



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

29 декабря 2023 года

№ 907-рп

Иркутск

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

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

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

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

Председатель Правительства
Иркутской области

К.Б. Зайцев

Приложение
к распоряжению
Правительства Иркутской области
от 29 декабря 2023 года
№ 907-рп

«УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Иркутской области
от 19 июня 2019 года № 424-рп

Региональная программа Иркутской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Текущее состояние онкологической помощи в Иркутской области.
Основные показатели онкологической помощи населению Иркутской области.
 1. 1. Краткая характеристика Иркутской области в целом.
 1. 2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний.
 - 1.2.1. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в Иркутской области.
 - 1.2.2. Показатели заболеваемости различных половозрастных групп населения.
 - 1.2.3. Распределение впервые выявленных злокачественных новообразований по степени распространенности опухолевого процесса.
 1. 3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.
 1. 4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний.
 1. 5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.
 - 1.5.1 Характеристика инфраструктуры и кадрового состава медицинских организаций региона, участвующих в ранней диагностике злокачественных новообразований, проведении диспансеризации и профилактических осмотров, скрининговых программах.
 - 1.5.2. Информация об организации центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов.
 - 1.5.3. Основное оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скрининга и первичной диагностики онкологических заболеваний.
 - 1.5.4. Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.
 - 1.5.5. Организация паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
 - 1.5.6. Реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями.
 - 1.5.7. Организация патологоанатомической службы в Иркутской области.
 1. 6. Выводы.
2. Цель, показатели, сроки реализации и участники региональной программы Иркутской области «Борьба с онкологическими заболеваниями».
 3. Задачи региональной программы.
 3. 1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.
 - 3.1.1. Повышение информированности населения о здоровом образе жизни с целью предотвращения онкологических заболеваний.
 - 3.1.2. Снижение потребления табачных изделий и алкоголя.

3.1.3. Формирование культуры здорового питания.

3.2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

3.2.1. Совершенствование диспансеризации.

3.2.2. Совершенствование скрининговых программ.

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

3.3.1. Повышение качества диагностики злокачественных новообразований и сокращение сроков постановки диагноза злокачественного новообразования.

3.3.2. Оснащение и организация работы центров амбулаторной онкологической помощи.

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

3.4.1. Совершенствование лекарственной противоопухолевой терапии.

3.4.2. Совершенствование хирургических методов лечения злокачественных новообразований.

3.4.3. Совершенствование радиотерапевтических методов лечения.

3.4.4. Реабилитация онкологических пациентов.

3.5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака.

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

3.5.2. Обеспечение целевого показателя «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, осмотренными врачом-онкологом» 75%.

3.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

3.6.1. Развитие телемедицинских технологий.

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

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

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

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

3.9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь

пациентам с онкологическими заболеваниями.

4. План мероприятий региональной программы.
5. Ожидаемые результаты региональной программы.
6. Дополнительная информация.

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

В 2022 году работа онкологической службы вернулась к показателям, близким к показателям работы в период до наступления пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). По итогам 2022 года увеличилось число выявленных случаев злокачественных новообразований (далее – ЗНО) на 6,2% с 11 326 до 12 075. Соответственно увеличился и показатель заболеваемости с 485,59 до 513,5 на 100 тыс. населения.

По данным Территориального ракового регистра за 2022 год ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: кожа (кроме меланомы) (11,6%), молочная железа и трахея, бронхи, легкое (по 11,1%), предстательная железа (6,7%), ободочная кишка (6,4%), желудок (5,8%), лимфатическая и кроветворная ткань (4,9%), почка (4,89%), прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (4,7%), тело матки (3,6%), поджелудочная железа (3,4%), мочевой пузырь (2,6%), яичники (2,5%), шейка матки (2,4%).

Все пять целевых показателей региональной программы Иркутской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Региональная программа) в 2022 году достигнуты:

- 1) смертность от новообразований, в том числе злокачественных – 206,7 на 100 тыс. населения, целевой показатель – 212,6 на 100 тыс. населения;
- 2) смертность от ЗНО – 203,8 на 100 тыс. населения, целевой показатель – 209,4 на 100 тыс. населения;
- 3) доля ЗНО, выявленных на I – II стадии – 54,02%, целевой показатель – 53,9%;
- 4) удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более – 57,9%, целевой – 55,8%;
- 5) доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением составила 73,9%, при целевом показателе – 70%.

В структуре смертности населения Иркутской области в 2022 году ЗНО занимают второе место (14,5%; в 2021 году – 11,9%) после болезней системы кровообращения (47,6%; в 2021 году – 39,9%), затем внешние причины смерти (9,7%), новая коронавирусная инфекция (COVID-19) переместилась на четвертое место (8,3%, в 2021 году – 20,2%). Удельный вес ЗНО в структуре смертности мужского населения составил 14,2% (2 458 из 17 350 случаев), женского – 14,9% (2 404 из 16 087 случаев).

Среди умерших в трудоспособном возрасте (15 – 59 лет) доля умерших от ЗНО составила 12,1% (58 053 случаев) (в 2021 году – 13,7%). Кроме того, в 2022 году от рака *in situ* и доброкачественных новообразований

неопределенного и неизвестного характера умерли 68 человек (1,39%).

В структуре смертности населения Иркутской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (18,5%), желудка (8,7%), поджелудочной железы (7,4%) ободочной кишки (7%), молочной железы (6,9%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,67%), лимфоидной и кроветворной ткани (4,6%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (4,15%), почек (2,79%), мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы (2,67%), мочевого пузыря (2,04%).

Работа 11 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) на базе областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Аларская районная больница», «Усольская городская больница», «Усть-Илимская городская поликлиника № 2», «Областная больница № 2», «Саянская городская больница», «Братская районная больница», «Боханская районная больница», «Шелеховская районная больница», «Тайшетская районная больница», «Тулунская городская больница», «Черемховская городская больница № 1» осуществлялась в плановом порядке. В 2022 году в ЦАОП оказана первичная специализированная медико-санитарная помощь 29 591 человеку.

В 2022 году запланированные по Региональной программе охваты онкологическими скринингами достигнуты по пяти основным направлениям: маммографический скрининг – 52% (плановое значение – 40%), маркерный скрининг рака предстательной железы – 62,5% (плановое значение – 45%), скрининг колоректального рака – 25% (плановое значение – 10%), охват цитологическим скринингом рака шейки матки практически достигнут – 34,4% (плановое значение – 35%).

Охват диспансерным наблюдением онкологических больных составил 73,9%, целевой показатель (70%) достигнут.

Плановая работа государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «Областной онкологический диспансер») в 2022 году осуществлялась на базе отделений в городах Иркутске, Ангарске, Братске и Усолье-Сибирском, всего выполнено 45 401 случай госпитализаций.

1.1. Краткая характеристика Иркутской области в целом

Иркутская область входит в Сибирский Федеральный округ и Восточно-Сибирский экономический район. Регион расположен в Восточной Сибири, с ним граничат Забайкальский край, Республика Бурятия, Республика Тыва, Красноярский край и Республика (Саха) Якутия. Озеро Байкал формирует юго-восточную границу региона.

Площадь региона равна 774 846 км² (77 484 600 га) или 4,5246 % от общей

площади России, по этому показателю область находится на пятом месте среди других субъектов Российской Федерации.

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

По оценке Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстата) на 1 января 2022 года общее число жителей региона составило 2 357 134 человека. В городах и городских населенных пунктах проживало 1 837 575 человек или 78%, а в сельских – 519 559 или 22%. Плотность населения составила 3 человека на квадратный километр.

В регионе зарегистрировано 68 городов и поселков городского типа – 22 города и 46 поселков городского типа. Крупнейший город региона – его столица Иркутск, по оценке Росстата, имеет 617 249 жителей. На втором месте по этому показателю стоит Братск (222 528 человек), на третьем Ангарск (219 745 человек). В 2022 году отмечается прирост трудоспособного населения на 1,2% за год (в 2021 году 1 320 тыс.; в 2022 году 1 337,1 тыс. человек). По данным оперативного учета, на начало 2022 года 500 тыс. жителей Иркутской области находятся в возрасте старше трудоспособного.

Таблица 1. Численность населения в разных возрастных группах на начало 2022 года

Возрастная группа	Мужчины, человек	Женщины, человек
До 29 лет	452 811	431 364
30 – 39 лет	197 606	189 476
40 – 49 лет	156 200	176 232
50 – 59 лет	120 698	147 384
60 – 69 лет	108 855	169 914
70 – 79 лет	41 239	88 543
Старше 80 лет	15 152	55 778
Всего	1 092 561	1 264 573

Среди жителей Приангарья 53 мужчины и 129 женщин в возрасте 100 лет и старше. Средний возраст, согласно Всероссийской переписи населения 2010 года, составил 36,9 лет, что на 5,3% больше по сравнению с переписью 1989 года. На 1 января 2022 года, по данным Росстата, средний возраст населения региона достиг 39,37 лет. При этом ожидаемая продолжительность жизни в 2022 году составила 71,10 лет (65,47 года для мужчин и 76,71 лет для женщин).

