблица № 19

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Наименование вида медицинского оборудования | Наименование медицинского оборудования | Год ввода в эксплуатацию | Действующих | Цифровых | Подключенных к ЦАМИ | Со сроком эксплуатации свыше 10 лет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница им.  Н.А. Семашко» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный «Supria» с принадлежностями | 2020 | в ремонте | + | + | - |
| ГБУ РО «Областная детская клиническая больница имени  Н.В. Дмитриевой» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный Somatom Scope с принадлежностями | 2018 | + | + | + | - |
| Магнитно-резонансный томограф | Томограф магнитно-резонансный Magnetom Essenza | 2020 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный Revolution EVO | 2021 | + | + | + | - |
|  | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями | 2019 | списан, демонтирован | - | - | - |
|  | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B) с принадлежностями | 2022 | в ремонте | + | + | - |
|  | Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом | Томограф магнитно-резонансный  Signa Explorer | 2020 | + | + | + | - |
|  | Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом | Томограф магнитно-резонансный  Magnetom Sempra | 2024 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный «Scenaria» с принадлежностями | 2019 | + | + | + | - |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Система компьютерной томографии | 2023 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный «Supria» с принадлежностями | 2020 | В ремонте | + | + | - |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями  SOMATOM go UP | 2022 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями  SOMATOM GO | 2022 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Система компьютерной томографии Aquilon Lightning (TS-0036A) с принадлежностями | 2022 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Ряжская районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями  SOMATOM GO | 2023 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Шацкая районная больница» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный Revolution EVO | 2021 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный Revolution EVO | 2020 | + | + | + | - |
| Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный Revolution Maxima | 2025 | + | + | + | - |
| Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом | Томограф магнитно-резонансный  Signa Creator | 2019 | + | + | + | - |
| ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф рентгеновский компьютерный Canon Aquilion LB с принадлежностями | 2020 | + | + | + | - |
| Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный Revolution EVO | 2023 | + | + | + | - |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Томограф компьютерный «Scenaria» с принадлежностями, вариант исполнения Scenaria View 128 | 2023 | + | + | + | - |
|  | Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом | Система магнитно-резонансной томографии MAGNETOM Sola с принадлежностями | 2023 | + | + | + | - |

Рязанская область оснащена 18 компьютерными томографами и 5 магнитно-резонансными томографами, из них 19 аппаратов действующих, цифровых – 22, подключенных к ЦАМИ, – 22, со сроком эксплуатации более 10 лет – 0.

Таблица № 20

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» | Койки  по профилю  «детская  онкология» |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | 252  (250 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 101  (100 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 0 | 0 |
| 2 | ГБУ РО «Областная детская клиническая больница им. Н.В. Дмитриевой» | 0 | 0 | 10 | 19 |
| 3 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 0 | 0 | 58  (57 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 0 |
| Рязанская область | | 252  (250 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 101  (100 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 68  (67 коек в рамках ТПГГ ОМС) | 19 |

Таблица № 21

Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Пациенто-мест по профилю «онкология» | | Койки по профилю «радиология» | | Койки по профилю «гематология» | |
| кол-во | сменность | кол-во | сменность | кол-во | сменность |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | ГБУ РО «Касимовская ЦРБ» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | ГБУ РО «Ряжская РБ» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | ГБУ РО «Скопинская ЦРБ» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | ГБУ РО «Шиловская ЦРБ» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 10 | 2 | 0 | 0 | 10 | 1 |
| 8 | ГБУ РО «Областной клинический онкологической диспансер» | 40 | 3 | 20 | 2 | 0 | 0 |
| 9 | ГБУ РО «Областная детская клиническая больница им. Н.В. Дмитриевой» | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | Рязанская область | 120 | - | 20 | - | 10 | - |

На территории Рязанской области специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь населению в медицинских организациях области организована на 252 онкологических койках круглосуточного пребывания, 120 койках дневного стационара для взрослого населения по профилю «онкология»,  
101 радиологической койке круглосуточного стационара и 20 койках дневного стационара для взрослого населения  
по профилю «радиология» согласно приказа министерству здравоохранения Рязанской области от 01.04.2025 № 600 «Об утверждении коечного фонда круглосуточного и дневного стационаров в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Рязанской области на 2025 год».

Обеспеченность онкологическими койками для взрослого населения – 2,3 на 10 тыс. взрослого населения.

Таблица № 21.1

Динамика коечного фонда Рязанской области, обеспеченность койками на 10 000 населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профиль коек | Показатель | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. | 2025 г. в соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 01.04.2025 № 600  «Об утверждении коечного фонда круглосуточного и дневного стационаров в медицинских организациях госу-дарственной системы здравоохранения Рязанской области  на 2025 год» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дневного стационара | | | | | | | |
| Онкологические  для взрослых | Число коек всего | 201 | 196 | 196 | 152 | 110 | 110 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 2,2 | 2,17 | 2,17 | 1,69 | 1,2 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 44,3 | 37,7 | 34,6 | 26,3 | 17,9 |  |
| Онкологические  для детей | Число коек всего | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 0,46 | 0,46 | 0,46 | 0,52 | 0,59 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 321,4 | 529,4 | 310,3 | 161,2 | 192,3 |  |
| Радиологические | Число коек всего | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 0,2 | 0,18 | 0,18 | 0,18 | 0,22 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 4,2 | 3,8 | 3,5 | 3,4 | 3,3 |  |
| Круглосуточного стационара | | | | | | | |
| Онкологические  для взрослых | Число коек всего | 291 | 289 | 291 | 275 | 252 | 252 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 2,3 | 2,6 | 2,7 | 3,06 | 2,76 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 61,7 | 55,5 | 51,1 | 47,6 | 41 |  |
| Онкологические  для детей | Число коек всего | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 0,97 | 0,97 | 0,98 | 0,99 | 1,13 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 678,6 | 1117,6 | 655,2 | 306,5 | 365,4 |  |
| Радиологические | Число коек всего | 100 | 100 | 100 | 100 | 101 | 101 |
| Обеспеченность койками на 10000 населения | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,92 | 1,11 |  |
| Обеспеченность койками на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО | 21,2 | 19,2 | 17,6 | 17,1 | 16,4 |  |

Таблица № 22

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций,

задействованных в оказании медицинской помощи с онкологическими заболеваниями

|  |
| --- |
| Диагностические подразделения |

| 1 | 2 |
| --- | --- |
| Наименование структурных подразделений | Количество исследований в смену |
| ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» | |
| Поликлиника | 28 |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | |
| Отделение инструментальной диагностики | 231 |
| Рентгенологическое отделение | 77 |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 2328 |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | |
| Кабинет УЗИ | 39 |
| Кабинет ФГДС | 2 |
| ГБУ РО «Кораблинская районная больница» | |
| Рентгеновское отделение | 76 |
| Эндоскопический кабинет | 4 |
| Кабинет УЗ-диагностики | 55 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение Михайловская районная больница | |
| Кабинет КТ | 25-30 |
| Маммографический кабинет | 12-15 |
| Флюорографический кабинет |  |
| Эндоскопический кабинет | 1 |
| Кабинет УЗИ | 30 |
| ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | |
| Рентгенологический кабинет | 25 |
| Флюорографический кабинет | 70 |
| Кабинет ультразвуковой диагностики | 22 |
| Кабинет эндоскопических исследований | 7 |
| ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | |
| ОЛД: |  |
| Рентгенологические исследования | 95 |
| ФЛГ | 66 |
| КТ | 30 |
| Маммография | 16 |
| УЗИ всего | 70 |
| Эндоскопический кабинет | 8 |
| ГБУ РО «Старожиловская районная больница» | |
| Лаборатория | 117 |
| Отделение рентгендиагностики | 42 |
| ГБУ РО «Спасская районная больница» | |
| Поликлиника | 45 |
| ГБУ РО «Сапожковская районная больница» | |
| Поликлиника | 125 |
| ГБУ РО «Рыбновская районная больница» | |
| Рентгенологическое отделение | 85 |
| Кабинет ФГС | 4 |
| ГБУ РО «Ряжская районная больница» | |
| Рентгенологический кабинет | 50 |
| Флюорографический кабинет | 60 |
| Кабинеты УЗД | 35 |
| Кабинет КТ | 20 |
| Эндоскопические кабинеты | 4 |
| КДЛ | 1593 |
| ГБУ РО «Рязанская районная больница» | |
| Эндоскопическое | 5 |
| Отделение УЗИ | 73 |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | |
| Рентгенологическое отделение | 55 |
| Компьютерная томография | 15 |
| Рентгеновские маммографические исследования | 15 |
| УЗИ исследования | 16 |
| Эндоскопические исследования: |  |
| ФГС | 7 |
| Колоноскопия | 2 |
| Функциональная диагностика | 105 |
| ГБУ РО «Шацкая районная больница» | |
| Поликлиника | 105 |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | |
| Рентгенологический кабинет (Шилово) | 63 |
| Кабинет УЗИ-диагностики (Шилово) | 47 |
| Кабинет флюорографический (Шилово) | 36 |
| Кабинет КТ (Шилово) | 15 |
| Маммографический кабинет (Шилово) | 11 |
| Эндоскопический кабинет (Шилово) | 10 |
| Рентгенологический кабинет (Путятино) | 4 |
| Маммографический кабинет (Путятино) | 3 |
| Кабинет УЗИ-диагностики (Путятино) | 4 |
| Кабинет УЗИ-диагностики (Чучково) | 15 |
| Рентгенологический кабинет (Чучково) | 6 |
| Флюорографический кабинет (Чучково) | 10 |
| ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» | |
| Кабинет ультразвуковой диагностики поликлиники | 8 |
| Кабинет эндоскопии | 10 |
| Рентгеновский кабинет поликлиники | 62 |
| Рентгеновское отделение стационара | 6 |
| ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 6» | |
| Ультразвуковая диагностика | 10 |
| Рентгенологическая диагностика | 10 |
| ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника № 11» | |
| ОФД | 22 |
| Эндоскопическое отделение | 21 |
| Рентгеновское отделение: |  |
| КТ | 14 (2 смены) |
| ММГ | 26 (2 смены) |
| ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» | |
| Поликлиническое | 6 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» Поликлиническое отделение «Городская поликлиника № 2» | |
| ОПСМП ПО «ГП2»  - фиброгастроскопия | 3 |
| Рентгенологическое отделение: |  |
| - кабинет компьютерной томографии | 12 |
| - маммографический кабинет | 15 |
| - флюорографический кабинет | 50 |
| - рентгенологический кабинет | 20 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | |
| Лечебно-диагностическое отделение городской поликлиники ГБУ РО ОКБ | 230 |
| Патолого-анатомическое отделение (ОКБ стационар) | 40 |
| Эндоскопическое отделение (ОКБ стационар) | 34 |
| Рентгенодиагностическое отделение (ОКБ стационар) | 150 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | |
| Кабинет УЗИ | 60 |
| Кабинет эндоскопии | 28 |
| Рентгеновское отделение | 262 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лечебные структурные подразделения | | |
| Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек\* | Профиль коек | Количество коек, шт. |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| ГБУ РО «ОКОД» | | |
| Отделение опухолей молочной железы, кожи и мягких тканей | онкологические | 35 |
| Отделение абдоминальной онкологии, рентгенхирургических методов диагностики и лечения |  | 35 |
| Отделение онкогинекологии | онкологические | 40 |
| Отделение онкоурологии | онкологические | 30 |
| Отделение торакальной онкологии |  | 35 |
| Отделение противоопухолевой лекарственной терапии | онкологические | 52 |
| Отделение опухоли головы и шеи | онкологические | 25 |
| Радиологическое | радиологический | 101 |
| Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии | онкологические | 29 койки в 3 смены |
| Дневной стационар хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии | онкологические | 11 коек 3 в смены |
| Дневной стационар при отделении радиотерапии | радиологический | 20 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологический | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Ряжская районная больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |
| ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | | |
| Дневной стационар ЦАОП | онкологические | 10 коек в 2 смены |

\* В соответствии с приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской организации».

Таблица № 23

Инфраструктура радиологической службы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наимено-вание медицинской организации | Наименование  структурного  подразделения | Кадровая обеспеченность | | Оборудование | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ГБУ РО ОКОД | отделение радионук-лидной диагностики | количество  штатных  должностей  (согласно  штатному  расписанию) | количество  физических лиц,  фактически  занимающих  штатные  должности | наименование | год  ввода в  эксплу-  атацию |
| заведующий отделением,  врач-радиолог – 1;  врач-радиолог – 2;  врач-рентгенолог – 2;  рентгенолаборант – 1 | 1  2  2  1 | мультидетекторная гамма-камера Е.САМ  («Сименс Медикал Солюшенс США, Инк», США) | 2009 |
|  |  |  | Комбинированная совмещенная система однофотонного эмиссионного компьютерного томографа и компьютерного томографа Symbia Intevo Bold («Сименс Медикал Солюшенс США, Инк», США) | 2019 |

В Рязанской области радионуклидная диагностика проводится в онкологическом диспансере. Проводятся ОФЭКТ исследования костной системы, лимфография сторожевых лимфоузлов, остеосцинтиграфия, сцинтиграфия щитовидной железы. Используются следующие радиофармацевтические лекарственные препараты: генератор технеция-99м ГТ-5K, Пирфотех 99mTc, набор Нанотоп МИБИ.