Наблюдается естественная и миграционная убыль населения, по оперативным данным Росстата в 2022 году потеря населения составила 8 395 человек.

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

В семи промышленных городах Иркутской области, что составляет 39% всех обследованных населенных пунктов, уровень загрязнения атмосферного воздуха (по индексу загрязнения воздуха) оценивается как высокий и очень высокий. Это города: Братск, Зима, Иркутск – с очень высоким и Ангарск, Усолье-Сибирское, Черемхово, Шелехов – с высоким уровнем загрязнения воздушного бассейна. Воздействию высокого и очень высокого загрязнения атмосферного воздуха подвергается 1,304 млн. человек, что составляет 65,3% от населения, проживающего в Иркутской области. Братск и Иркутск на протяжении многих лет включаются в Приоритетный список городов России с самым высоким уровнем загрязнения воздуха.

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

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

Таблица 2. Динамика ЗНО, выявляемых впервые ежегодно

2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Темп прироста за год, (%)	Темп убыли за 5 лет, (%)
11 291 случай	11 140 случаев	9 414 случаев	10 385 случаев	11 258 случаев	7,75	- 0,29

Число выявляемых ЗНО увеличивается ежегодно, за исключением 2020 - 2021 годах, где наблюдается снижение выявлений ЗНО по причинам сложной эпидемиологической ситуации, связанной с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), приостановка диспансеризации и профилактических осмотров, закрытие амбулаторно-поликлинических учреждений на карантины, отказы населения от посещения медицинских организаций повлияли на сформировавшиеся показатели. В 2022 году число выявленных впервые в жизни ЗНО составило 11 258 случаев, темп прироста по сравнению с прошлым годом увеличился на 7,75%, но все же не достиг уровня 2018 года, за период с 2013 по 2022 годы темп прироста составил – 26,3%.

Таблица 3. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения оба пола в динамике за период с 2012 по 2022 год

Годы											Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
429,93	443,93	446,94	464,59	478,12	500,57	516,09	517,11	447,15	485,59	513,5	1,96	19,44

Темп прироста «грубого» показателя заболеваемости в расчете на 100 тыс. населения за 10 лет (2012 – 2022 годы) увеличился с 429,93 до 513,50 на 19,44%.

Таблица 4. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола в динамике за период с 2012 по 2022 год

Годы											Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
428,9	433,93	444,92	453,89	474,02	497,46	514,94	520,15	441,35	475,12	498,4	1,7	16,22

Таблица 5. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2012 по 2017 год

Локализация ЗНО	Годы					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
трахеи, бронхи, легкое	85,76	90,8	85,3	90,34	96,01	96,29
желудок	41,37	39,08	43,11	39,17	38,62	43,84

ободочная кишка	25,54	25,99	24,62	23,16	25,26	25,72
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, anus	18,49	19,86	23,07	22,33	19,31	21,23
предстательная железа	54,09	58,39	61,87	65,53	70,48	72,49

Таблица 6. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2018 по 2022 год

Локализация ЗНО	Годы					Среднегодовой темпер прироста, %	Прирост, %
	2018	2019	2020	2021	2022		
трахеи, бронхи, легкое	102,79	96,65	87,41	92,81	88,42	0,5	3,1
желудок	41,28	40	31,21	34,23	36,7	- 0,63	- 11,29
ободочная кишка	27,28	30,11	27,28	28,47	30,2	1,89	18,25
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, anus	24,71	26,18	22,79	22,97	25,72	3,89	39,1
предстательная железа	80,91	83,75	58,03	62,42	74,05	4,08	36,9

Таблица 7. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола в динамике за период с 2012 по 2022 год

Годы											Среднегодовой темпер прироста, %	Прирост, %
2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
430,82	452,56	448,69	473,91	481,66	503,25	517,09	514,56	452,25	494,63	526,66	2,19	22,25

Таблица 8. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2012 по 2017 год

Локализация ЗНО	Годы					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
молочная железа	80,42	86,99	82,48	94,42	94,1	99,4
трахеи, бронхи, легкое	21,43	21,43	19,93	21,59	20,48	25,78
желудок	24,28	27,6	25,86	28,94	24,04	26,65
ободочная кишка	31,08	33,13	31	34,16	33,77	32,82
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, anus	19,85	21,35	20,4	23,88	23,8	23,41
шейка матки	31,16	32,74	31,08	31,16	35,98	33,69
тело матки	25,54	29,1	27,44	30,29	28,63	30,6
яичники	19,37	23,01	22,7	20,72	19,77	22,62

Таблица 9. «Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2018 по 2022 год

Локализация ЗНО	Годы					Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
	2018	2019	2020	2021	2022		
молочная железа	104,22	98,37	91,26	98,85	104,54	2,88	29,99
трахеи, бронхи, легкое	24,36	24,59	25,62	28,31	29,18	3,53	36,16
желудок	26,65	24,28	22,7	22,7	23,57	0,16	-2,92
ободочная кишка	33,69	36,45	32,11	33,61	35,43	1,54	14
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	21,27	23,8	19,85	25,46	22,3	2,02	12,34
шейка матки	35,9	30,37	27,04	26,81	23,41	-2,4	-24,87
тело матки	32,5	35,66	30,76	34,56	34,79	3,52	36,22
яичники	22,62	26,25	21,51	22,14	24,12	2,84	24,52

Таблица 10. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения оба пола

Годы										Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
290,7	292,64	303,11	312,26	322,91	328,29	324,22	280,18	302,54	317,88	1,36	12,64

Таблица 11. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола

Годы										Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
345,78	357,21	363,95	379,5	394,71	403,88	402,26	339,39	362,58	382,2	1,35	12,17

Таблица 12. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2012 по 2017 год

Локализация ЗНО	Годы					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
трахеи, бронхи, легкое	67,24	70,87	66,33	70,47	74,56	75,11
желудок	32,93	30,77	34,06	31	30,5	34,62
ободочная кишка	20,13	20,52	20,5	18,97	20,34	20,74
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	14,59	15,61	18,37	17,71	15,3	16,31
предстательная железа	41,83	46,52	49,85	52,6	57,15	57,41

Таблица 13. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц мужского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2018 по 2022 год

Локализация ЗНО	Годы					Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
	2018	2019	2020	2021	2022		
трахеи, бронхи, легкое	78,97	73,16	65,41	69,41	66,09	0,03	-1,71
желудок	31,91	30,49	23,6	25,94	28,01	-0,99	-14,94
ободочная кишка	21,17	23,15	20,79	21,6	22,95	1,49	14,01
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	19,13	20	17,15	17,48	19,36	3,43	32,69
препострательная железа	61,98	64,4	44,67	46,58	55,57	3,78	32,85

Таблица 14. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола

Годы											Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
260,1	270,37	267,74	279,93	287,57	294	299,22	293,89	256,82	279,49	292,94	1,35	12,6:

Таблица 15. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2012 по 2017 год

Локализация ЗНО	Годы					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
молочная железа	50,93	53,88	51,58	59,12	57,92	60,72
трахеи, бронхи, легкое	11,89	11,31	10,96	11,66	10,67	13,64
желудок	12,2	14,57	13,43	15,54	12,51	13,64
ободочная кишка	16,28	17,09	16,15	17,38	17,32	16,78
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	11,02	11,78	11,17	13,1	12,8	12,97
шейка матки	24,12	24,99	23,73	24,29	28,25	25,34
тело матки	15,47	18,21	16,81	18,68	17,54	18,56
яичники	13,26	15,57	15,75	14,1	13,78	15,21

Таблица 16. «Стандартизованный» показатель заболеваемости на 100 тыс. населения у лиц женского пола в разрезе основных локализаций в динамике с 2018 по 2022 год

Локализация ЗНО	Годы					Среднегодовой темп прироста, %	Прирост, %
	2018	2019	2020	2021	2022		
молочная железа	64,32	59,79	56,65	60,16	62,77	2,31	23,25
трахея, легкие, бронхи	13,13	12,64	12,79	14,1	14,91	2,75	25,4
желудок	13	12,07	10,65	10,94	11,17	-0,19	-8,44
ободочная кишка	16,89	18,22	15,1	16,44	17,08	0,78	4,91
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	11,35	12,5	9,46	13,48	11,63	2,01	5,54

шейка матки	26,74	22,87	20,21	19,84	16,84	- 3,06	- 30,18
тело матки	19,31	20,71	18,05	19,85	19,71	2,86	27,41
яичники	14,68	17,09	13,9	14,98	15,1	1,9	13,88

«Стандартизованный» показатель заболеваемости онкологическими заболеваниями в Иркутской области на 100 тыс. населения за 10 лет (2012 – 2022 годы) увеличился с 282,21 до 317,88, темп прироста составил 12,64%, не превышая показатель Российской Федерации в 2021 году (397,9 на 100 тыс. населения).