В 2026 году планируется закупка медицинских изделий и оборудования в рамках реализации мероприятия по переоснащению медицинским оборудованием существующего структурного отделения радионуклидной диагностики ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025-  
2030 годы:

- система ОФЭКТ, с ротационным детектором;

- однофотонный эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с рентгеновским компьютерным томографом (ОФЭКТ/КТ).

Таблица № 24

Инфраструктура радиотерапевтической службы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Наимено-вание  структур-ного  подразде-ления | Кадровая обеспеченность | | Оборудование | |
| количество  штатных  должностей  врачей-  радио-терапевтов  (согласно  штатному  расписанию) | количество  физических лиц,  фактически  занимающих  штатные  должности врачей-  радиотерапевтов | наименование | год  ввода в  эксплу-  атацию |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | отделение радиотерапии | 16,5 | 16 (включая заведующего и совместителей) | система линейного ускорителя Varian TrueBeam | 2020 |
| система линейного ускорителя Varian Unique | 2021 |
| система линейного ускорителя Varian Halcyon | 2022 |
| аппарат гамма-терапевтический контактного облучения (брахитерапии) MultiSource HDR | 2011 |
| аппарат для брахитерапии гамма- терапевтический «НУКЛЕТРИМ» | 2018 |
| система рентгеновская ортовольтная терапевтическая стационарная (Аппарат рентгено-терапевтический «ТЕРАД 200») | 2023 |
| компьютерный томограф Canon Aquilion LB модель ТСХ-201А/3 | 2020 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Наименование  структурного  подразделения | Кадровая обеспеченность | |
| количество штатных должностей медицинских физиков (согласно штатному расписанию) | количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности медицинских физиков |
| ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | отделение радиотерапии | 6,0 | 5 |

Маршрутизация пациентов для оказания  
специализированной радиотерапевтической помощи

ГБУ РО ОКОД является единственной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по профилю «радиотерапия» в Рязанской области.

После проведенного онкологического консилиума пациенты, которым рекомендовано радиотерапевтическое лечение направляются в отделение радиотерапии на койки дневного или круглосуточного стационара в  
ГБУ РО ОКОД в зависимости от медицинских показаний, технологических возможностей отделений радиотерапии, наличия свободных мест, предпочтений пациента (территориальная близость от места проживания). Пациенты с опухолями головного мозга могут быть направлены на лечение Гамма-нож за пределы региона.

Дооснащение/переоснащение радиотерапевтической службы в Рязанской области не требуется.

Задачи по усовершенствованию системы внутреннего контроля

качества медицинской помощи пациентам с онкологическими

заболеваниями по профилю радиотерапия

Гарантия качества в лучевой терапии реализуется при помощи процедур, которые обеспечивают последовательное и безопасное подведение дозы в объем мишени с минимальной дозой на нормальные ткани и минимальным облучением персонала.

1. Контроль качества радиотерапевтического оборудования собственным техническим персоналом.
2. Предварительные и ретроспективные разборы сложных клинических случаев, анализ дозиметрических планов лечения с привлечением медицинского, технического персонала и других специалистов (хирургов, рентгенологов) с целью минимизации риска возникновения ошибок.
3. Клинический разбор и анализ случаев, которые привели к серьезным нежелательным явлениям и летальным исходам, связанным с проведением радиотерапии.
4. Совместное рассмотрение врачами-радиотерапевтами результатов оконтуривания мишеней и органов риска в качестве внутреннего аудита.
5. Обсуждение и принятие плана облучения врачом (врачами) у медицинского физика с целью достижения оптимального распределения дозы в мишени и органах риска.
6. Оценка собственных результатов лечения, их сравнение с опубликованными данными качественных клинических исследований, использующих аналогичные схемы лечения. В случае значимого расхождения в онкологических результатах и нежелательных явлениях с результатами, представленными в исследованиях с высоким уровнем достоверности доказательств и убедительности рекомендаций, обращение в экспертные центры, к лидерам мнений за методической поддержкой.

В отделении проводятся лечебные курсы лучевой терапии по радикальной программе, предоперационной, послеоперационной, паллиативной, симптоматической, а также химиолучевая терапия при различных локализациях. При клинических показаниях проводится сопроводительная терапия противовоспалительная, общеукрепляющая, мазевая для уменьшения лучевой реакции, гемостимулирующая, гемостатическая и другая.

Лучевая терапия проводится на следующих аппаратах:

1) линейный ускоритель Varian TrueBeam STX для дистанционной лучевой терапии. Облучение проводится фотонами (от 6 до 10 МэВ) и электронами (от 6 до 15 МэВ). Ускоритель оснащен мультилепестковым коллиматором, рентгеновской системой верификации укладки пациента (CBCT, BrainLab ExacTrac);

2) линейный ускоритель Varian Unique для дистанционной лучевой терапии. Облучение проводится фотонами (6 МэВ). Ускоритель оснащен мультилепестковым коллиматором, рентгеновской системой верификации укладки пациента (BrainLab ExacTrac);

3) линейный ускоритель закрытого типа Varian Halcyon для дистанционной лучевой терапии. Облучение проводится фотонами (6 МэВ). Ускоритель оснащен мультилепестковым коллиматором, системой верификации укладки пациента MVCBCT;

4) брахитерапевтический аппарат для внутриполостной и внутритканевой лучевой терапии Multisource HDR (источник Co60);

5) брахитерапевтический аппарат для внутриполостной и внутритканевой лучевой терапии НУКЛЕТРИМ (источник Co60);

6) рентгенотерапевтический аппарат Терад-200.

Отмечается увеличение общего количества пациентов, получивших лучевую терапию в 2024 году, в сравнении с 2023 годом на 16 процентов, что связано с отлаженной работой запущенного оборудования и отсутствия значимых по длительности простоев. Продолжается переход к более современным методикам облучения – увеличение доли высококонформных методик (IMRT, VMAT). В практику отделения внедрены и стабильно используются брахитерапия с высокой мощностью дозы опухолей предстательной железы, радиохирургия внутричерепных опухолей (SRS) и стереотаксическая гипофракционированная лучевая терапия различных локализаций (SBRT).

Методики лучевой терапии, применяемые в современных условиях в Рязанской области, разделились следующим образом:

1) конвенциональная лучевая терапия – менее 0,1%;

2) конформная лучевая терапия – 68,5%;

3) рентгенотерапия – 20%;

4) сочетанная (дистанционная с внутриполостным облучением) – 3,8%;

5) контактная (самостоятельная внутриполостная, HDR-брахитерапия опухолей предстательной железы, губы, языка) – 7,7%.

Таблица № 25

Организация патолого-анатомической службы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  медицинской  организации | Кадровая обеспеченность | | Оборудование | |
| количество  ставок врачей-  специалистов  согласно  штатному  расписанию | количество  физических лиц,  фактически  занимающих штатные  должности  врачей-  специалистов | наименование | год  ввода в  эксплу-  атацию |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | 8 | 7 | Станции для макроскопического исследования и вырезки  Автоматы для проводки карусельного типа  Автоматы для проводки процессорного типа  Станции для заливки парафиновых блоков  Микротомы санные  Микротомы ротационные механические  Микротомы ротационные моторизованные  Автоматы для окраски микропрепаратов  Иммуногистостейнеры  Автоматы для заключения микропрепаратов  Микроскопы световые бинокулярные рабочие  Микроскопы световые бинокулярные универсальные  Оборудование для цифровой микроскопии | до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 2  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 2  5-10 лет – 1  более 10 лет – 2  до 5 лет – 3  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 8  5-10 лет – 0  более 10 лет – 4  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 2  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 2  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 2  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 11  5-10 лет – 0  более 10 лет – 7  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0 |
| ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы имени Д.И. Мастбаума» | 10,75 | 5 | Станции для макроскопического исследования и вырезки  Автоматы для проводки карусельного типа  Автоматы для проводки процессорного типа  Станции для заливки парафиновых блоков  Микротомы санные  Микротомы ротационные механические  Микротомы ротационные моторизованные  Автоматы для окраски микропрепаратов  Иммуногистостейнеры  Автоматы для заключения микропрепаратов  Микроскопы световые бинокулярные рабочие  Микроскопы световые бинокулярные универсальные  Оборудование для цифровой микроскопии | до 5 лет – 0  5-10 лет – 2  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 1  5-10 лет – 2  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0 |
| ГБУ РО «Областной клинический противотуберку-лезный диспансер» | 1 | 1 | Микротомы санные  Микроскопы световые бинокулярные рабочие | до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 2 |
| ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 9,75 | 5 | Микротомы санные  Микротомы ротационные механические  Микроскопы световые бинокулярные рабочие | до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 4  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 1  до 5 лет – 2  5-10 лет – 2  более 10 лет – 0 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» | 2 | 2 | Станции для макроскопического исследования и вырезки  Автоматы для проводки карусельного типа  Автоматы для проводки процессорного типа  Станции для заливки парафиновых блоков  Микротомы ротационные механические  Автоматы для окраски микропрепаратов  Автоматы для заключения микропрепаратов  Микроскопы световые бинокулярные рабочие  Микроскопы световые бинокулярные универсальные  Оборудование для цифровой микроскопии | до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 5  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 9  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 2  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0  до 5 лет – 1  5-10 лет – 0  более 10 лет – 0 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 7 | 7 | Микротомы санные  Микротомы ротационные механические | до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 3  до 5 лет – 0  5-10 лет – 1  более 10 лет – 0 |
|  |  |  | Микроскопы световые бинокулярные рабочие  Микроскопы световые бинокулярные универсальные  Оборудование для цифровой микроскопии | до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 4  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1 |
| ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 2 | 1 | Микротомы санные  Микроскопы световые бинокулярные универсальные | до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1 |
| ГБУ РО «Городская клиническая больница № 8» | 2 | 0 | Автоматы для проводки процессорного типа  Станции для заливки парафиновых блоков  Микротомы ротационные механические  Автоматы для окраски микропрепаратов  Микроскопы световые бинокулярные рабочие  Оборудование для цифровой микроскопии | до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  Более 10 лет – 1  до 5 лет – 0  5-10 лет – 0  более 10 лет – 1 |

Структура патолого-анатомической службы состоит из 3-х крупных патолого-анатомических отделений городских больниц: ГБУ РО «Областная клиническая больница», ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11»; крупным патолого-анатомическим отделением ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» и двумя маленькими отделениями  
ГБУ РО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» и  
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 8». Отдельно стоит патолого-анатомическое отделение ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы имени Д.И. Мастбаума», фактически по штатному расписанию оно самое крупное в области и с минимальной кадровой обеспеченностью.  
В Рязанской области сохранилось единственное патолого-анатомическое отделение со штатным врачом – патологоанатомом в ГБУ РО «Касимовская ЦРБ». Итого 8 патолого-анатомических отделений, из которых только  
в ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» и  
ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» полностью оснащены современным оборудованием. Кадровое обеспечение удовлетворяет потребностям службы. Из 8 отделений только отделение  
ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» обладает материально-технической базой для производства ИГХ и генетических исследований. Остальные отделения помимо рутинной окраски гематоксилин – эозином имеют возможность дополнительно окрашивать препараты на слизь, жир, амилоид, соединительную ткань, производить декальцинацию тканей.

В ГБУ РО ОКОД активно функционирует кабинет телемедицины, нормативные документы разработаны на основании методических рекомендаций ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России. Проводятся телемедицинские консультации с федеральными медицинскими организациями и с медицинскими организациями региона. Есть все необходимое оборудование для проведения консультаций.

При онкологических заболеваниях, 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 врач-онколог ЦАОП, ПОК или иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики организует проведение консультации с врачами специалистами  
ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер», в том числе с применением телемедицинских технологий.

Таблица № 26

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и федеральными медицинскими организациями

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование федеральной медицинской организации | Количество телемедицинский консультаций | | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России | 70 | 175 | 116 |
| 2 | ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России | 19 | 7 | 6 |
| 3 | ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России | 2 | 2 | 4 |
| 4 | ФГАУ НМИЦ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России | 1 |  |  |
| 5 | ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России | 1 |  | 1 |
| 6 | ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России |  | 1 |  |
| 7 | МРНЦ имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России |  |  | 8 |
| 8 | МНИОИ имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России |  |  | 13 |
| 9 | ФГБУ НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России |  |  | 1 |
|  | Всего | 93 | 185 | 149 |

Таблица № 27

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим

диспансером и медицинскими организациями региона

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование медицинской организации субъекта Российской Федерации | Количество телемедицинский консультаций | | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2024 г. |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ГБУ РО «Городская клиническая  больница № 4» | 1 | 1 | 7 |
| 2 | ГБУ РО «Городская клиническая  поликлиника № 6» | 1 |  | 3 |
| 3 | ГБУ РО «Городская клиническая  больница № 5» |  |  | 5 |
| 4 | ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 5 | 4 | 25 |
| 5 | ГБУ РО «Городская поликлиника Завода «Красное Знамя» | 1 | 1 | 2 |
| 6 | ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 27 | 26 | 25 |
| 7 | ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер» |  | 1 | 1 |
| 8 | ГБУ РО «Александро-Невская районная больница» |  | 1 | 2 |
| 9 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» подразделение Клепиковская районная больница | 1 | 1 | 3 |
| 10 | ГБУ РО «Новомичуринская районная больница» | 1 | 3 | 7 |
| 11 | ГБУ РО «Рыбновская районная больница» |  |  | 3 |
| 12 | ГБУ РО «Ряжская районная больница» | 2 | 1 | 4 |
| 13 | ГБУ РО «Рязанская районная больница» | 1 | 1 | 1 |
| 14 | ГБУ РО «Сапожковская районная больница» |  | 2 | 3 |
| 15 | ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница» | 11 | 12 | 20 |
| 16 | ГБУ РО «Спасская районная больница» |  | 1 | 5 |
| 17 | ГБУ РО «Старожиловская районная больница» |  |  | 2 |
| 18 | ГБУ РО «Шацкая районная больница» | 2 | 1 | 2 |
| 19 | ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница» | 28 | 26 | 42 |
| 20 | ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница» | 4 | 3 | 4 |
| 21 | ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница» | 2 | 1 | 7 |
| 22 | ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» | 4 | 4 | 31 |
| 23 | ГБУ РО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» | 2 | 2 | 10 |
| Всего | | 93 | 92 | 214 |

В 2024 году отмечается рост числа проведенных телемедицинских консультаций между ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» и медицинскими организациями региона.