Число больных с диагнозом ЗНО, установленном впервые в жизни (без выявленных посмертно), в 2022 году составило 11 258 человек. В медицинских организациях Иркутской области в 2022 году диагноз ЗНО был подтвержден морфологически в 11 258 первичных случаев ЗНО, что значительно превышает аналогичный показатель 2009 года – 7 298 случаев. Доля верифицированных случаев ЗНО в 2022 году составила 98,1%, в 2019 году составила 97,2%, в 2009 году – 88,3%.

Значительный по величине «грубый» показатель заболеваемости ЗНО населения Иркутской области предопределяется увеличением среди жителей области численности людей, возраст которых старше трудоспособного (в 2009 году – 466 720 человек, в 2021 году – 532 738 человек, прирост 14%), а также надлежащим качеством диагностики случаев ЗНО посредством использования высокотехнологичных методик обследования пациентов, онкологической настороженностью врачей общей практики и целенаправленным применением мероприятий массовой диспансеризации населения и скрининга.

Таблица 17. «Грубый» показатель заболеваемости в динамике на 100 тыс. населения в разрезе муниципальных образований

Территория	Годы											Среднегодовой темп прироста, %	Прирост %
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Иркутская область	429,93	443,93	446,94	464,63	478,12	500,57	516,09	517,15	447,2	485,59	513,63	1,96	19,47
Аларский район	340,96	323,69	315,06	457,49	358,22	457,49	418,64	379,8	457,49	379,8	414,33	3,83	21,52
Ангарский район и город	495,49	513,17	505,41	554,14	559,32	567,08	580,88	589,5	500,24	550,26	563,2	1,51	13,67
Балаганский район	377,22	255,54	450,23	389,39	377,22	511,07	450,23	462,4	377,22	292,04	474,57	7,51	25,81
Баяндаевский район	363,3	353,98	307,41	326,04	372,61	521,66	363,3	428,5	344,67	344,67	428,5	3,7	17,95
Бодайбинский район и город	283,69	263,18	232,42	283,69	266,6	293,95	311,04	300,78	259,77	293,95	362,31	3,27	27,71
Боханский район	311,55	331,52	315,55	335,52	339,51	291,58	431,38	359,48	399,42	403,42	331,52	2,06	6,41
город Братск	492,97	521,73	480,39	468,71	488,03	517,69	527,57	523,98	481,29	494,77	499,26	0,25	1,28
Братский район	356,09	499,77	495,61	491,44	483,11	485,19	516,43	591,4	462,29	512,27	510,18	4,69	43,27
Жигаловский район	369,09	479,82	467,52	406	442,91	344,49	565,94	369,09	492,13	369,09	529,04	8,23	43,34
Заларинский район	369,09	383,85	394,92	369,09	417,07	428,14	428,14	394,92	391,23	328,49	450,28	2,83	22

Зиминский район и город	400,79	417,49	477,13	407,95	400,79	465,21	493,83	489,06	357,85	400,79	450,89	2,11	12,5
город Иркутск	461,4	462,7	472,58	502,23	517,94	536,9	552,45	555,21	484,25	535,93	568,65	2,29	23,24
Иркутский район	225,1	254,73	275,9	289,31	304,13	335,18	369,75	379,63	337,29	381,04	410,68	6,42	82,44
Катангский район	347,22	568,18	473,48	662,88	662,88	473,48	631,31	220,96	252,53	315,66	441,92	10,6	27,27
Качугский район	395,09	454,95	353,19	484,88	496,86	413,05	532,77	520,8	359,17	365,16	520,8	5,57	31,82
Киренский район	496,68	394,95	418,89	460,77	532,58	574,47	604,39	748,01	610,38	556,52	628,33	3,37	26,51
Казачинско-Ленский район	418,65	387,4	493,63	506,12	449,89	512,37	612,35	506,12	418,65	449,89	518,62	3,29	23,88
Куйтунский район	419,15	524,88	487,12	536,21	524,88	566,42	653,27	543,77	441,81	438,03	536,21	3,53	27,93
Мамско-Чуйский район	370,05	683,18	569,31	512,38	455,45	483,92	455,45	683,18	654,71	512,38	910,9	14,91	146,16
Нижнеилимский район	359,96	340,63	334,68	352,53	370,38	368,89	346,58	340,63	279,64	293,03	306,42	- 1,34	- 14,87
Нижнеудинский район и город	342,68	389,95	381,51	400,07	430,46	494,61	472,66	524,99	442,28	506,42	479,41	3,9	39,9
Нукутский район	251,14	315,54	244,7	315,54	334,86	315,54	379,93	231,82	347,74	347,74	321,98	5,65	28,21
Ольхонский район	329,74	329,74	259,79	269,78	289,77	389,69	309,75	369,7	359,71	289,77	359,71	2,54	9,09
Осинский район	254,07	309,5	281,78	272,54	286,4	392,65	374,17	346,45	300,26	291,02	383,41	5,5	50,91
город Саянск	466,42	451,04	499,73	474,1	448,48	466,42	504,86	545,86	443,35	445,91	504,86	1,23	8,24
город Свирск	523,73	547,53	658,63	547,53	642,76	571,34	507,86	547,53	460,24	523,73	674,5	3,76	28,79
Слюдянский район	388,08	343	368,48	388,08	352,8	421,4	425,32	439,03	309,68	397,88	392	1,32	1,01
Тайшетский район и город	322,27	356,65	329,43	345,19	385,29	408,21	388,16	433,99	362,38	435,42	485,56	4,75	50,67
Тулунский район и город	394,67	429,06	425,78	463,45	470	458,54	479,82	483,1	373,38	474,91	455,26	2,14	15,35
Усть-Кутский район и город	234,34	213,45	251,74	227,38	252,9	279,58	269,14	276,1	254,06	252,9	263,34	1,57	12,38
Усольский район и город	469,35	478,36	476,72	497,19	512,76	538,97	536,51	534,05	422,66	520,95	536,51	1,86	14,31
Усть-Илимский район и город	437,25	469,72	483,79	492,45	510,85	519,51	533,58	523,84	468,64	463,23	497,86	1,43	13,86
Усть-Удинский район	330,79	330,79	407,72	261,56	300,02	376,95	376,95	330,79	315,41	353,87	384,64	3,17	16,28
Черемховский район и город	477,91	463,55	459,63	470,08	484,44	501,42	534,06	531,45	463,55	496,19	509,25	0,79	6,56
Чунский район	568,61	548,89	437,14	539,03	604,77	581,76	522,6	552,18	447	496,3	519,31	0	- 8,67
Шелеховский район и город	359,57	380,29	480,91	494,23	476,47	497,19	546,02	537,14	482,39	489,79	488,31	3,5	35,8
Эхирит-Булагатский район	332,11	312,38	328,82	259,77	335,39	348,55	434,04	332,11	318,95	368,28	453,77	4,71	36,63

Таблица 18. «Стандартизованный» показатель заболеваемости в динамике в разрезе муниципальных образований

Территория	Динамика показателей заболеваемости населения Иркутской области ЗНО											Среднегодовой темп прироста, %	Прирост %
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Иркутская область	282,21	290,7	292,64	303,11	312,26	322,91	328,29	324,22	280,18	302,54	317,9	1,36	12,65
Аларский район	249,07	256,62	240,37	329,07	269,42	324,34	294,95	273,08	323,25	259,06	286,01	2,83	14,83
Ангарский район и город	286,85	299,11	291,21	324,27	319,26	329,76	327,02	334,58	277,97	314,21	317,08	1,32	10,54
Балаганский район	300,03	173,53	348,67	296,7	262,95	334,85	309,42	332,72	245,18	195,32	325,69	7,99	8,55

Баяндаевский район	271,42	252,11	244,44	238,09	264,35	418,6	282,25	299,18	237,87	216,26	257,31	1,95	- 5,2
Бодайбинский район и город	195,81	183,82	149,54	189	186,03	199,91	211,59	188,52	167,78	190,84	232,01	2,68	18,49
Боханский район	232,89	252,67	247,75	266,17	258,77	229	327,76	255,79	292,22	296,9	244,47	1,9	4,97
город Братск	294,57	313,55	297,69	274,2	287,14	299	300,52	301,9	277,43	281,6	283,3	- 0,27	- 3,83
Братский район	229,21	324,36	310,41	299,94	283,17	287,35	310,09	341,72	253,93	288,07	287,11	3,53	25,26
Жигаловский район	261,81	325,66	377,36	312,79	353,69	288,02	414,3	282,04	346,62	230,67	353,68	7,24	35,09
Заларинский район	293,5	286,41	297,26	278,22	309,96	307,63	318,06	284,93	283,8	224,06	318,82	1,94	8,63
Зиминский район и город	279,77	294,13	348,69	293,36	287,08	327,47	344,14	338,21	249,46	288,8	324,78	2,51	16,09
город Иркутск	324,87	322,92	332,4	355,52	368,13	373,16	376,51	375,65	324,68	359,1	381,25	1,81	17,35
Иркутский район	160,47	184,96	194,47	210,5	217,6	237,33	260,93	262,25	231,34	265,19	276,03	5,85	72,01
Катангский район	216,6	391,46	322,22	385,92	398,2	340,77	367,41	140,49	166,74	175,35	337,32	13,38	55,73
Качугский район	284,51	311,18	258,97	336,44	330,12	282,91	340,73	338,63	241,72	231,23	309,1	2,69	8,64
Киренский район	330,82	238,78	272,33	281,07	326,88	339,35	364,18	438,09	378,62	340,72	337,98	1,28	2,16
Казачинско-Ленский район	286,13	269,23	331,07	347,59	291,71	311,93	393,86	293,15	254,27	273,98	339,19	3,19	18,54
Куйтунский район	292,64	371,85	328,12	368,7	365,04	383,86	421,14	344,16	274,49	289,79	339,01	2,56	15,85
Мамско-Чуйский район	202,09	479,52	361,43	245,98	332,55	286,64	319,2	410,6	379,75	245,62	552,66	22,43	173,47
Нижнеудинский район	224,22	204,48	199,61	208,8	216,21	215,85	194,33	182,91	152,92	170,87	170,67	- 2,38	- 23,88
Нижнеудинский район и город	233,9	263,65	265,1	265,86	290,62	316,9	313,73	335,37	285,02	321,52	304,43	3,03	30,15
Нукутский район	223,47	261,67	200,03	267,89	252	250,64	296,21	173,8	280,87	270,53	238,5	4,39	6,73
Ольхонский район	253,22	220,88	205,29	210,47	213,63	276,51	234,78	267,21	252,2	204,4	224,89	- 0,22	- 11,19
Осинский район	225,11	271,41	249,13	223,3	240,84	310,72	304,85	286,03	254,01	233,44	294,96	3,79	31,03
город Саянск	305,54	286,8	312,03	292,45	286,86	281,19	284,09	311,46	260,72	232,95	272,68	- 0,67	- 10,75
город Свирск	311,76	343,59	390,17	337,34	382,41	335,03	325,1	321,42	278,67	306,59	359,54	2,11	15,33
Слюдянский район	222,71	208,69	213,35	219,07	219,44	241,5	241,32	246,79	179,14	234,3	229,41	1,23	3,01
Тайшетский район и город	224,02	239,84	221,33	230,5	266,56	273,11	264,09	280,99	238,38	271,78	307,2	3,66	37,13
Тулунский район и город	288,2	308,19	309,58	312,48	323,22	318,39	329,08	324,38	248,36	312,97	295,62	0,92	2,57
Усть-Кутский район и город	159,89	150,12	174,43	157,45	168,21	183,68	175,44	172,44	160,16	154,91	166,18	0,71	3,93
Усольский район и город	311,73	310,72	312,27	326,62	334,06	347,04	337,05	336,09	268,57	326,41	337,3	1,26	8,2
Усть-Илимский район и город	276,11	290,8	294,44	319,61	322,32	319,64	332,98	324,62	286,24	277,33	301,4	1,05	9,16
Усть-Удинский район	247,53	246,13	329,39	198,51	199,52	262,8	292,24	225,08	219,65	262,25	273,51	3,52	10,5
Черемховский район и город	342,01	338,53	318,96	336,43	345,68	358,65	370,38	370,12	320,27	330,29	350,91	0,43	2,6
Чунский район	356,29	329,98	244,63	320	373,26	357,24	326,56	326,18	254,25	292,47	306,61	- 0,1	- 13,94
Шелеховский район и город	243,13	248,62	316,58	321,51	308,34	319,96	352,36	334,67	299,2	304,57	307,14	2,8	26,33
Эхирит-Булагатский район	250,61	251,52	256,43	195,22	255,66	255,08	329,94	242,6	234,95	263,9	323,81	4,39	29,21

Высокая заболеваемость в пересчете на 100 тыс. населения (показатель «стандартизованный») по причине ЗНО, превышающая областной показатель (317,90) в 14 муниципальных образованиях: Мамско-Чуйский район (552,66), г. Иркутск (381,25), г. Свирск (359,54), Жигаловский район (353,68); Черемховский район (350,91), Казачинско–Ленский район (339,19), Куйтунский район (339,01); Киренский район (337,98), Катангский район (337,92); Усольский район (337,3), Балаганский район (325,69); Зиминский район (324,78); Эхирит–Булагатский район (323,81); Заларинский район (318,82).

Причинами увеличения показателей онкологической заболеваемости являются, с одной стороны, улучшение качества обследования за счет обеспечения онкологической службы и первичного звена современным диагностическим оборудованием, с другой – рост общей численности жителей, возраст которых превышает 60 лет. Нельзя не отметить, что в Иркутской области увеличение показателей заболеваемости населения ЗНО в значительной мере также предопределется надлежащей настороженностью врачей в плане выявления ЗНО на ранних этапах развития и осведомленностью жителей в отношении профилактики онкологических заболеваний.

Интенсивная работа главного внештатного специалиста онколога министерства здравоохранения Иркутской области, организационно-методического отдела ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», наличие двух клинических баз кафедры онкологии филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, курса онкологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России); информационной кампании по пропаганде здорового образа жизни и информированию жителей области об особой опасности онкологической патологии, несомненно, сопровождается позитивными результатами. Совместная и целенаправленная работа государственных органов и общественных организаций в этом направлении, безусловно, должна быть продолжена, так как она реально способствует в том числе и предупреждению ЗНО.

Число случаев ЗНО среди людей в возрасте 60 лет и старше, проживающих в Иркутской области, у которых выявлены онкологические заболевания в 2022 году составило 8 419, а в 2010 году – 5 721. У мужчин в возрасте старше 60 лет ЗНО выявляются в 72,7% случаев, у женщин – в 67,2% случаев.

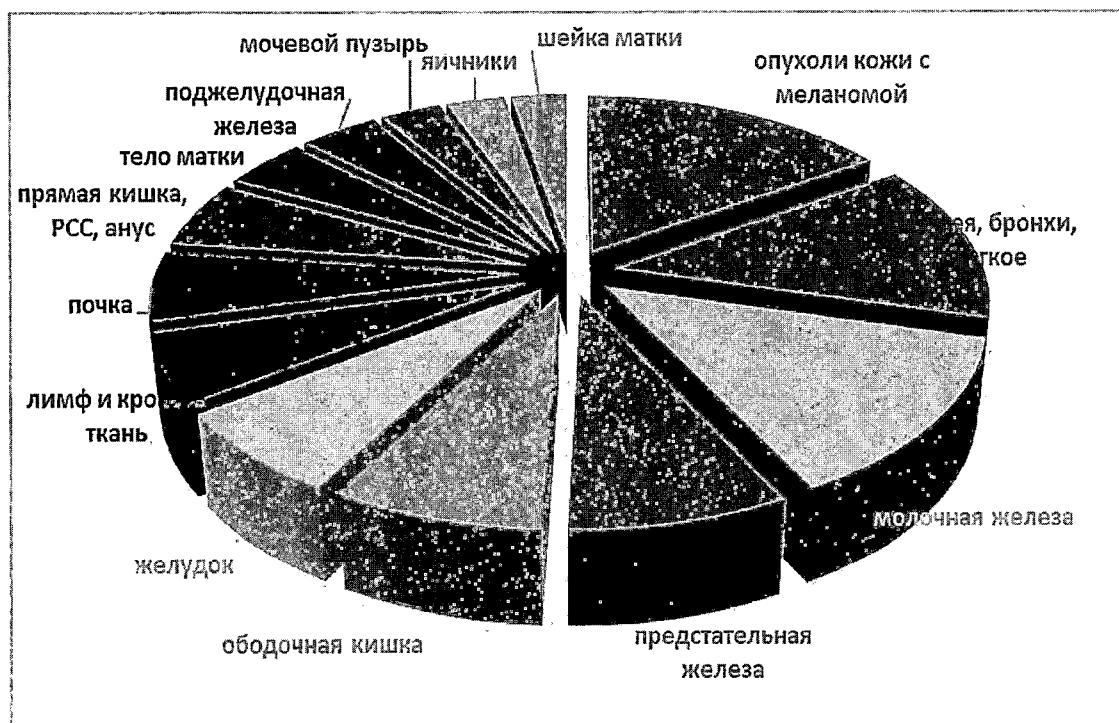
В Иркутской области в 2022 году численность жителей, у которых ЗНО верифицированы в трудоспособном возрасте составила 29,6, что соответствует

показателю по России в целом. Число случаев ЗНО в Иркутской области у людей в возрасте от 15 до 59 лет, в 2022 году составило 3 581 (29,6%), в 2020 году – 3 332 (32%), в 2011 году – 3 809 (38,3%). За 10 лет число случаев ЗНО в Иркутской области у людей трудоспособного возраста сократилось на 6,3%.