Отдел информационных технологий создан в ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» в 2017 году. В настоящее время штат отдела состоит из одного начальника отдела, пяти программистов и одного техника. Отдел обслуживает кабинет телемедицины.

Задачей отдела является техническая поддержка программно-аппаратного комплекса диспансера.

Программно-аппаратный комплекс ГБУ РО ОКОД включает 3 сервера. Компьютеры всех подразделений объединены в единую ЛВС. В диспансере непрерывно осуществляются модернизация и обновление программного обеспечения и аппаратной части: приобретаются новые серверы для хранения данных, прокладываются дополнительные и резервные участки локальной сети. Рабочие места укомплектовываются современной компьютерной техникой, современной оргтехникой.

Основная часть рабочих мест медицинских работников в ГБУ РО ОКОД оборудована тонкими клиентами, подключенными к РТ МИС, и соответствует требованиям Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года №  152-ФЗ «О персональных данных». Система обеспечивает обмен информацией между всеми государственными медицинскими организациями области (включая ТФОМС и МИАЦ) в режиме реального времени, формирование реестров счетов пролеченных больных. Информация системы размещена на специальных выделенных серверах в управлении здравоохранения, которые обеспечены соответствующем уровнем защиты. Каждое отделение диспансера располагает также отдельно выделенными персональными компьютерами, подключенными к открытому информационному сегменту.

Автоматизация регистратуры поликлинического отделения, запись на прием к врачу и управление потоками пациентов в РТ МИС осуществляются средствами «Электронной регистратуры», которая включает в себя единую информационную систему с централизованной базой данных. «Электронная регистратура» позволяет осуществлять маршрутизацию потоков пациентов в пределах всего региона.

Автоматизация поликлинического отделения в режиме реального времени обеспечивает врачей поликлиники актуальной информацией о пациентах, предоставляет возможность ввода, редактирования, анализа и вывода на печать данных о случаях оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению. Автоматизированное рабочее место (далее – АРМ) врача поликлиники позволяет осуществлять запись на прием, вести диспансерный учет, предоставляет доступ к электронной медицинской карте пациента (амбулаторная карта/история).

Функционал АРМа врача Приемного отделения позволяет:

1) вносить в систему данные о нахождении пациента в приемном отделении на:

- находящихся в очереди на госпитализацию в отделения МО;

- госпитализированных в отделения МО за истекшие календарные сутки;

- получивших отказ в госпитализации за истекшие календарные сутки;

2) вносить сведения о госпитализации или оформлять отказ в госпитализации с указанием причины.

Автоматизация дневного и круглосуточного стационара позволяет:

- сформировать единую базу данных случаев стационарного лечения, отслеживать загруженность коечного фонда и движение пациентов по различным отделениям медицинских организаций;

- вести учет данных о госпитализации, передавать информацию о пациентах врачам поликлиники, работать с электронной медицинской картой;

- АРМ специалиста приемного отделения предоставляет инструменты работы со списком пациентов, направленных на госпитализацию, сокращает время на оформление их поступления в стационар;

- АРМ врача профильного отделения, позволяет вносить информацию об осмотре пациента, о назначении палаты, переводе в другое отделение, смене лечащего врача, выписке пациента и выполнять ряд следующих действий: врачи стационара могут создать какой-либо документ в свободной форме для выдачи его на руки пациенту, внести данные об оказанных на приеме услугах, ознакомиться с результатами исследования, записать пациента на прием или консультацию в ГБУ РО ОКОД и др. МО г. Рязани.

Автоматизация обеспечивает медицинской информацией в режиме реального времени, предоставляет возможность ввода, редактирования, анализа и печати данных о случаях оказания медицинской помощи. АРМ врача позволяет осуществлять запись на прием, процедуры, вести учет, предоставляет доступ к электронной медицинской карте (ЭМК) амбулаторного пациента, стационарного пациента (как в круглосуточном, так и в дневном стационаре). ЭМК пациента содержит сведения об осмотре пациента, протоколы исследований, результаты лабораторно-инструментального обследования, проведенных консилиумах, выписные эпикризы.

Уровень автоматизации рабочего места врача в настоящее время позволил:

- сформировать единую базу данных случаев лечения, отслеживать загруженность коечного фонда и движение пациентов по различным отделениям МО;

- вести учет данных о госпитализации;

- передавать информацию о пациентах врачам;

- работать с электронной медицинской картой;

- сократить время на оформление их поступления в стационар;

- работать со списком пациентов, направленных на госпитализацию.

В ГБУ РО ОКОД осуществлен автоматизированный учет лекарственных средств, персонифицированный учет получателей специальных лекарственных средств. Проводится работа по созданию информационного инструмента планирования приобретения специальных лекарственных препаратов с учетом назначения и расхода препаратов.

Также диспансер принимает активное участие в межрегиональных конференциях с разбором клинических случаев, проводимых ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России в режиме online.

Имеется и поддерживается в актуальном состоянии официальный сайт ГБУ РО ОКОД.

Постоянное развитие информационных технологий осуществляется совместно с подготовкой врачей и медицинских сестер диспансера сотрудниками отдела информационных технологий и защиты информации.

1.6. Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом по медицинским показаниям по направлению медицинских работников в плановой форме.

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия – в первичный онкологический кабинет по месту территориального прикрепления согласно перечню медицинских организаций и территориальным схемам маршрутизации пациентов онкологического профиля.

Врач-онколог ЦАОП или врач-онколог ПОК, или поликлинического отделения онкологического диспансера (онкологической больницы) в течение 1-го дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10%-ном растворе нейтрального формалина, маркировку и направление в патолого-анатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП или ПОК, биопсийного (операционного) материала, или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в Рязанский областной клинический онкологический диспансер.

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать сроков, установленных в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Рязанской области.

Маршрутизация направления биопсионного материала на гистологическое исследование с целью выявления злокачественных новообразований на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи на территории Рязанской области осуществляется согласно приказу министерства здравоохранения Рязанской области от 10.04.2024 № 586  
«Об организации направления биопсийного материала для проведения патолого-анатомического исследования на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении на онкологическое заболевание на территории Рязанской области».

Направление материала производится в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2025 №  207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований», сопровождается сформированным списком (реестром) с указанием Ф.И.О. пациента, даты рождения и номера полиса, напечатанных или написанных разборчиво. Доставка биопсийного материала осуществляется силами и средствами направившего учреждения.

Результат прижизненного патолого-анатомического исследования вносится в МИС в электронной медицинской карте пациента.

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов обследования врач-онколог организует направление в Федеральные референс-центры:

- цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патолого-анатомическое отделение референс-центр путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

- биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов, в том числе онкологов, в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

Запись пациентов с подозрением на ЗНО для проведения диагностических исследований осуществлять в медицинских организациях по принципу «зеленого коридора», предусмотрев дополнительно выделенные или зарезервированные слоты для пациентов в МИС.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в ЦАОП, а при его отсутствии в ПОК или в поликлиническом отделении онкологического диспансера и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний, медицинской реабилитации и дальнейшему диспансерному наблюдению.

Врач-онколог ЦАОП, а при отсутствии указанного центра врач-онколог ПОК или поликлинического отделения онкологического диспансера в течение 1-го дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направляет в патолого-анатомическое бюро (отделение) ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» в соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 10.04.2024 № 586 «Об организации направления биопсийного материала для проведения патолого-анатомического исследования на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении на онкологическое заболевание на территории Рязанской области» и правилами проведения патолого-анатомических исследований, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП или ПОК, биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер», медицинскую организацию, оказывающую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Оплата подтвержденных случаев выявления ЗНО врачами в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров осуществляется в соответствие с распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.12.2022 № 3860-р.

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основании результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза.

Маршрутизация пациента с подозрением на ЗНО и выполнение сроков обследования контролируются заведующим отделением врача-специалиста, заподозрившим ЗНО с помощью инструмента контроля, – оценка маршрута пациента с ЗНО в МИС, а также с главным внештатным специалистом- онкологом министерства здравоохранения Рязанской области.

Исследования ОФЭКТ-КТ производятся на базе ГБУ РО ОКОД, исследования ПЭТ/КТ с применением 18-ФДГ производятся на территории Рязанской области на базе ООО «МедТехнолоджи», исследования, которые требуют других РФП отправляются в ООО «Медицина и ядерные технологии», Метионин – ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

После проведенного онкологического консилиума, пациенты которым рекомендовано радиотерапевтическое лечение направляются в отделение радиотерапии на койки дневного или круглосуточного стационара в  
ГБУ РО ОКОД. Пациенты с опухолями головного мозга могут быть направлены на лечение Гамма-нож за пределы региона.

Проведение внутреннего контроля качества, усовершенствование подхода с контроля дозиметрической верификации рассчитанных планов лучевой терапии.

В случае невозможности установления диагноза (включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, врач-онколог ЦАОП или ПОК направляет пациента в ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер».

Кодирование диагноза ЗНО осуществлять в соответствии с МКБ-10, стадию устанавливать в соответствии с Международной классификацией опухолей TNM 2018 г. (8 пересмотр).

Перед направлением пациента с подозрением на ЗНО врач-специалист направляет пациента на обследование в соответствии с перечнем диагностических обследований перед направлением к врачу-онкологу.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики [С37](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/10037), [С38](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/1038), [С40-С41](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/1040), [С45-С49](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/9945), [С58](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/958), [D39](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/1091), [С62](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/10062), [С69-С70](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/966), [С72](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/967), [С74](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/4100000/971) 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 врач-онколог ЦАОП, ПОК или иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, для определения лечебной тактики организует проведение консультации с врачами-специалистами Федеральных медицинских центров, в том числе с применением телемедицинских технологий.

Протокол по результатам телемедицинской консультации (далее – ТМК) с Федеральным центром выдается на руки пациенту или его законному представителю, копия хранится в амбулаторной карте пациента.

Порядок проведения телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой или с пациентом утвержден приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 14.04.2021 № 526 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Рязанской области».

Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются:

а) нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;

б) необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

в) высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» настоящего пункта;

д) необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

е) необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации;

з) по решению ТМК.

Контроль обоснованности осуществляется с главным внештатным специалистом – онкологом Министерства здравоохранения Рязанской области.

Тактика лечения устанавливается онкологическим консилиумом врачей-специалистов ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер», включающим врачей-онкологов, врача-радиотерапевта, при необходимости с привлечением врачей других профилей из ГБУ РО «ОКБ», ГБУ РО «ГКБСМП», ГБУ РО «ГКБ № 11».

Протокол заседания онкологического консилиума оформляется врачом-онкологом на приеме в медицинской информационной системе и подклеивается в медицинскую карту амбулаторного пациента.

Решение онкологического консилиума оформляется путем внесения записи в протокол заседания онкологического консилиума в электронном виде.

При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

Онкологический консилиум может быть проведен заочно при согласии всех врачей-участников онкоконсилиума, в том числе при тяжелом состоянии пациента. По желанию пациента может быть проведен повторный онкологический консилиум в очном формате.

Возможно проведение онкологического консилиума на базе ЦАОП специалистами ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» с применением телемедицинских технологий. В этом случае результат онкологического консилиума отправляется в ЦАОП с использованием региональной МИС, заключение распечатывается и вклеивается в медицинскую документацию, копия выдается пациенту или его законному представителю.

При обращении пациента в тяжелом состоянии и при наличии результатов всех необходимых диагностических обследований пациент направляется на заседание онкологического консилиума в день обращения, пациент вызывается в кабинет консилиума вне очереди, при необходимости члены консилиума осматривают пациента в машине.

Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с [порядком](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/74317648/1000) диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»). Диспансерному наблюдению подлежат взрослые с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00-D09 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем,  
10-го пересмотра, по месту жительства в ПОК, ЦАОП или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (кроме С00 – 14, С30 – 32, С51 – 58). Диспансерное наблюдение в ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» осуществляется в отношении взрослых пациентов с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики  
С00 – 14, С30 – 32, С51 – 58.

Диспансерное наблюдение осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по территориально-участковому принципу либо по выбору пациента после проведенного специального лечения в соответствие с правилами, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», и актуальными клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Врач, у которого наблюдается пациент, имеет право при необходимости изменить кратность наблюдения.

Для определения тактики диспансерного наблюдения возможно консультирование врача-онколога, который проводит диспансерное наблюдение с врачом из ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер», в том числе с использованием телемедицинских технологий.

Сроки явки пациентов отслеживаются врачом-онкологом, осуществляющим диспансерное наблюдение через систему МИС. Приглашение пациентов на диспансерное наблюдение осуществлять активно в соответствие с сформированным планом. Осмотр онкологом на дому в рамках диспансерного наблюдения возможен для маломобильных групп пациентов по решению врачебной комиссии.

Врач-онколог при завершении основного этапа лечения формирует индивидуальный план диспансерного наблюдения пациента с учетом клинических рекомендаций и вносит его в медицинскую документацию  
и в МИС. Активное приглашение пациентов на диспансерный прием осуществляется врачом-онкологом из медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог организует ее проведение в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации в соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 11.05.2022 № 829 «Об организации оказания медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация» на территории Рязанской области».

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог организует его в соответствии с порядком организации санаторно-курортного лечения.

Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с региональной программой «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» на 2020-2024 годы (утвержденной распоряжением Правительства Рязанской области от 03.09.2020 № 418-р).

Медицинская помощь может быть оказана с применением телемедицинских технологий по решению онкоконсилиума  
ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» путем направления данных обследования пациента на консультацию или консилиум специалистов федеральных центров (Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»), в том числе проведение консультации с референс-центами по иммуногистохимических, патоморфологическим и лучевым методам исследования.

Медицинская реабилитация

С целью снижения показателей инвалидизации, адаптации к новым условиям жизни и социальной адаптации в Рязанской области существуют реабилитационные мероприятия онкологическим больным.

Первый этап реабилитационных мероприятий проводится в раннем послеоперационном периоде во время нахождения пациента в палате реанимации и интенсивной терапии, а также в профильном онкологическом отделении. Реабилитационные мероприятия первого этапа направлены на раннюю активизацию пациентов, профилактику тромбэмболических осложнений и внутрибольничной пневмонии, психологический компонент медицинской помощи, создание условий для предупреждения развития специфических функциональных расстройств после мастэктомии, лимфодиссекции аксилярной и пахово-бедренной зон, ларингэктомии, постгастрорезекционных синдромов. В 2025 году запланировано создание коек мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРДК)  
(из расчета 1 МДРК на 15 коек реанимации в соответствии с Приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых») с участием специалистов ЛФК, медицинского психолога, врача физической и реабилитационной медицины.

В рамках второго этапа проводятся лечебно-оздоровительные мероприятия в дневном стационаре на базе Терапевтического отделения № 2 ГБУ РО «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» (для женщин с постмастэктомическим синдромом). Направление пациентов на второй этап медицинской реабилитации осуществляется онкологами амбулаторного звена ПОК, ЦАОП и поликлинического отделения  
ГБУ РО ОКОД. Запись на госпитализацию реализуется через МИС региона. В отделении медицинской реабилитации созданы необходимые условия, имеется оборудование для пневмокомпрессии, комплекса ЛФК, гидромассажа. Сотрудники обучены для проведения необходимых мероприятий реабилитационного характера пациенткам с постмастэктомическим синдромом.

Третий этап реабилитации (амбулаторный) проводится в кабинетах реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями медицинских организаций региона. При наличии клинических показаний во взаимодействии с онкологами пациенты направляются на санаторно-курортное лечение или в профильные отделения медицинской реабилитации пациентов г. Москвы.

Паллиативная помощь

Уровни оказания паллиативной медицинской помощи:

- первый уровень. Оказание паллиативной медицинской помощи в рамках паллиативного подхода. Помощь на данном уровне оказывается паллиативным больным всеми лечебными организациями Рязанской области (не специализирующимися на оказании паллиативной медицинской помощи), врачами-специалистами амбулаторных и стационарных учреждений лечебной сети по профилю заболеваний данных пациентов;

- второй уровень. Первичная (базовая) паллиативная медицинская помощь. Кабинет противоболевой терапии на базе поликлиники  
ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер», где оказывается лечебно-консультативная помощь онкологическим больным  
IV клинической группы, кабинеты паллиативной медицинской помощи на базе поликлиники ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» и кабинеты паллиативной медицинской помощи на  
базе городской поликлиники ГБУ РО «Областная клиническая больница»,  
ГБУ РО «Областная клиническая больница имени Семашко»,  
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11», ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4», ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница», ГБУ РО «Ряжская районная больница», ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница», ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница», ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница».

Помощь оказывается врачами-специалистами, прошедшими обучение по паллиативной медицинской помощи;

- третий уровень. Специализированная паллиативная медицинская помощь: отделения паллиативной медицинской помощи для взрослого населения на базе ГБУ РО «Областная клиническая больница»,  
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4», ГБУ РО «Рыбновская районная больница», ГБУ РО «Шацкая психиатрическая больница» и паллиативные койки для детей на базе ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой» и ГБУ РО «ЛРЦ «Рязанский дом ребенка». Специализированная паллиативная медицинская помощь оказывается командой подготовленных специалистов, в состав которой входят врачи, медицинские сестры, социальные работники, психологи, священнослужители.

Таким образом, в настоящее время паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях в городе Рязани и районах области оказывается в рамках первичной паллиативной медицинской помощи в поликлиниках города Рязани, межрайонных медицинских центрах, районных больницах врачами-онкологами, врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики по месту жительства пациентов.

Консультативная помощь врачам-специалистам оказывается в кабинете паллиативной медицинской помощи на базе поликлиники ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» и в кабинетах паллиативной медицинской помощи на базе городской поликлиники ГБУ РО «Областная клиническая больница», ГБУ РО «Областная клиническая больница имени Семашко», ГБУ РО «Городская клиническая больница №  11»,  
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4», ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница», ГБУ РО «Ряжская районная больница», ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница», ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница», ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница».

Паллиативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и отделениями (бригадами) выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи, организованных в период с 2018 года по 2022 год на базе ГБУ РО «Областная клиническая больница»,  
ГБУ РО «Областная клиническая больница имени Семашко»,  
ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11», ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4», ГБУ РО «Касимовская центральная районная больница», ГБУ РО «Ряжская районная больница», ГБУ РО «Сасовская центральная районная больница», ГБУ РО «Скопинская центральная районная больница», ГБУ РО «Шиловская центральная районная больница».

Паллиативная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях для взрослых оказывается на 90 койках отделений паллиативной медицинской помощи взрослым на базе ГБУ РО «Областная клиническая больница» подразделение ГБ № 10 (30 коек), ГБУ РО «Рыбновская районная больница» (30 коек), ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» (15 коек) и ГБУ РО «Шацкая психиатрическая больница» (15 коек).

Организация противоболевой терапии

Уполномоченной организацией на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ на территории Рязанской области, является ГАУ РО «Аптечный склад «Рязань-Фармация». Выписку наркотических и психотропных лекарственных средств амбулаторным больным осуществляют 34 медицинские организации. Имеется 28 точек отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

Аптечных учреждений, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей, в настоящее время в Рязанской области нет.

Медицинскими организациями используется вся линейка зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках.

В настоящее время в Рязанской области:

- сформирован и ведется Регистр пациентов, нуждающихся в обезболивающей терапии наркотическими средствами в соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области от 09.01.2017  
№ 5 «Об утверждении порядка ведения реестра лиц, нуждающихся в назначении им наркотических лекарственных препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты»;

- расширена номенклатура наркотических лекарственных средств, используемых для коррекции хронического болевого синдрома, и включает в себя как инвазивные наркотические лекарственные средства короткого действия: растворы морфина, омнопона и фентанил, так и неинвазивные наркотические лекарственные средства продленного действия: капсулы и таблетки морфина сульфата, таблетки таргина, а также трансдермальные терапевтические системы фентанила всех дозировок;

- обеспечена расчетная потребность пациентов в неинвазивных наркотических лекарственных средствах продленного и короткого действия на 100%.

В области функционирует «Горячая линия» по вопросам обезболивания.

Сотрудничество с благотворительными, волонтерскими, религиозными организациями.

Отделение паллиативной медицинской помощи ГБУ РО «Рыбновская районная больница» активно сотрудничает с волонтерским отрядом ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. академика  
И.П. Павлова» Минздрава России.

Благодаря финансовой поддержке Благотворительного фонда помощи хосписам «Вера» отделение паллиативной медицинской помощи обеспечивается дополнительным питанием и расходными материалами.

Детская паллиативная служба взаимодействует с Рязанским благотворительным фондом «Детские домики», благотворительным фондом «Рязанский фонд помощи детям» и Благотворительным фондом помощи хосписам «Вера», которые осуществляют адресную помощь детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, по закупкам препаратов для дополнительного питания, расходных материалов и медикаментов. Также проводится активное сотрудничество с волонтерским отрядом ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России: волонтеры помогают осуществлять уход за детьми, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и получающими стационарную помощь в ГБУ РО «ОДКБ им.  
Н.В. Дмитриевой», сопровождают детей во время прогулок, проводят развлекательные мероприятия.

1.7. Выводы.

По данным Росстата, в 2024 году доля населения трудоспособного возраста составила 56,6% (2015 г. – 56,4%). Темп роста за исследуемые  
10 лет (2015-2024 гг.) доли лиц трудоспособного возраста уменьшился и составил 4,8% (за предыдущее 10-тилетие, 2014-2023 гг., 7,8%). Доля населения старше трудоспособного возраста составила в 2024 г. – 27,8% (2023 г. – 28,8%).

Численность населения области, по данным Росстата, в регионе составляет – 1085152 чел., происходит естественная убыль населения. По сравнению с предыдущим 2023 годом численность населения в 2024 году уменьшилась на 6687 человек или на 0,61%, (2023 г. – на 0,88%; 2022 г. –  
на 1,07%).

В 2024 году доля женского населения в регионе составила 55,4%, что на 10,8% (2023 г. на 9,4%; 2015 г. на 9,4%) больше доли мужского (44,6%). Ситуация за последние 10 лет практически не изменилась.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по Рязанской области остается стабильно высокой и превышает в 2023 году как показатель по Центральному федеральному округу «грубый» на 20,1% (2021 г. – 25,8%), так и стандартизованный на 13,8% (2021 г. – 21,4%). Так и показатель по Российской Федерации «грубый» на 16,6% (2021 г. – 19,9%), стандартизованный на 4,1% (2021 г. – 8,7%).

При анализе заболеваемости ЗНО в разрезе основных локализаций за 10 лет (2015-2024 гг.), отмечается наибольший удельный вес в следующих локализациях:

- на первом месте ЗНО молочной железы (отмечается продолжение увеличения «грубого» показателя заболеваемости ЗНО с 57,6 случая на  
100 тысяч до 70,96 случая на 100 тысяч населения, то есть на +23,2% (предыдущее десятилетие +16,6%);

- на втором месте ЗНО трахеи, бронхов, легкого (отмечается уменьшение грубого показателя заболеваемости ЗНО с 51,8 случая на  
100 тысяч населения до 46,93 случаев, то есть уменьшение на – 9,4% (предыдущее десятилетие на -0,8%);

- на третьем месте ЗНО ободочной кишки (отмечается увеличение «грубого» показателя с 32,1 случая на 100 тысяч населения до 39,05 случая на 100 тысяч населения, то есть на +21,6% (предыдущее десятилетие  
на +23,9%).

У женщин на первом месте отмечается ЗНО молочной железы (27,5%), что объясняется активной профилактической работой по раннему выявлению опухолей молочной железы, которая заключается в проведении маммографического исследования.

Второе место занимают ЗНО тела матки – 12,2%; третье место ЗНО ободочной кишки – 8,3%; четвертое место занимают ЗНО прямой кишки и ректосигмоидного соединения – 5,1%; пятое место – ЗНО яичника – 4,8%; шестое место – ЗНО почки – 4,4%; седьмое место среди женщин занимают ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 4,3%; восьмое место – ЗНО шейки матки, а также ЗНО желудка и ЗНО легких – по 4,0%; девятое место ЗНО поджелудочной железы – 3,8%; десятое место ЗНО полости рта и глотки – 1,6%; одиннадцатое место ЗНО вульвы и влагалища – 1,4%.

В структуре заболеваемости мужского населения региона лидируют ЗНО: на первом месте в 2024 году у мужчин в структуре заболеваемости ЗНО стоят опухоли предстательной железы – 21,3%; на втором месте трахеи, бронхов, легкого – 15,9%; на третьем месте злокачественные опухоли ободочной кишки – 7,7%; на четвертом месте ЗНО желудка – 7,5%; пятое место ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса и почки по 6,4%; шестое место ЗНО мочевого пузыря – 5,8%; седьмое место ЗНО полости рта и глотки – 5,3%; восьмое место ЗНО лимфатической и кроветворной ткани – 4,1%; девятое место ЗНО поджелудочной железы – 3,6%.