1.2.1. Структура заболеваемости ЗНО в Иркутской области

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

Диаграмма 1. Структура заболеваемости населения Иркутской области ЗНО (оба пола) в 2022 году



По данным Территориального ракового регистра за 2022 год ведущими локализациями в общей структуре онкологической заболеваемости (оба пола) являются: кожа (кроме меланомы) (11,6%), молочная железа и трахея, бронхи, легкое (по 11,1%), предстательная железа (6,7%), ободочная кишка (6,4%), желудок (5,8%), лимфоидная и кроветворная ткань (4,9%), почка (4,89%), прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (4,7%), тело матки (3,6%),

поджелудочная железа (3,4%), мочевой пузырь (2,6%), яичники (2,5%), шейка матки (2,4%) (диаграмма 1).

В 2022 году отмечается рост заболеваемости по всем нозологическим формам ЗНО, это было связано с отменой всех ограничительных мер по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID– 19).

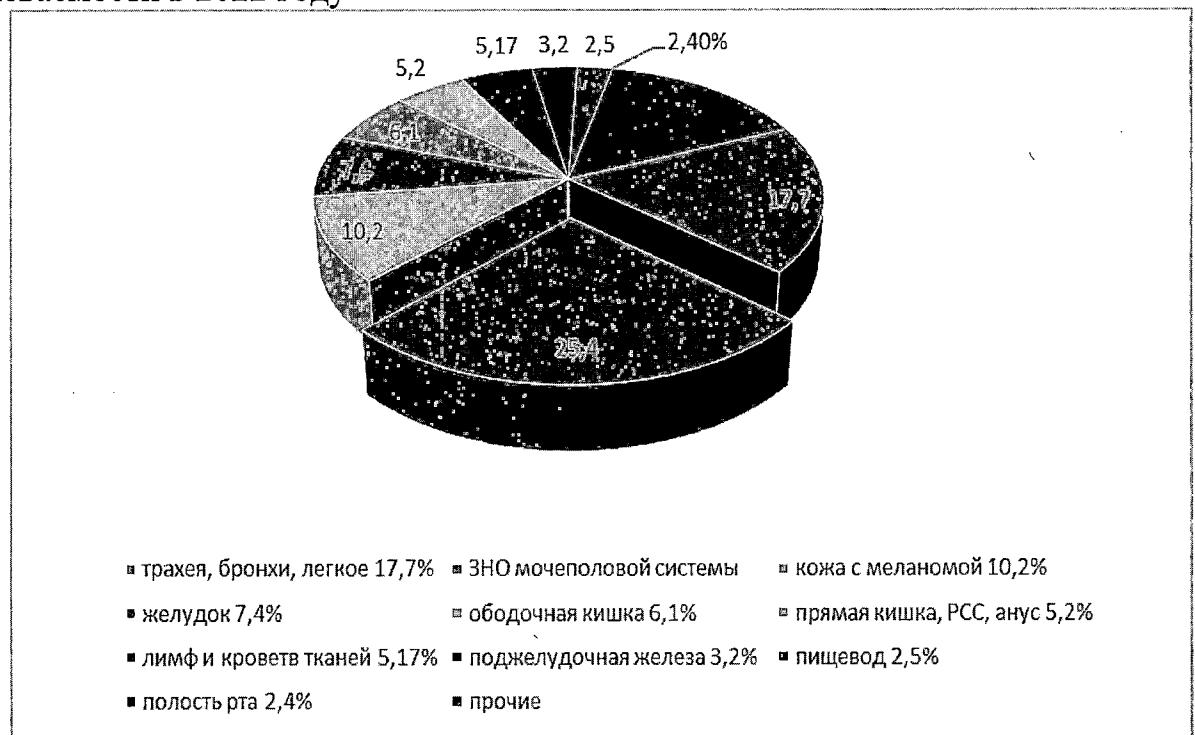
В 2022 году в общей (оба пола) структуре заболеваемости ЗНО трахеи, бронхов, легких, разделили второе место с ЗНО молочных желез и уступили первое место ЗНО кожи с меланомой (диаграмма 2).

Диаграмма 2. Структура заболеваемости ЗНО мужского населения Иркутской области в 2022 году



Первые места в структуре заболеваемости ЗНО мужского населения Иркутской области распределены следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого (17,7%), предстательной железы (14,8%), кожи с меланомой (10,2%), желудка (7,4%), ободочной кишки (6,1%), почки (5,6%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (5,2%), лимфоидной и кроветворной ткани (5,17%), мочевого пузыря (4,5%), поджелудочной железы (3,2%), пищевода (2,5%), полость рта (2,4%). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют ЗНО органов мочеполовой системы, составляя 25,6% всех ЗНО (диаграмма 3).

Диаграмма 3. ЗНО мочевыделительной системы в структуре заболеваемости в 2022 году



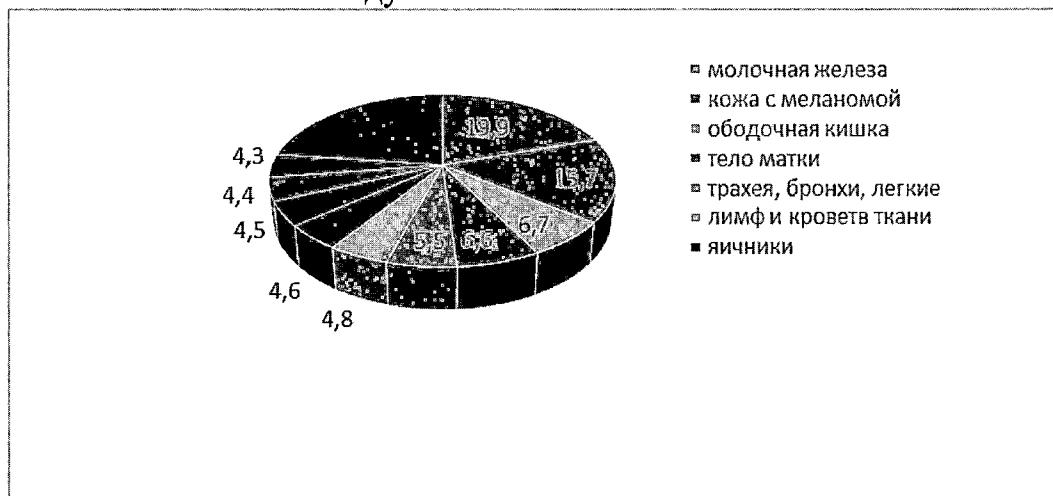
В 2021 году в структуре онкологической заболеваемости мужского населения в Иркутской области доля опухолей легких была больше (19,6%), за счет уменьшения долей других видов опухолей: опухоли предстательной железы (13%), опухоли кожи (10%), опухоли желудка (7%), опухоли ободочной кишки (6%) и опухоли лимфоидной и кроветворной тканей (5,8%).

Новообразования среди женского населения Иркутской области имеют наибольший удельный вес 55% по итогам 2022 года, что составило 6 643 случая от всех зарегистрированных случаев.

Заболеваемость среди женщин в 2022 году составила 382,2 на 100 тыс. женского населения, что выше на 12,63% по сравнению с аналогичным показателем 2012 года.