В 2024 году показатель пятилетней и более выживаемости по Рязанской области составил 60,5%. В разрезе основных локализаций отрицательная динамика проживших 5 и более лет за 10 лет наблюдается в двух локализациях: губа (-2,1%) и щитовидная железа (-2,7%). Показатель доли пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, увеличился за 10 лет больше среднеобластного при таких локализациях, как новообразования кожи (22,3%), лейкозы (21,6%), поджелудочная железа (18,2%), кости и суставные хрящи (18,2%), соединительная и другие мягкие ткани (18,2%), злокачественные лимфомы (14,9%).

Повышение эффективности профилактических мероприятий (диспансеризация определенных групп населения, все виды профилактических осмотров, работа смотровых кабинетов; онкологические осмотры на амбулаторном приеме каждого специалиста, даже узкого; а также онкологические осмотры больных, поступивших впервые в текущем году в любое стационарное отделение) позволит достичь к 2030 году запланированных плановых показателей:

- снижение смертности от злокачественных новообразований, на  
100 тыс. населения Рязанской области, до уровня 185,9 случая и снижение смертности от новообразований, на 100 тыс. населения Рязанской области, до уровня 188,4 случая на 100 тыс. населения,

- достижение увеличения показателя пятилетней выживаемости до 63,4%,

- показатель одногодичной летальности от злокачественных новообразований в Рязанской области составит 14,2%.

Показатель распространенности злокачественных новообразований среди населения Рязанской области составил в 2024 году 3547,9 на  
100 тысяч населения, что выше уровня 2015 года (2732,0) на 29,9%.

Структура смертности от злокачественных новообразований среди мужского и женского населения имеет существенные различия. В 2024 году продолжается снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО по сравнению с 2015 годом как среди мужчин, так и среди женщин. В мужской популяции снижение на 8,8%, в женской – на 21,5%.

Число умерших от ЗНО, не состоявших на диспансерном учете, за  
10 лет увеличилось. В 2015 году от ЗНО в Рязанской области умерло  
2609 больных, в том числе 35, не состоявших на учете, то есть на каждые  
100 умерших от ЗНО 1,3 не состояли на учете. В 2024 году наблюдаем рост показателя, число умерших, не состоявших на учете, – 191 больной, то есть 9,9 на 100 умерших от ЗНО.

Изменена маршрутизация направления онкологических пациентов для прохождения обследования, а также для проведения химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара, организованы семь ЦАОП.

В Рязанской области отмечается высокий коэффициент внутреннего совместительства. Не в полном объеме укомплектованы ПОКи и ЦАОП врачами-онкологами и средним медицинским персоналом.

За счет объединения медицинских организаций, а также за счет пересмотра зон обслуживания в организованных ЦАОП произошло сокращение ПОК.

В ГБУ РО ОКОД организован «зеленый коридор» для пациентов с подозрением на следующие онкологические заболевания: молочной железы, пищевода, желудка и толстой кишки, шейки матки, предстательной железы и щитовидной железы – с целью увеличения доли раннего выявления злокачественных новообразований и улучшения прогноза жизни пациентов.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Участники региональной программы

Цель региональной программы на плановый период до 2030 года – снижение смертности от новообразований, достижение к 2030 году снижения смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения Рязанской области до уровня 185,9 случая и снижение смертности от новообразований на 100 тыс. населения Рязанской области до уровня  
188,4 случаев на 100 тыс. населения, за счет увеличения доли раннего выявления, внедрения новых технологий профилактики, скрининга, диагностики, лечения и реабилитации.

Таблица № 28

Плановые показатели реализации региональной программы

по борьбе с онкологическими заболеваниями

| №  п/п | Наименование показателя | Период, год | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Базовое значение (на 31.12.2023) | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Доля злокачественных  новообразований, выявленных на I  стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, % | 54,0 | 54,8 | 55,5 | 56,3 | 57,0 | 57,8 | 58,5 |
| 2 | Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования,% | 60,3 | 62,0 | 63,8 | 65,5 | 67,3 | 69,0 | 70,8 |
| 3 | Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиям (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году),% | 17,8 | 17,2 | 16,9 | 16,7 | 16,3 | 16,0 | 15,5 |
| 4 | Доля лиц, прошедших обследование в  соответствии с индивидуальным планом  ведения в рамках диспансерного  наблюдения из числа онкологических  больных, завершивших лечение, % | - | 70,0 | 73,0 | 78,0 | 82,0 | 86,0 | 90,0 |

Таблица № 28.1

Дополнительные индикаторные показатели и сроки

реализации региональной программы по борьбе

с онкологическими заболеваниями

| №  п/п | Наименование показателя | Период, год | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Базовое значение (на 31.12.2023) | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения | 200,4 | 205,2 | 204,5 | 203,9 | 201,2 | 199,3 | 188,4 |
| 2 | Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения | 197,8 | 196,2 | 195,2 | 194,5 | 192,6 | 188,5 | 185,9 |
| 3 | Доля злокачественных новообразований молочной железы, выявленных на  I-II стадиях, % | 73,2 | 73,5 | 73,7 | 73,9 | 74,0 | 74,2 | 74,5 |
| 4 | Доля злокачественных новообразований шейки матки, выявленных на I-II стадиях, % | - | 66,6 | 66,7 | 66,8 | 66,9 | 67,1 | 67,3 |

Участники региональной программы:

- Правительство Рязанской области;

- министр здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела информационно-аналитической работы и цифровизации (с сектором информационной безопасности) министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела материально-технического обеспечения министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела проектной деятельности и контроля реализации программ (с сектором анализа и контроля реализации программ) министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник управления государственной службы, кадров и противодействия коррупции министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник отдела государственной службы и кадровой политики в здравоохранении министерства здравоохранения Рязанской области;

- начальник сектора анализа и контроля реализации программ министерства здравоохранения Рязанской области;

- главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Рязанской области;

- главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области;

- главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Рязанской области;

- главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области;

- директор ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр»;

- главные врачи медицинских организаций Рязанской области.

3. Задачи региональной программы

1. Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Рязанской области специализированной медицинской помощи с онкологическими заболеваниями в соответствии с финансированием из федерального и регионального бюджетов с целью обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями – ежегодно.
2. Регулярное планирование плановых объемов медицинской помощи с учетом оценки и анализа первично выявленных случаев злокачественных новообразований и количества пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением.
3. Проведение ежегодной актуализации регионального Порядка по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам на территории Рязанской области в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №  116н  
   «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
4. Совершенствование мероприятий первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров, для обеспечения раннего выявления ЗНО, в том числе организация диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров в соответствии с действующим законодательством.
5. Проведение анализа с целью повышения эффективности работы «зеленого коридора» в ГБУ РО ОКОД по раннему выявлению ЗНО шейки матки, молочной железы, колоректального рака, предстательной и щитовидной желез.
6. Увеличение охвата целевых групп населения, прошедших диспансеризацию (первый и второй этапы), профилактические осмотры, скрининговые исследования. Выполнение мероприятий по обследованию в рамках оценки репродуктивного здоровья.
7. Проведение регулярной санитарно-просветительной работы в виде конференций и семинаров «мастер-класс» с врачами-специалистами по современным методикам ранней диагностики ЗНО.
8. Повышение эффективности комплекса мер вторичной профилактики ЗНО, которая направлена на ранее выявление онкологических и предшествующих им заболеваний. Повышение мотивации граждан к регулярному прохождению диспансеризации и профилактических осмотров. Формирование онкологической настороженности у населения и медицинских работников.
9. Обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП. Внедрение в практику деятельности Центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении, диспансерном наблюдении, перераспределении потока пациентов, с учетом дефицита кадров – с применением ТМК. Увеличение числа пациентов c подозрением на ЗНО, которым была проведена биопсия опухоли и полное диагностическое обследование на базах ЦАОП.
10. Открытие нового ЦАОП направлено на приближение онкологической помощи населению, ускорение диагностических мероприятий при выявлении ЗНО, повышение удобства проведения лекарственной терапии в условиях дневного стационара и диспансерного наблюдения.
11. Приобретение медицинского оборудования для отделения радионуклидной диагностики ГБУ РО ОКОД для обеспечения высокоэффективными методами диагностики пациентов региона.
12. Приобретение оборудования для ГБУ РО ОКОД для сокращения сроков получения результатов цитологического и патогистологического исследования биопсийного материала.
13. Планирование заявок по переоснащению региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в Рязанской области в соответствии с порядками оказания специализированной медицинской помощи.
14. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Рязанской области. Разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам с онкологической патологией. Развитие телекоммуникационных связей, проведение телеконсультаций сложных пациентов с Федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ), что позволит улучшить качество оказания специализированной медицинской помощи, даст возможность применять самые современные технологии, упростит направление больных в федеральные центры для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
15. Обеспечение взаимодействия с главным внештатным специалистом-онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.
16. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (клинико-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений).
17. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевая лекарственная терапия.
18. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок СКТ, МРТ, позиционно-эмиссионной томографии, а также радиотерапевтического оборудования.
19. Совершенствование мероприятий третичной профилактики рака, контроль за регулярностью диспансерного наблюдения, анализ прошедших пациентов после завершения лечения в каждой медицинской организации. Соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема комплекса проводимых исследований.
20. Применение и использование в работе клинических рекомендаций, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте http://cr.rosminzdrav.ru.
21. Реализация мероприятий по внедрению информационных технологий с дальнейшей интеграцией с медицинскими информационными системами, мониторинг выполнения плановых показателей.
22. Основным направлением в дальнейшем развитии реабилитационной помощи пациентам с ЗНО является комплекс мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, его адаптацию к новым условиям жизнедеятельности, возникшим в результате онкологического заболевания и его лечения, а также социальных функций и трудоспособности.
23. Внедрение в практику медицинских организаций Рязанской области мультидисциплинарного подхода в лечении и диспансерном наблюдении пациентов с ЗНО. Проведение онкологического консилиума и консультаций с помощью телемедицинских технологий для пациентов из отдаленных районов области.

22. Регулярное проведение внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным.

23. Совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам:

- полноценное функционирование выездных паллиативных бригад;

- оказание гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи министерством здравоохранения Рязанской области, организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями;

- повышение доступности обезболивающей терапии у пациентов с хроническим болевым синдромом;

- увеличение врачей специалистов по паллиативной помощи.

24. Для оказания всех видов помощи предоставление организационно-методического сопровождения деятельности онкологической службы Рязанской области специалистами организационно-методического отдела ГБУ РО ОКОД.

25. Планируется внедрение программ целевого обучения и распределения молодых специалистов-онкологов для работы в первичных онкологических кабинетах, в ЦАОП (совместная активная работа врачей специалистов ГБУ РО ОКОД и специалистов кафедры онкологии  
отдела дополнительного профессионального образования ГБОУ Рязанский Государственный Медицинский Университет имени академика И.П. Павлова Минздрава России).

26. Контроль повышения показателя укомплектованности медицинскими кадрами региона, а также внедрение программ по первичной переподготовке и тематическому усовершенствованию врачей общей лечебной сети с целью повышения онкологической грамотности и онкологической настороженности.

4. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году запланированных плановых показателей среди населения Рязанской области:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения Рязанской области, до уровня  
188,4 случаев;

- снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения Рязанской области, до уровня 185,9 случаев;

- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 15,5%;

- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на  
I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до уровня 58,5%;

- увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 70,8%;

- увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения из числа онкологических больных, завершивших лечение, до уровня 90,0%;

- увеличение доли злокачественных новообразований молочной железы, выявленных на I-II стадиях, до 73,5%;

- увеличение доли злокачественных новообразований шейки матки, выявленных на I-II стадиях, до 67,3%.

5. План мероприятий региональной программы Рязанской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями» 2025-2030 гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | Дата начала реализации | Дата окончания реализации | Ответственный исполнитель | Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний | | | | |
| 1.1. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) у граждан. Снижение распространенности избыточного потребления алкоголя | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, главный врач ГБУ РО «ОКНД» | Уменьшение факторов риска онкологических заболеваний с целью улучшения и сохранения здоровья людей. Снижение распространенности поведенческих факторов риска:  розничные продажи алкогольной продукции на душу населения в Рязанской области (в литрах) в  2025 г. – 8,4;  2026 г. – 8,3;  2027 г. – 8,2;  2028 г. – 8,0;  2029 г. – 7,9;  2030 г. – 7,8 |
| 1.2. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и формирования ЗОЖ у граждан. Снижение распространенности курения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, главный врач ГБУ РО «ОКНД» | Уменьшение факторов риска онкологических заболеваний с целью улучшения и сохранения здоровья людей. Снижение распространенности курения на 2% ежегодно и до 14,6% к 2030 году |
| 1.3. | Мероприятия, направленные на проведение вакцинации от вируса  Гепатита В | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Соблюдение контроля за своевременностью вакцинации согласно календарю прививок. Выполнение ежеквартального анализа числа привитых и расчет доли выполнения мероприятия |
| 1.4. | Мероприятия, направленные на внедрение на уровне региона мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Информирование на амбулаторном этапе по факторам риска папилломавирусной инфекции, повышающим риск развития онкологических заболеваний, врачами- онкологами, гинекологами |
| 1.5. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и формирования ЗОЖ у граждан. Увеличение количества пациентов, достигших нормальных цифр артериального давления | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, главный внештатный специалист по терапии и общей практике Минздрава Рязанской области, главный внештатный кардиолог Минздрава Рязанской области | Уменьшение факторов риска онкологических заболеваний с целью улучшения и сохранения здоровья людей. Снижение распространенности поведенческих факторов риска:  увеличение количества пациентов, достигших нормальных цифр артериального давления до 65% в 2030 г. |
| 1.6. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и формирования ЗОЖ у граждан. Увеличение доли лиц, имеющий достаточный уровень физической активности | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Уменьшение факторов риска онкологических заболеваний с целью улучшения и сохранения здоровья людей. Снижение распространенности поведенческих факторов риска:  увеличение доли лиц, имеющих достаточный уровень физической активности в 2025 г. – 55%;  2026 г. – 58%;  2027 г. – 61%;  2028 г. – 64%;  2029 г. – 67%;  2030 г. – 70% |
| 1.7. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и формирования ЗОЖ у граждан. Уменьшение числа лиц с избыточной массой тела | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, главный внештатный специалист Минздрава Рязанской области по эндокринологии | Уменьшение факторов риска онкологических заболеваний с целью улучшения и сохранения здоровья людей. Снижение распространенности поведенческих факторов риска:  уменьшение числа лиц с избыточной массой тела к 2030 г. – на 5% |
| 1.8. | Мероприятия, направленные на формирование культуры здорового питания | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, центры здоровья Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Разработка памяток и буклетов о принципах здорового питания: не менее  1 вида в квартал, тиражом не менее 5 тыс. штук. Обучение населения в школах здоровья (рационального питания) ежегодно со снижением распространенности ожирения на 1,4% от всех прошедших обучение |
| 1.9. | Информирование населения о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках диспансеризации и других видов профилактических осмотров, мотивирование к прохождению такого рода исследований | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Повышение информированности населения до 90% к 2030 году.  Проведение лекций, интерактивных бесед, массовых мероприятий в 2025 г. – 150; в 2026 г. – 160; в 2027 г. – 170;  в 2028 г. – 180; в 2029 г. – 190;  в 2030 г. – 200 |
| 1.10. | Организация изготовления и проката аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике онкозаболеваний для использования в региональных и муниципальных средствах массовой информации | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, пресс-секретарь министерства здравоохранения Рязанской области | Разработка для тиражирования инфографики (памятки, плакаты, буклеты). 2025-2027 гг. ежегодно не менее 10 тыс. экземпляров, 2028-2030 гг. ежегодно не менее 15 тыс. экземпляров |
| 1.11. | Информирование населения о проводимых акциях, фестивалях здоровья (Всемирный день борьбы с раком, Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Международный день отказа от курения и др.) в социальных сетях, СМИ | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, пресс-секретарь министерства здравоохранения Рязанской области | Повышение информированных и участвующих в акциях в 2025 г. на 5%,  в 2026 г. – на 10%, в 2027 г. – на 15%,  в 2028 г. – на 20%, в 2029 г. – на 25%,  в 2030 г. – на 30% |
| 1.12. | Проведение профилактических занятий с педагогами, подростками и их родителями по формированию навыков ЗОЖ, профилактике табакокурения, потребления алкоголя, наркомании | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Снижение распространенности факторов риска развития онкозаболеваний в молодежной среде в 2030 году на 13,7% |
| 1.13. | Оказание консультативной психологической помощи семьям, индивидуальное консультирование лиц, желающих избавиться от вредных привычек (телефоны доверия) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области,  ГБУ РО «ОКНД», центры здоровья Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Снижение распространенности табакокурения как фактора риска развития онкозаболеваний. Оценка работы кабинета медицинской помощи при отказе от табакокурения (18 кабинетов). Снижение распространенности курения на 2% ежегодно и до 14,6% к 2030 г. |
| 1.14. | Развитие волонтерского движения по формированию ЗОЖ и профилактике онкозаболеваний при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Повышение информированности по профилактике онкологических заболеваний среди молодежных движений. Участие волонтерских организаций в массовых мероприятиях, чтение лекций студентами-волонтерами в общеобразовательных учреждениях. Проведение обучающих семинаров в количестве не менее трех в квартал по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований |
| 1.15. | Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; консультации врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, центры здоровья Рязанской области, Центр общественного здоровья – структурное подразделение ГБУ РО «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» | Снижение распространенности табакокурения как фактора риска развития онкозаболеваний,в среднем к 2030 г. на 2,7%. Повышение информированных и участвующих в акциях в 2025 г. – на  5%, в 2026 г. – на 10%, в 2027 г. – на 15%, в 2028 г. – 20%, в 2029 г. – на 25%,  в 2030 г. на 30% |
| 2 | Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний | | | | |
| 2.1. | Мероприятия по раннему выявлению ЗНО и рака in situ в рамках скрининговых методов по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Проведение скрининга по выявлению злокачественных новообразований на ранних стадиях визуальных локализаций в районах с высокими показателями заболеваемости и высоким процентом запущенных случаев | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение скрининга по выявлению злокачественных новообразований на ранних стадиях визуальных локализаций в районах с высокими показателями заболеваемости и высоким процентом запущенных случаев. В соответствии с ежегодным планом выездов врачей- онкологов в районы области для выполнения организационной и методической работы и проведения осмотра пациентов. Ежеквартальный осмотр женского и мужского населения с подозрением на онкологические заболевания не менее 100 пациентов |
| 2.2. | Проведение контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и профилактических медицинских осмотрах в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение ежеквартального контроля за качеством интерпретации анкетирования не менее 50% |
| 2.3. | Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по профилактике министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальное проведение анализа заполнения протоколов в количестве не менее 50% |
| 2.4. | Организации выездов мобильной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных удаленно от медицинской организации, и (или) имеющих плохую транспортную доступность | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение выездов врачей онкологов кураторов районов Рязанской области с целью осуществления амбулаторного приема онкологических пациентов. Ежеквартально не менее 6 выездов |
| 2.5. | Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист Рязанской области по медицинской профилактике | Упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе организация медицинских исследований в выходные дни, предоставление возможности дистанционной записи на медицинские обследования. Выполнение плана по диспансеризации и ежегодное увеличение количества выявленных случаев ЗНО. Охват профилактическими видами медицинских осмотров в 2025 г. – 70%; 2026 г. – 70%; 2027 г. – 70%; 2028 г. – 70%; 2029 г. – 70%; 2030 г. – 70% |
| 2.6. | Онкоскрининг болезней слизистой оболочки рта и красной каймы губ у населения Рязани и Рязанской области с использованием аутофлуоресцентной стоматоскопии при обращении за любой стоматологической помощью | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Выявление предраковых болезней и злокачественных новообразований слизистой оболочки рта у пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, с использованием скринингового метода диагностики – аутофлуоресцентной стоматоскопии |
| 2.7 | Проведение мастер-класса по забору цитологического мазка с цервикального канала шейки матки и пробоподготовка по методике Папаниколау с описанием результатов по системе Bethesda | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению управления организации оказания медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | 1 раз в квартал врачами специалистами ГБУ РО «ОКОД» проводится мастер-класс по забору мазка из цервикального канала на проведение скрининга рака шейки матки для врачей гинекологов и акушерок ФАП и ВА. С описанием результатов исследования по системе Bethesda не менее 95% от всех исследований |
| 2.8. | Контроль пациентов, направленных на кольпоскопию, в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ количества направленных на кольпоскопию не  менее 80% |
| 2.9. | Контроль пациентов с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ количества направленных на ректороманоскопию/  колоноскопию не менее 80% от количества подлежащих |
| 2.10. | Выполнение исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с п.17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденные Приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ количества направленных на эзофагогастродуо-деноскопии не менее 80% от количества подлежащих |
| 2.11. | Контроль проведения маммографического скрининга по раннему выявлению рака молочных желез | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, директор ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр» | Проведение онлайн мониторинга работы каждого маммографического аппарата в еженедельном формате и проведение расширенного анализа по системе  BI-RADS со списком выявленных пациентов. Анализ количества направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV не менее 95% |
| 2.12. | Мероприятия по раннему выявлению злокачественных новообразований щитовидной железы | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ первичных случаев рака щитовидной железы, оценка полной диагностики и соблюдение этапов маршрутизации |
| 2.13. | Мероприятия по организации работы смотровых кабинетов для выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций (кадровая обеспеченность, повышение квалификации, организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ количества осмотренных в смотровых кабинетах. Оценка кадрового обеспечения. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО к 2027 г. – 100% по всем визуальным локализациям |
| 2.14. | Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальное увеличение охвата за больными из групп риска по развитию ЗНО на 1,5% |
| 2.15. | Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение обучения специалистов в соответствии с планом не менее 95% от запланированного количества в год |
| 2.16. | Мероприятия по повышению выявления злокачественных новообразований на  I стадии, в том числе злокачественных новообразований визуальных локализаций, врачами различных специальностей | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Повышение активной выявляемости ЗНО визуальных локальных локализаций, в том числе с I стадией онкологического процесса, с планом не менее 26% в год |
| 3 | Совершенствование порядка маршрутизации пациентов | | | | |
| 3.1. | Мероприятия, направленные на сокращение и оптимизацию маршрута пациента с подозрением или с установленным диагнозом ЗНО | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальный анализ работы «зеленого коридора» по направлению пациентов в онкологический диспансер с подозрением на ЗНО молочной железы, шейки матки, щитовидной железы, желудка, толстой кишки. Анализ диагностической базы, замена диагностического оборудования. Сокращение сроков ожидания диагностических исследований на КТ и МРТ. В 2025 г. – на 5%, в 2026 г. – на 10%, в 2027 г. – на 15%, в 2028 г. – на 20%, в 2029 г. – на 25%, в 2030 г. – на 30% |
| 3.2. | Мероприятия по совершенствованию алгоритма движения пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, в том числе визуальных локализаций, выявленными врачами-специалистами первичного звена (врачами-терапевтами, врачами-хирургами, врачами-стоматологами и т.д.) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение движения пациента путем осуществления записи к врачу онкологу специалистом первичного звена, а также запись на диагностические исследования. Проведение ежеквартального анализа сроков от выявления у пациента подозрения на онкологическое заболевание до явки на онкологический консилиум. Оценка маршрута пациента в региональной РТ МИС |
| 3.3. | Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи | В соответствии с клиническими рекомендациями и в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, полного объема диагностических исследований. Организация отдельно выделенного приема для первичных пациентов с подозрением на онкологическое заболевание. Ежеквартальный анализ с последующим увеличение дополнительных слотов для записи пациентов с подозрением на ЗНО |
| 3.4. | Мероприятия по обеспечению маршрутизации пациентов для проведения диагностических исследований с применением радиологических методов исследования | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Проведение актуализации нормативно-правовых актов по распределению медицинских организаций для направления на радиологические методы исследования пациентов Рязанской области |
| 3.5. | Меры по обеспечению транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Организация подвоза пациентов специальным транспортом. Проведение онкологического консилиума для пациентов отдаленных районов области в день обращения к врачу-онкологу |
| 3.6. | Мероприятия по совершенствованию информационного сопровождения пациентов (или его законного представителя) с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание на всех этапах оказания медицинской помощи  (по случаям подозрения на онкологическое заболевание или установленного диагноза онкологического заболевания по впервые выявленным заболеваниям или при продолжающемся лечении) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Проведение информирования пациентов медицинскими сотрудниками каждой медицинской организацией Рязанской области путем телефонной связи с одновременной записью на прием к врачу онкологу |
| 3.7. | Актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Проведение регулярной актуализации Порядка оказания медицинской помощи пациентам Рязанской области с обязательным пересмотром прикрепления МО по видам оказания медицинской помощи |
| 4 | Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями | | | | |
| 4.1. | Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клинико-лабораторной службы) | 01.07.2025 | 01.07.2026 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Проведение централизации клинико-лабораторных исследований на базе лаборатории онкологического диспансера до конца 2026 года. Дооснащение централизованной клинико-диагностической лаборатории на базе  ГБУ РО «ОКОД» новым оборудованием (сортер, архив) |
| 4.2. | Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный анализ пролеченных пациентов в отделении радиотерапии. Целевой показатель не менее 14% за год |
| 4.3. | Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Целевой показатель не менее 31% (ежегодно) |
| 4.4. | Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, целевой показатель не менее 88% (ежегодно) |