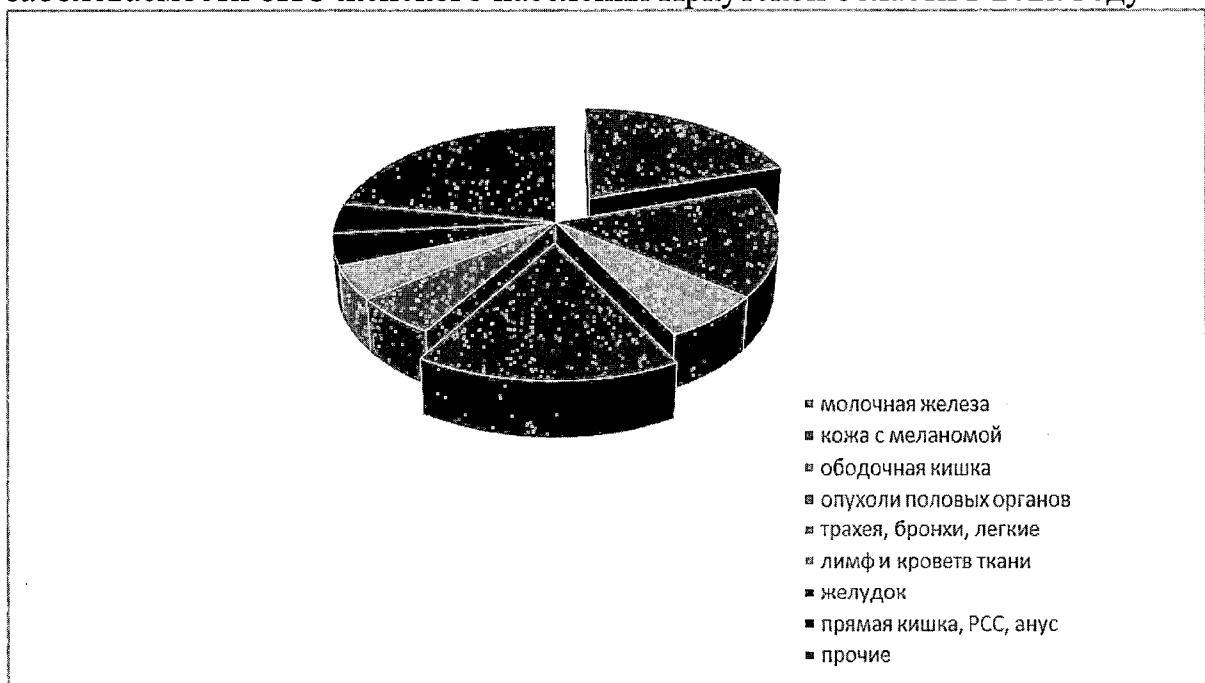
Рак молочной железы (19,9%) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют ЗНО кожи с меланомой (15,7%), ободочной кишки (6,7%), тела матки (6,6%), трахеи, бронхов, легкого (5,5%), лимфоидной и кроветворной ткани (4,8%), яичника (4,6%), желудка (4,5%), шейки матки (4,4%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,3%). Опухоли репродуктивной системы составляют 16,5% от всех ЗНО у женщин (диаграмма 4).

Диаграмма 4. Структура заболеваемости ЗНО женского населения Иркутской области в 2022 году



Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗНО органов репродуктивной системы 38,6% (в Российской Федерации – 39,1%), при этом опухоли половых органов составляют 18,3% (в Российской Федерации – 18,2%) всех ЗНО у женщин (диаграмма 5).

Диаграмма 5. Опухоли репродуктивной системы в структуре заболеваемости ЗНО женского населения Иркутской области в 2022 году



1.2.2. Показатели заболеваемости различных половозрастных групп населения

Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости в популяции в Иркутской области в 2022 году отмечался в возрастной группе 75 – 79 лет (2 275 на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

Динамика заболевших различных возрастных групп населения Иркутской области за десятилетний период 2012 – 2022 годов неоднородна (таблица 19).

Таблица 19. Динамика заболевших ЗНО в различных возрастных группах на 100 тыс. населения

Период	Возрастная группа							
	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 и старше
2012 год	532,95	833,98	1 239,31	1 625,49	1 704,79	2 140,81	1 776,28	1 693,38
2019 год	745	1 415	1 932	2169	1 543	1143	967	452
2020 год	690	1 113	1 632	1 899	1440	745	873	483
2021 год	709	1 169	1 763	1 997	1870	703	923	464
2022 год	551,74	883,09	1 240,62	1 754,63	2 102,51	2 275,42	2 089,36	2 288,62
Темп прироста, (%)	– 28,0	– 12,5	54,5	69,2	22,2	– 20,0	59,1	110,9

С увеличением продолжительности жизни население старшей возрастной группы увеличилось и число выявляемых случаев злокачественной опухоли в возрастной группе от 60 лет и старше (в 2012 году – 6 324 случая, в 2022 году – 8 505 случаев), темп прироста за 10 лет составил 25,6%.

1.2.3. Распределение впервые выявленных ЗНО по степени распространенности опухолевого процесса

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент выявления. В 2022 году 32,5% ЗНО были диагностированы на I стадии заболевания, во II стадии – 21,4%, в III стадии – 15,4%.

В 2022 году было выявлено 310 случаев рака *in situ*, что соответствует 2,7 случаев на 100 впервые выявленных ЗНО. Рак шейки матки в стадии *in situ* диагностирован в 158 случаях 54,6 случаев на 100 впервые выявленных ЗНО шейки матки; молочной железы – 70 и 5,3 соответственно.

Удельный вес опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестадируемыми) в 2022 году составил 3,5%.

За 10 лет (2012 – 2022 годы) доля ЗНО, выявленных на I – II стадии заболевания, динамично ежегодно увеличивалась с 50,81% до 54,02%, темп прироста составил 5,9%. В 2022 году доля ЗНО, выявленных на I – II стадии заболевания, выросла по сравнению с аналогичным показателем за 2021 год и составила 54,05% против 52,2% в 2021 году, темп прироста за год составил 3,4%.

За 10 лет (2012 – 2022 годы) доля ЗНО трахеи, бронхов, легкого, выявленных на I – II стадии, увеличилась с 17,3% до 24,9%, темп прироста –

30,5%; желудка с 25,9% до 34,1%, темп прироста – 24%; ободочной кишки с 41,1% до 50,4%, темп прироста – 18,4%. За 11 лет (2011 – 2022 годы) доля ЗНО молочной железы, выявленных на I – II стадии, с 58,4% до 71,1%, темп прироста – 17,8%, предстательной железы с 43,8 до 58,6%, темп прироста – 25,2%; шейки матки с 42,7% до 47,7%, темп прироста – 10,4% (таблица 20).

Таблица 20. Динамика доли ЗНО, выявленных на I и II стадии за 10 лет, в том числе по основным локализациям

Год учета	Доля ЗНО, выявленных на I - II стадии, всего (%)	Доля ЗНО, выявленных на I - II стадии, без «С 44» (%)	Доля ЗНО трахеи, бронхов, легкого, выявленных на I - II стадии, (%)	Доля ЗНО желудка выявленных на I - II стадии, (%)	Доля ЗНО ободочной кишки выявленных на I - II стадии, (%)
2012	43,6	37,4	17,3	25,9	41,1
2013	44,4	38,5	17,9	25,3	41,9
2014	45,6	39,0	16,6	28,7	42,5
2015	50,9	45,2	20,3	25,2	46,9
2016	52,7	46,7	20,2	28,7	48,1
2017	53,1	47,0	22,3	31,5	49,9
2018	53,8	47,7	22,9	28,1	48,0
2019	54,4	48,6	27,8	30,0	53,0
2020	48,2	43,8	21,6	29,6	49,7
2021	52,2	47,2	23,6	32,4	52,6
2022	54,02	47,4	24,9	34,1	50,4

В 2022 году в 25 из 37 муниципальных районов и городских округов доля ЗНО, выявленных на I – II стадии заболевания, ниже областного показателя, в том числе в 11 муниципальных районах и городских округах показатель ранней диагностики ухудшился по сравнению с 2021 годом (таблица 21).

Таблица 21. Ранняя диагностика случаев ЗНО в разрезе муниципальных образований, %

№ п/п	Территория	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	г. Иркутск	нет данных	нет данных	56,02	59,14
2.	г. Ангарск	нет данных	нет данных	57,89	56,71
3.	г. Братск	нет данных	нет данных	53,66	57,54
4.	Шелеховский район	59,9	49,0	53,8	51,66
5.	г. Саянск	58,2	46,8	55,9	56,48
6.	Усть-Кутский район	58,0	43,9	48,2	41,36
7.	г. Свирск	56,9	44,6	28,6	51,35
8.	Чунский район	56,6	39,5	44,8	48,89
9.	Жигаловский район	54,2	36,8	33,3	58,54
10.	Осинский район	53,7	37,1	46	52,5

11.	г. Усолье-Сибирское	53,0	48,4	46,5	51,96
12.	Казачинско-Ленский район	51,6	34,9	47,8	55,7
13.	Иркутский район	51,2	46,6	53,4	53,76
14.	Боханский район	50,8	40,6	57,9	45,57
15.	Куйтунский район	49,5	42,4	33,7	45,67
16.	Тайшетский район	48,9	40,6	48,8	48,73
17.	Тулунский район	48,9	36,7	44,3	45,38
18.	Аларский район	46,4	34,3	47,7	54,95
19.	Эхирит-Булагатский район	45,6	39,8	46,7	43,08
20.	Нижнеудинский район	40,3	38,8	42,2	42,86
21.	Баяндаевский район	40,0	35,1	62,2	42,22
22.	Катангский район	40,0	30,0	66,7	69,23
23.	Усть-Удинский район	36,4	17,9	43,2	44,9
24.	Заларинский район	46,3	48,5	47,7	48,5
25.	Зиминский район	47,5	46,3	44,5	52,81
26.	Братский район	45,6	46,0	50	54,59
27.	Черемховский район	47,9	46,0	45	46,45
28.	Качугский район	46,9	45,2	42,7	48,15
29.	Балаганский район	43,3	43,3	45	54,05
30.	Нукутский район	31,0	37,0	50	46,94
31.	г. Бодайбо и район	нет данных	нет данных	43,21	57,14
32.	Киренский район	нет данных	нет данных	40	54,74
33.	г. Усть-Илимск и Усть-Илимский район	нет данных	нет данных	54,42	52,54
34.	Слюдянский район	нет данных	нет данных	55,08	50,53
35.	Мамско-Чуйский район	нет данных	нет данных	55,56	46,88
36.	Нижнеилимский район	нет данных	нет данных	49,43	42,7
37.	Ольхонский район	нет данных	нет данных	52	41,18

Таблица 22. Динамика показателя «Доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, за 10 лет»

Годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Удельный вес больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	48,3	47,9	51	52,1	52,5	52,5	53,1	54,1	55,9	56,1	57,9

За последние 10 лет (с 2012 по 2022 годы) наблюдается увеличение числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, с 48,3% в 2012 году до 57,9% в 2022 году, темп прироста составил 16,5%, чему способствует совершенствование оказания медицинской помощи жителям области и доступность оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (таблицы 22, 23).

Таблица 23. Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением в разрезе муниципальных образований, %

Муниципальное образование	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Аларский район	45,12	47,66	48,3	48	49,68	48,55	48,8	47,87	48,99	48,52	52,87
г. Ангарск и район	52,49	51,91	52,4	53,8	53,8	53,55	53,9	54,17	56,26	57,13	59,1
Балаганский район	50,82	54,92	53,8	51,4	53,74	51,5	49,7	51,58	54,69	58,06	59,07
Баяндаевский район	50,85	48,46	47,4	48,6	49,67	46,75	48	48,4	52,26	53,96	54,98
Бодайбинский район	47,74	46,91	47,9	47,2	47,81	49,27	49,1	50,39	50,65	52,21	52,3
Боханский район	53,01	51,41	51,9	47,7	49,85	49,71	47,8	48,41	48,52	49,67	52,13
город Братск	47,87	47,56	48	49,1	50,09	51,19	52,6	54,16	55,34	55,84	57,81
Братский район	51,02	50,26	50,2	47,4	47,86	46,88	48,5	47,3	48,92	48,49	51,01
Жигаловский район	53,51	47,66	46	43,1	44,23	48,17	46,3	49,25	48,85	50,23	50,88
Заларинский район	52,96	50,12	50,9	50,4	50,38	49,91	49,9	51,74	53,54	56,46	58,06
Зиминский район	46,64	47,21	47,2	47,3	48,27	48,04	47,4	49,72	52,99	53,62	57,22
город Иркутск	51,59	52,2	52,9	53	53,85	54,02	54,3	54,98	57	58,54	59,93
Иркутский район	47,01	46,5	46,5	46,8	46,96	46,03	45,6	45,54	48,71	50,94	53,27
Катангский район	45,45	43,4	44,4	42,9	42,62	42,47	41,7	48,24	56,25	63,89	70,27
Качугский район	53,62	52,52	54,9	55,1	54,74	56,79	52,9	52,96	55,39	56,42	57,84
Киренский район	47,83	48,28	49,1	51,6	51,78	50,39	50,4	48,98	48,83	50,22	49,58
Казачинско-Ленский район	45,67	46,82	45,5	45,2	47,85	48,94	49,4	52,64	54,78	56,06	54,67
Куйтунский район	49,39	46,74	48,7	46,7	46,8	45,32	44,9	45,41	51,74	54,75	55,61
Мамско-Чуйский район	48,48	45,57	41,6	47,7	50	45,74	54,2	56,73	53,64	58,93	57,14
Нижнеилимский район	48,43	48,8	49,7	48,1	49,51	51,84	53,3	54,16	57,2	57,86	60,47
Нукутский район	53,46	48,31	48,1	51	53,14	52,73	53,2	55,17	54,96	56,85	54,94
Ольхонский район	52,25	52	50,4	48,2	48,97	48,39	53,8	50,28	50,55	50,79	55,91
Осинский район	48,2	47,95	49,4	49,8	51,09	49,34	50,7	51,13	52	51,04	54,16
город Саянск	50,73	51,54	49,6	51,2	53,34	55,31	56,1	57,98	58,78	59,4	61,18
город Свирск	48,26	47,43	46	48,1	48,78	50,14	51,5	53,08	55,43	60,51	61,73
Слюдянский район	49,4	48,86	48,4	48,9	49,4	50,05	49,8	49,69	51,4	53,79	56,78
Тайшетский район	51,4	51,02	52,3	53,8	53,13	53,11	52,5	51,67	53,49	53,84	54,53
Тулунский район	51,2	51,47	51,1	50,3	51,16	51,15	52	52,14	53,49	54,02	56,39
Усть-Кутский район	47,04	46,96	48,2	49,2	48,67	50,45	51,4	51,72	52,01	55,32	57,19
Усольский район	49,35	50,06	50,7	51,4	51,77	51,16	51,9	52,67	53,88	55,45	58,06
Усть-Илимский район	49,92	49,09	49,2	49	50,31	50,02	50,2	51,83	53,32	54,82	57,23
Усть-Удинский район	53,19	51,72	49,6	51,3	54,42	54	54,5	58,85	60,54	59,92	59,26
Черемховский район	49,24	49,93	50,5	50,6	51,78	52,23	51,9	52,82	55,43	56,49	58,67
Чунский район	48,86	47,37	48,8	47,2	45,43	46,29	46,1	47,82	50,82	54,72	57,29
Шелеховский район	52,93	53,93	52,7	51,9	51,76	52,48	51,5	52,3	52,07	53,31	56,71
Эхирит-Булагатский район	49,1	51,58	50,2	52,1	50,43	49,6	48,4	51,41	53,48	53,51	54,6

На конец 2022 года под диспансерным наблюдением с ЗНО состояли 65 748 пациентов, из них 38 077 пациентов (57,9%) находились под наблюдением в онкологических кабинетах медицинских организаций Иркутской области 5 лет и более (в 2021 году – 56,1%).

В муниципальных образованиях Иркутской области показатель достигнут в 24 муниципальных образованиях из 37, в целом по области показатель сохраняется на высоком уровне от 70,27% в Катангском районе до 49,58%. В 22 муниципальных образованиях показатель ниже областного.

Основной объем контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, формируется из пациентов с ЗНО:

молочной железы – 18,3%, (по Российской Федерации – 18,3%);
предстательной железы – 6,8%, (по Российской Федерации – 6,6%);
почки – 6,4%, (по Российской Федерации – 4,8%);
тела матки – 5,8%, (по Российской Федерации – 7%);
шейки матки – 5,6%, (по Российской Федерации – 4,7%);
ободочной кишки – 5,9%, (по Российской Федерации – 5,9%);
лимфоидной и кроветворной ткани – 5,9%, (по Российской Федерации – 5,7%);
щитовидной железы – 5,0%, (по Российской Федерации – 4,5%);
прямой кишки – 4,3%, (по Российской Федерации – 4,4%);
желудка – 3,5%, (по Российской Федерации – 3,6%);
трахеи, бронхов, легкого – 3,3%, (по Российской Федерации – 3,7%);
опухоли кожи без меланомы – 10,3%, (по Российской Федерации – 11,6%);
всего – 70,9%, (по Российской Федерации – 69,2%).

Среди больных, наблюдающихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты:

с опухолями молочной железы – 19,9%, (по Российской Федерации – 20,5%);
почки – 7,1%, (по Российской Федерации – 5,0%);
шейки матки – 6,88 %, (по Российской Федерации – 5,7%);
тела матки – 6,5%, (по Российской Федерации – 8,0%);
лимфоидной и кроветворной ткани – 6,4%, (по Российской Федерации – 6,1%);
щитовидной железы – 6,4%, (по Российской Федерации – 5,6%);
предстательной железы – 5,4%, (по Российской Федерации – 5,1%);
прямой кишки – 4,1%, (по Российской Федерации – 4,3%);
желудка – 3,77%, (по Российской Федерации – 3,8%);
трахеи, бронхов, легкого – 2,3%, (по Российской Федерации – 3,1%)
(таблица 24).