| 4.5. | Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, целевой показатель не менее 2,5% (ежегодно) |
| 4.6. | Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | 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, целевой показатель не менее 35% (ежегодно) |
| 4.7. | Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный мониторинг работы отделения радиотерапии с оценкой работы коечного фонда не более 30 койко-дней ежегодно. Увеличение числа случаев оказания ВМП радиологического профиля до 200 в год |
| 4.8. | Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежегодная оценка доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии с ежегодным выполнение не менее 10% |
| 4.9. | Мониторинг пациентов с плоскоклеточ-ным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение анализа количества прооперированных пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи и количества случаев оказания химиолучевого лечения, целевой показатель не менее 20% (ежегодно) |
| 4.10. | Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение анализа пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, не менее  10% (ежегодно) |
| 4.11. | Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение 3-D планирования в  100% случаев |
| 4.12. | Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по радиотерапии министерства здравоохранения Рязанской области | Число пациентов с раком легкого  III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия/Общее количество больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией не менее 65% (ежегодно) |
| 4.13. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Сасовская ЦРБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа обоснованных госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до  1400 случаев |
| 4.14. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Ряжская РБ» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Ряжская РБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа обоснованных госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до  1400 случаев |
| 4.15. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Скопинская ЦРБ» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Скопинская ЦРБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа обоснованных госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1300 случаев |
| 4.16. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Шиловская ЦРБ» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Шиловская ЦРБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа обоснованных госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1300 случаев |
| 4.17. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Касимовская ЦРБ» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Касимовская ЦРБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа обоснованных госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1400 случаев |
| 4.18. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на база ГБУ РО «Областная клиническая больница» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «ОКБ», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1500 случаев |
| 4.19. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «ГКБ № 11», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1500 случаев |
| 4.20. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 01.01.2027 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Организация в 2028 году ЦАОП на базе городской клинической больницы |
| 4.21. | Мероприятия по организации работы центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «Городская клиническая больница № 4» | 01.01.2027 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Обеспечение работы в центре амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУ РО «ГКБ № 4», увеличение случаев взятия биопсийного материала до 70% от числа принятых с подозрением на ЗНО к 2030 году. Ежегодное увеличение числа госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа до 1000 случаев |
| 4.22. | Анализ проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача онколога в ЦАОП | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальная оценка чек-листов по основным локализациям для онкологических консилиумов по подготовке к диагностическим исследованиям по следующим нозологиям:  1) колоректальный рак;  2) рак желудка;  3) рак молочной железы;  4) рак кожи, меланомы;  5) рак почки;  6) рак печени;  7) рак предстательной железы;  8) рак эндометрия |
| 4.23. | Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальное проведение оценки проведения диагностических исследований в ПОК на базе медицинских организаций города |
| 5 | Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями | | | | |
| 5.2. | Мероприятия, направленные на совершенствование ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, начальник отдела материально-технического обеспечения,  главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальная оценка деятельности специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» |
| 5.2. | Мероприятия, направленные на совершенствование ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, начальник отдела материально-технического обеспечения,  главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | В соответствии с планом планируется переоснастить следующие медицинские организации: 2026 г. – ГБУ РО «ОКБ» – эндоскоп, ГБУ РО «ГКБ № 11» – эндоскоп, 2027 г. – ГБУ «Шиловская ЦРБ» – аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый,  В соответствии с планом планируется переоснастить следующие медицинские организации: 2026 г. – ГБУ РО «ОКБ» – эндоскоп, ГБУ РО «ГКБ № 11» – эндоскоп, 2027 г. – ГБУ «Шиловская ЦРБ» – аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый,  ГБУ РО «Сасовская ЦРБ» – эндоскоп,  ГБУ РО «ОКОД» 2026 г.:  1) передвижной рентгеновский аппарат типа С – дуга;  2) набор для срочной цитологической окраски;  3) микроскоп сканирующий;  4) гистологический процессор «карусельного» типа для проводки биопсийного материала;  5) аппарат гистологической вакуумной проводки тканей для проводки операционного материала |
| 5.3. | Мероприятия, направленные на совершенствование структуры инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики | 01.01.2027 | 31.12.2027 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Переоснащение медицинским оборудованием радионуклидного отделения онкологического диспансера. Запланировано приобретение:  1) система ОФЭКТ с ротационным детектором. Число планируемых радионуклидных исследований в год не менее 2500 в год;  2) однофотонный эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с рентгеновским компьютерным томографом (ОФЭКТ/КТ). Число планируемых радионуклидных исследований в год не менее 2500 в год.  3) специализированный защитный шкаф либо набор защитных приспособлений для изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов |
| 5.4. | Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии,  в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями  (ед. исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям | 01.01.2027 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, заведующий отделением радионуклидной диагностики, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии,  в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями  (ед. исследований в год), по профилю «онкология»: 2025 г. – 2 698 иссл., 2026 г. – 2 785 иссл., 2027 г. – 2 872 иссл., 2028 г. – 2 959 иссл., 2029 г. – 3046 иссл., 2030 г. – 3 046 иссл. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии,  в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями  (ед. исследований в год), по профилю «неврология»: 2025 г. – 1 иссл., 2026 г. – 1 иссл., 2027 г. – 1 иссл., 2028 г. – 1 иссл., 2029 г. – 2 иссл., 2030 г. – 2 иссл.  По профилю «кардиология»: 2025 г. – 144 иссл., 2026 г. – 289 иссл.,  2027 г. – 433 иссл., 2028 г. – 577 иссл., 2029 г. – 722 иссл., 2030 г. – 866 иссл.  По профилю «эндокринология»: 2025 г. – 320 иссл., 2026 г. – 327 иссл., 2027 г. – 335 иссл., 2028 г. – 342 иссл., 2029 г. – 349 иссл., 2030 г. – 357 иссл.  По иным профилям: 2025 г. – 703 иссл., 2026 г. –721 иссл.,  2027 г. – 739 иссл., 2028 г. – 757 иссл., 2029 г. – 776 иссл., 2030 г. – 795 иссл. |
| 5.5. | Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, заведующий отделением радионуклидной диагностики, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилю «онкология»: 2025 г. – 2 398 иссл., 2026 г. – 2 458 иссл., 2027 г. – 2 519 иссл., 2028 г. – 2 582 иссл., 2029 г. – 2646 иссл., 2030 г. – 2713 иссл. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год), по профилю «неврология»: 2025 г. – 17 иссл., 2026 г. – 19 иссл., 2027 г. – 21 иссл., 2028 г. – 26 иссл., 2029 г. –  32 иссл., 2030 г. – 42 иссл.  По профилю «кардиология»:  2025 г. – 4 иссл., 2026 г. – 9 иссл., 2027 г. – 14 иссл., 2028 г. – 18 иссл., 2029 г. –  23 иссл., 2030 г. – 28 иссл.  По профилю «эндокринология»: 2025 г. – 8 иссл., 2026 г. – 9 иссл., 2027 г. –  10 иссл., 2028 г. – 11 иссл., 2029 г. –  13 иссл., 2030 год – 15 иссл.  По иным профилям: 2025 г. – 71 иссл., 2026 г. – 72 иссл., 2027 г. – 74 иссл., 2028 г. – 76 иссл., 2029 г. –  78 иссл., 2030 г. – 80 иссл. |
| 5.6. | Организация дистанционного консультирования для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований: в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Направление для уточнения диагноза с помощью дистанционных технологий, используя сканирующий микроскоп для ежеквартального направления в сложных случаях, не менее 200 случаев |
| 5.7. | Увеличение количества проведенных резекций молочной железы с биопсией сторожевого лимфоузла | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Не менее 150 резекций молочной железы с биопсией сторожевого лимфоузла в год |
| 5.8. | Проведение реконструктивно-пластических операций на молочной железе с применением микрохирургической техники | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение оперативных вмешательств на молочной железе с применением микрохирургической техники не менее  25 операций в год |
| 5.9. | Увеличение количества оперативных вмешательств при опухолях брюшной полости | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Увеличение количества лапароскопи-ческих операций, ежегодное увеличение не менее 50% от числа всех операций |
| 5.10. | Проведение операций на мочевом пузыре с помощью высокотехнологичной медицинской помощи на всех стадиях заболевания | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение видеоэндоскопических оперативных вмешательств на мочевом пузыре не менее 10 операций в год |
| 5.11. | Увеличение количества высокотехнологичных оперативных вмешательств на органах грудной клетки | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение оперативных вмешательств на органах грудной клетки с применением высокотехнологичной медицинской помощи не менее 60 операций в год |
| 5.12. | Внедрение комбинированных циторедуктивных операции при злокачественных новообразованиях яичников | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Не менее 14 комбинированных циторедуктивных операций при злокачественных новообразованиях яичников в год |
| 5.13. | Проведение трансоральных лазерных резекций опухолей глотки и полости рта | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение радикальных обширных резекций с хорошими функциональными и косметическими результатами не менее  5 ежеквартально |
| 5.14. | Резекция околоушной слюнной железы в плоскости ветвей лицевого нерва с микрохирургическим невролизом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение операций с микрохирургическим компонентом в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи не менее 5 за год |
| 5.15. | Комбинированные резекции ЗНО полости рта с реконструктивно-пластическим компонентом | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение обширных комбинированных резекции с одномоментной реконструкцией полученных дефектов с целью максимального устранения функциональных и косметических дефектов не менее 25 в год |
| 5.16. | Видеоассистированные операции на щитовидной железе | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выполнение оперативных вмешательств на щитовидной железе несколькими методами не менее 15 операций в год |
| 5.17. | Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Директор ТФОМС Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Обеспечение доступности и качества специализированной медицинской помощи. Ежегодное увеличение случаев на 5% |
| 5.18. | Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на ЗНО | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальное проведение анализа в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказаниям медицинской помощи на соответствие утвержденных сроков |
| 5.19. | Формирование направления пациентов в НМИЦ в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежеквартальный контроль по направлению пациентов с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий в 100% случаев |
| 5.20. | Организация первого этапа реабилитации в условиях ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» | 01.07.2025 | 31.12.2026 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Получение лицензии на реабилитацию ГБУ РО «ОКОД», организация первичного реабилитационного отделения. Охват мероприятиями ранней реабилитации более 90% пациентов отделения анестезиологии и реанимации с палатой интенсивной терапии |
| 5.21. | Реабилитационные мероприятия второго этапа у пациентов после хирургического лечения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии и реабилитолог министерства здравоохранения Рязанской области | Организация реабилитации и маршрутизация пациенток после мастэктомии в отделение реабилитации (не менее 100 в год) |
| 5.22. | Мероприятия медицинской и психологической реабилитации для пациентов со злокачественными новообразованиями после запланированного объема лечения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | С целью восстановления состояния здоровья и повышения качества пациентов запланировано увеличение количества принятых пациентов на базе кабинета психологической помощи в онкологическом диспансере на  10% (ежегодно) |
| 5.23. | Организация работы кабинетов паллиативной медицинской помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области | Организована работа 12 кабинетов паллиативной медицинской помощи в области. Продолжать улучшать качество их работы. Укомплектовать кадры основными работниками |
| 5.24. | Организация работы выездных бригад для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению на дому | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области | Организована работа 13 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи с 14 выездными бригадами для взрослых и 1 отделение паллиативной медицинской помощи с  2 выездными бригадами для детей. Продолжать улучшать качество их работы. Укомплектовать кадры основными работниками 13 отделений для взрослых и 1 отделения для детей |
| 5.25. | Мероприятия по стабильному бесперебойному обеспечению препаратами для лечения болевого синдрома | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Рязанской области | Производить расчет потребности в НС и ПВ в соответствии с приказами МЗ РФ. Выписка НС и ПВ проводится всем нуждающимся пациентам для лечения болевого синдрома. Проводить постоянный мониторинг остатков НС и ПВ на складе и в аптечных учреждениях. Полнота выборки инвазивных форм НС: 2025-2030 гг. – 95%. Полнота выборки не инвазивных форм НС: 2025-2030 гг. – 80% |
| 5.26. | Улучшение качества и доступности паллиативной медицинской помощи для онкологических пациентов в стационарных условиях | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области | Организована работа 5 отделений ПМП для взрослых и 2 отделений ПМП для детей в области. Коечный фонд 105 коек для взрослых и 16 коек для детей. Организована работа 12 отделений сестринского ухода. Коечный фонд  161 койка. 2025 г. – 5 отделений ПМП для взрослых на 105 коек и 2 отделения ПМП для детей на 16 коек. 12 отделений сестринского ухода на 161 койку |
| 5.27. | Обеспечение оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области | Паллиативная медицинская помощь проводится в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. Проводится ежеквартальный контроль за оказанием паллиативной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями |
| 6 | Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями | | | | |
| 6.1. | Проведение мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, ТФОМС Рязанской области | Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача. Размещение информации о необходимости регулярного диспансерного наблюдения |
| 6.2. | Обеспечение проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в соответствии с Порядком, утвержденным приказом МЗ РФ от 04.06.2020 № 548н, а также по профилю «детская онкология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, ТФОМС Рязанской области | Мониторинг индикаторного показателя в ежемесячном формате по результатам ТФОМС Рязанской области. Разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением, не достигших 35% по итогом первого полугодия и далее 70% по итогам года |
| 6.3. | Проведение еженедельного контроля за проведением диспансерного наблюдения взрослого населения с онкологическими заболеваниями с применением единого цифрового контура, активного вызова и записи на прием к врачу-онкологу | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, Директор ТФОМС Рязанской области | Проведение еженедельного мониторинга своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями |
| 6.4. | Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, Директор ТФОМС Рязанской области | Ежемесячная сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями ТФОМС |
| 6.5. | Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, Директор ТФОМС Рязанской области | В 2025 году достижение 70% выполнения прохождения диспансерного наблюдения пациентов, завершивших лечение в каждой медицинской организации.  К 2030 г. – 90% |
| 6.6. | Мероприятия по организации проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований (предраковые заболевания) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022  № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Осуществление учета контингента пациентов с предраковыми заболеваниями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, Директор ТФОМС Рязанской области | Ежеквартальный контроль за активной записью и приглашением пациентов с предшествующими развитию онкологических заболеваний молочной железы и шейки матки на прием к врачу онкологу |
| 6.7. | Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, Директор ТФОМС Рязанской области | Проведение ежемесячного мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентирующие сроки. Приглашение для прохождения диспансерного наблюдения |
| 7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона | | | | | |
| 7.1. | Мероприятия по проведению эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности от ЗНО, планирование объемов | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Ежемесячный свод отдельно по каждой медицинской организации показателей по заболеваемости, смертности и выявлению ЗНО на начальных стадиях. Анализ невыполнения индикаторных показателей. Ежегодное планирование объемов медицинской помощи с учетом динамики первично-выявленных случаев ЗНО |
| 7.2. | Утверждение нормативно-правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министр здравоохранения Рязанской области, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи в г. Рязани на базе многопрофильных больниц запланирован пересмотр маршрутизации и написание нормативно-правовых документов (ежегодно) |
| 7.3. | Организация проведения телеконсультаций «врач-врач» в медицинских организациях области с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи для медицинских организаций области | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Обеспечение доступности и качества специализированной медицинской помощи. Проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями не менее 20 телеконсуль-таций в квартал |
| 7.4. | Обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Обеспечение доступности и качества специализированной медицинской помощи. Увеличение количества телемедицинских консультаций с НМИЦ не менее 230 в год |
| 7.5. | Проведение внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи с анализом выявленных недостатков и разбором на утренних конференциях | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Еженедельный разбор случаев оказания помощи, оценка эффективности |
| 7.6. | Проведение межрайонных научно-практических конференций на базе межрайонных медицинских центров | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Проведение межрайонных конференций в межрайонных медицинских центрах по скринингу и ранней диагностике опухолей визуальных локализаций ежеквартально по 2 конференции |
| 7.7. | Организация выездной работы в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Выездная работа кураторов районов области. Ежеквартальный анализ работы первичных онкологических кабинетов, смотровых кабинетов |
| 7.8. | Проведение анализа правильности кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО на начальных стациях заболевания в течении года установления диагноза | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Анализ медицинских свидетельств о смерти, первичной документации и данных регионального Канцер-регистра (ежеквартально) |
| 7.9. | Проведение мониторинга и анализа всех запущенных случаев злокачественных образований, выявление нарушений маршрутизации пациентов и нарушения сроков обследования | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Оформление протоколов по разбору запущенных случаев в медицинских организациях. Привлечение к разбору специалистов медицинских организаций и кураторов-онкологов районов |
| 7.10. | Проведение патолого-анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных образований | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение конференций по разбору 1 раз в квартал |
| 7.11. | Организация и контроль за маршрутизацией пациентов онкологического профиля согласно приказу Министерства здравоохранения Рязанской области | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Проведение анализа за своевременным направлением на специализированное лечение согласно маршрутизации пациентов онкологического профиля. Оценивается заведующими отделениями согласно решению онкологического консилиума |
| 7.12. | Разработка эффективного межотраслевого взаимодействия с органами социальной защиты населения, волонтерским движением и некоммерческими организациями по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях. | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской | Осуществляется взаимодействие с органами социальной защиты населения, волонтерским движением и некоммерческими организациями: улучшение качества оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на дому и в медицинских организациях |
| 8 | Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона | | | | |
| 8.1. | Мероприятия по формированию инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальный контроль по направлению пациентов с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующие кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий. Ежегодное увеличение на 10% |
| 8.2. | Мероприятия по подключению к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организации работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Директор ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр» | Продолжение совершенствования работы в данном направлении |
| 8.3. | Мероприятия по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников | 01.07.2025 | 31.12.2029 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Запланировано разработать унифицированные шаблоны. Дальнейшая разработка и внедрение шаблонов для стационара и поликлиники |
| 8.4. | Мероприятия по применению систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы  РТ-МИС | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Подключение дополнительных функциональных модулей. Гражданам обеспечивается предоставление на портале ЕГПУ электронных медицинских документов. Постоянное улучшение, увеличение видов слотов записи. Возможность записи пациента через ЕГПУ через номер направления |
| 8.5. | Разработать мероприятия по мониторингу, планированию и управлению потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Разработаны мероприятия по мониторингу, планированию и управлению потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями |
| 8.6. | Сформировать мероприятия по использованию локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций | 01.07.2025 | 31.12.2028 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, использование как основы для телемедицинских консультаций PACS-архива |
| 8.7. | Мероприятия по развитию метода цифровой микроскопии | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела организации высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области | Использование цифровой микроскопии при молекулярно-генетических исследованиях в онкологическом диспансере. Ежеквартальное согласование результатов исследования и направление посредством телемедицинских технологий не менее 15 |
| 8.8. | Мероприятия по обеспечению медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», созданию возможностей безопасной передачи данных, обеспечению рабочих мест онкологов компьютерной техникой | 01.01.2026 | 31.12.2027 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области | Ежеквартальный мониторинг всех медицинских организаций. Запланировано увеличение пропускной способности «интернет» – 200 м/бит |
| 8.9. | Мероприятия по внедрению механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов | 01.01.2028 | 31.12.2030 | Начальник отдела информационно-аналитической работы и цифровизации (с сектором информационной безопасности) | Внедрены механизмы получения обратной связи от пациентов, осуществлено информирование об их наличии пациентов. Увеличение возможности записи через портал ЕГПУ с функционированием обратной связи |
| 8.10. | Мероприятия по использованию в медицинской информационной системе элементов поддержки принятия врачебных решений | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Директор ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр» | Внедрено: СППВР при анализе флюорографических исследований, СППВР при анализе маммографических исследований. На 2025 год запланировано внедрение взаимодействия с платформой мосмедии в части модальностей РГ, КТ ОГК, КТ ГМ |
| 8.11. | Мероприятия по использованию возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований и т.д. | 01.01.2027 | 31.12.2030 | Директор ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр» | Раннее выявление новообразований у женщин, повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, использования как основы для телемедицинских консультаций.  85% ММ внедрено: СППВР при анализе флюорографических исследований, СППВР при анализе маммографических исследований. На 2025 г. запланировано внедрение взаимодействия с платформой мосмедии в части модальностей РГ,  КТ ОГК, КТ ГМ |
| 8.12. | Постепенное внедрение подключения операционных для видеотрансляций | 01.01.2026 | 31.12.2026 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный врач ГБУ РО «ОКОД» | Запланировано приобретение 2 ноутбуков для видеотранслций из операционных, далее планируется приобретение оставшегося оборудования: трансляторы, микрофоны, наушники, радиопередатчики и вспомогательное оборудование |
| 8.13. | Мероприятия по организации Call-центра на базе ГБУ РО «ОКОД» | 01.07.2025 | 01.07.2026 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный врач ГБУ РО | Планируется организация Call-центра на базе ГБУ РО «ОКОД» для обеспечения маршрутизации онкологических пациентов и записи к врачам-онкологам |
| 8.14. | Организация единого электронного документооборота в региональной медицинской информационной системе | 01.07.2025 | 31.12.2027 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный врач ГБУ РО «ОКОД» | Подготовка к этапу отказа от бумажных медицинских документов для формирования единого электронного документооборота |
| 8.15. | Мероприятия по организация сайтов медицинских организаций на единообразную платформу | 01.07.2025 | 31.12.2025 | Начальник отдела информационно-аналитической работы и цифровизации (с сектором информационной безопасности) | Перенос сайтов медицинских организаций на общую единообразную платформу |
| 8.16. | Внедрение персонифицированного учета лекарственного обеспечения при оказании стационарной помощи | 01.07.2025 | 31.12.2026 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главный врач ГБУ РО «ОКОД» | Подготовка переноса остатков информации по лекарственным средствам из текущей информационной системы в систему интегрированной с МИС |
| 9 | Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих  Медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями | | | | |
| 9.1. | Проведение мероприятий по обеспечению кадрами (врачами-онкологами и средним медицинским персоналом) в медицинских организациях Рязанской области | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Основным источником привлечения медицинских кадров является целевая подготовка специалистов, которая осуществляется на базе ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика  И.П. Павлова» Минздрава России и ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж», имеющий в своей структуре  2 филиала в Скопинском и Касимовском районах.  Ежегодное увеличение целевых мест. Укомплектованность врачами-онкологами: 2025 г. – 95%, 2026 г. – 95,2%, 2027 г. – 95,4%, 2028 г. – 95,8%, 2029 г. – 96%,  2030 г. – 97% |
| 9.2. | Мероприятия по профессиональной переподготовке и повышению квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Запланирован целевой набор по профилю онкология – 8 мест, рентгенология –  4 места, гематология – 1 место |
| 9.3. | Мероприятия по мониторингу кадрового состава онкологической службы, ведению регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, созданию электронной базы вакансий | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Внесение актуальных данных в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий. Повышение квалификации по программам онконастороженности планируют пройти врачи первичного звена здравоохранения: в 2025 г. – 400, 2026 г. – 450, 2027 г. – 500, 2028 г. – 550, 2029 г. – 580, 2030 г. – 600 |
| 9.4. | Проведение профориентационных встреч со школьниками и их родителями | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главные врачи медицинских организаций Рязанской области, отдел привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | С целью привлечения будущих абитуриентов к поступлению на медицинские специальности в медицинские образовательные организации участие в ежегодном мероприятии «День открытых дверей» в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Сотрудниками министерства здравоохранения Рязанской области совместно с университетом, колледжем и медицинскими организациями проводится активная профориентационная работа со школьниками и студентами медицинских образовательных учреждений, принимается участие в «Днях открытых дверей», «Ярмарках вакансий», проводятся встречи с обучающимися школ и медицинских классов, организуются выездные мероприятия для обучающихся университета и колледжа на базах медицинских организаций |
| 9.5. | Поддержка обучающихся на условиях договора о целевом обучении | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Министерство здравоохранения Рязанской области | Поддержка обучающихся на условиях договора о целевом обучении. Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с условиями, установленными постановлением Правительства Рязанской области от 11.06.2014 № 158. Предоставление мер социальной поддержки студентам в 2025 г. –  2000, 2026 г. – 2100, 2027 г. – 2150, 2028 г. – 2200, 2029 г. – 2250, 2030 г. – 2300 |
| 9.6. | Мероприятия по дистанционному обучению специалистов и врачей первичного звена | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Дистанционное обучение специалистов проводится ежегодно посредством портала непрерывного медицинского образования специалистов с высшим и средним медицинским образованием в 2025 г. –  200, 2026 г. – 300, 2027 г. – 400, 2028 г. – 500, 2029 г. – 600, 2030 г. – 700 |
| 9.7. | Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Рязанской области, главные врачи медицинских организаций Рязанской области, отдел привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Еженедельное проведение школ – пациентов на базе ГБУ РО «ОКОД», для формирования положительного образа врача у пациента |
| 9.8. | Участие в проведение второго этапа Всероссийского конкурса «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года» | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | Формирование системы материальных и моральных стимулов для медицинских работников, создание конкурса «Лучший ординатор-онколог», «Лучшая медицинская сестра», «Лучший молодой онколог» (1 раз в год) |
| 9.9. | Повышение квалификации медицинского персонала, оказывающего паллиативную помощь онкологическим больным | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Рязанской области | Повышение квалификации врачей по паллиативной медицинской помощи |
| 9.10. | Мероприятия по формированию и расширению системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года») | 01.07.2025 | 31.12.2030 | Начальник отдела привлечения и подготовки медицинских кадров и наград министерства здравоохранения Рязанской области | На привлечение и удержание медицинских работников благоприятно влияют действующие в регионе меры поддержки: - программа Земский доктор/Земский фельдшер. 2025 г. – 31 медицинский работник, 2026 г. – 35, 2027 г. – 33, 2028 г. – 33, 2029 г. – 33, 2030 г. – 33; - предоставление единовременных денежных выплат в размере 100 000 (сто тысяч) рублей врачам и 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей среднему медицинскому персоналу за каждый полный отработанный год в течение пяти лет, работающим в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную или скорую медицинскую помощь; - предоставление компенсации расходов на оплату коммунальных платежей медицинским работникам и совместно проживающим с ними членам их семей в размере 100%. 2025 г. – 8000 получателей, 2026 г. – 8000, 2027 г. – 8100, 2028 г. – 8200, 2029 г. – 8300, 2030 г. – 8400; - предоставление земельных участков в безвозмездное пользование для индивидуального жилищного строительства или ведения личного подсобного хозяйства 2025 г. – 1 участок, 2026 г. – 1 участок, 2027 г. – 1 участок, 2028 г. – 1 участок, 2029 г. – 1 участок, 2030 г. – 1 участок; - проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года»). 2025 г. –  10 врачей и 20 средних медицинских работников, 2026 г. – 10 врачей и  20 средних медицинских работников,  2027 г. – 10 врачей и 20 средних медицинских работников, 2028 г. –  10 врачей и 20 средних медицинских работников, 2029 г. – 10 врачей и  20 средних медицинских работников,  2030 г. – 10 врачей и 20 средних медицинских работников |