Таблица 24. Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет, в разрезе разных локализаций, %

Локализация ЗНО	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
молочная железа	56,3	55,5	58,6	59,4	59,6	59,6	59,7	60,3	61,4	61,2	63,04
шейка матки	61,7	59,9	59,6	59,7	61	60,9	62,1	63,3	65,8	68,0	70,45
почка	50,5	50,7	53,4	53,7	53,8	54,1	54,2	56,7	59,8	61,9	63,71
тело матки	60,8	59,5	60,5	61,4	61,4	60,7	62	62,2	63,9	63,6	64,66
лимфоидная и кроветворная ткань	53,8	53,9	55,4	56,8	58,5	58,8	58,8	58,9	60,8	61,1	62,97
щитовидная железа	63,1	65,6	67,9	69	69,3	70,2	69,7	69,9	71,1	72,1	73,98
предстательная железа	22,1	22,1	25,7	28,2	30,7	31,4	34,3	36,9	40,9	42,8	46,67
прямая кишка	41,6	41	43,2	44,2	46,3	46,7	49,1	50,9	52,4	52,4	54,47
желудок	51,6	51,4	53,1	54,3	54,8	54,7	56,2	58,1	61,0	60,9	61,36
трахея, бронхи, легкие	30,3	30,8	36	37,1	37,1	36,8	36,9	37,6	38,8	37,3	40,07

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения Иркутской области на конец 2022 года составил 2 804,5 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2009 года (1 651,5) на 41,1%. Рост этого показателя обусловлен как увеличением заболеваемости ЗНО, так и увеличением продолжительности жизни онкологических больных.

Индекс накопления контингента больных с ЗНО вырос в 2022 году по сравнению с 2012 годом с 5,1 до 6,65 (таблицы 25, 26).

Таблица 25. Индекс накопления контингента больных с ЗНО в динамике за период с 2012 по 2016 годы

Локализации ЗНО	Годы				
	2012	2013	2014	2015	2016
всего	5,22	5,24	5,49	5,54	5,70
губа	17,82	14,90	16,17	17,25	17,60
полость рта	4,48	4,61	4,81	4,81	4,69
глотка	2,03	1,93	2,99	2,07	2,19
пищевод	1,37	1,20	1,34	1,46	1,28
желудок	3,33	3,21	3,26	3,37	3,81
ободочная кишка	4,52	4,63	5,13	5,11	5,46
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	4,27	4,36	4,43	4,41	5,26
печень и внутрипеченочные желчные протоки	0,64	0,71	0,65	0,75	0,78
поджелудочная железа	0,70	0,79	0,79	0,72	0,71

гортань	5,17	5,96	5,42	7,46	5,74
трахея, бронхи, легкое	1,65	1,55	1,73	1,60	1,65
кости и суставные хрящи	8,87	8,72	11,40	10,50	12,78
меланома кожи	6,82	8,55	7,88	7,13	7,69
другие новообразования кожи (исключая кожу половых органов)	6,05	6,29	6,00	6,33	6,02
мезотелиальная и другие мягкие ткани	10,85	12,78	9,98	10,69	12,20
молочная железа	9,00	8,75	9,44	8,86	9,35
шейка матки	7,24	7,36	7,88	8,27	7,54
тело матки	10,22	8,26	9,46	8,70	9,63
яичник	7,60	6,67	6,91	7,83	8,22
препретательная железа	3,61	3,79	4,11	4,42	4,55
почка	7,08	7,46	7,13	6,56	7,41
мочевой пузырь	4,59	4,74	5,27	5,27	5,17
щитовидная железа	12,06	14,32	13,59	15,64	12,33
злокачественные лимфомы	5,92	6,96	6,20	6,31	7,29
лимфоидная и кроветворная ткань	5,46	6,20	7,29	5,82	6,67

Таблица 26. Индекс накопления контингента больных с ЗНО в динамике за период с 2017 по 2022 год

Локализации	Годы					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
зно – всего	5,66	5,97	6,34	7,60	6,95	6,65
губа	18,54	15,45	26,11	13,19	14,31	15,96
полость рта	3,90	4,31	4,68	4,37	4,67	4,22
глотка	2,55	2,09	2,57	2,47	2,62	2,28
пищевод	1,28	1,57	1,60	1,80	1,69	1,84
желудок	3,44	3,69	4,06	4,81	4,45	4
ободочная кишка	5,53	5,85	5,91	6,91	6,57	6,39
прямая кишка, ректосигмальное соединение, анус	5,05	5,40	5,44	6,44	5,84	6,21
печень и внутрипеченочные желчные протоки	0,80	0,98	1,02	1,09	0,97	0,9
поджелудочная железа	0,66	0,71	0,69	0,78	0,82	0,79
гортань	5,47	6,14	5,91	7,73	6	5,67
трахея, бронхи, легкое	1,64	1,76	2,06	2,26	2,13	2,16
кости и суставные хрящи	21,69	15,05	10,96	25,45	10,18	13,67
меланома кожи	6,61	7,09	8,55	9,84	8,93	8,18
другие новообразования кожи (исключая кожу половых органов)	6,03	6,27	6,14	9,37	6,71	5,87
мезотелиальная и другие мягкие ткани	11,31	14,17	15,76	14,61	13,07	13,02
молочная железа	9,11	9,12	10,54	11,50	10,8	10,55
шейка матки	8,56	8,37	10,02	11,75	11,81	13,37

тело матки	9,49	9,85	9,54	11,45	10,24	10,39
яичник	7,53	8,21	7,77	9,64	9,58	8,77
предстательная железа	4,91	5,15	5,47	8,37	7,71	6,65
почка	7,33	8,52	9,06	10,69	10,04	8,82
мочевой пузырь	5,44	6,45	6,64	7,44	7,07	6,76
щитовидная железа	13,97	12,90	13,51	22,48	18,36	16,18
лимфоидная и кроветворная ткань	6,18	6,35	6,82	9,06	7,15	7,73

В 2022 году зарегистрировано 310 пациентов с впервые установленными диагнозами D00-D09, по сравнению с 2021 годом отмечается увеличение с 260 до 310, темп прироста – 16,1% .

Основной объем контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с кодами диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10) D00-D09, формируется из новообразований *in situ*: шейки матки 50,9% (в 2021 году – 60,7%); молочной железы 22,5% (в 2021 году – 16,9%); кожи 7,4% (в 2021 году – 3%) и неуточненных органов пищеварения 11,6% (в 2021 году – 13%) (таблица 27).

Таблица 27. Характеристика контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением у врача-онколога с кодами диагнозов по МКБ-10 D 00-D 09, в динамике за 10 лет (с 2012 по 2022 годы)

Год учета	Число впервые выявленных новообразований <i>in situ</i> (D00– D09), ед.	Из них			
		молочной железы (D05), ед.	шейки матки (D06), ед.	Кожи (D04), ед.	другие и неуточненные органы пищеварения (D01), ед.
2012	342	24	273	16	20
2013	378	18	301	20	30
2014	392	29	301	19	26
2015	358	37	284	10	19
2016	361	30	289	14	18
2017	402	40	321	3	28
2018	446	53	339	13	24
2019	407	52	290	28	25
2020	308	30	217	16	29
2021	260	44	158	8	34
2022	310	70	158	23	36

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, является показатель запущенности. Иркутская область входит в тройку лидеров среди регионов Российской

Федерации с самыми высокими показателями поздней диагностики (Брянская область – 28,6%, Иркутская область – 27,7%, Орловская область – 27,6%, Российская Федерация – 20,5%).

В 2022 году в Иркутской области показатель запущенности ЗНО, который включает число больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО IV стадии, составил – 26,9%. (таблицы 28, 29, 30).

Таблица 28. Динамика показателя запущенности ЗНО

Показатель	Годы										Темп прироста/убыли (1 год), %, темп прироста/убыли (10 лет) %	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Поздняя диагностика ЗНО (%)	32,5	31,1	30,2	28,0	26,2	26,9	26,8	26,8	29,4	27,7	26,9	-2,88/ -13,5

В 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдается снижение данного показателя на 2,88% (в 2021 году – 27,7%), с 2013 года на 13,5%.

Таблица 29. Показатель запущенности ЗНО в разрезе муниципальных образований (удельный вес опухолей в IV стадии (%))

№ п/п	Муниципальное образование	2020 год	2021 год	2022 год
1	Баяндаевский район	33,3	21,62	42,22
2	Усть-Кутский район	29	32,31	38,34
3	Боханский район	25,6	22,11	38,27
4	Нижнеудинский район	38,1	33,94	35,13
5	Нижнеилимский район	26,1	28,74	35,13
6	Качугский район	33,3	36,07	33,33
7	Тулунский район	29,6	33,21	32,95
8	Черемховский район	27,5	37,19	32,55
9	Ольхонский район	14,7	24	32,35
10	Эхирит-Булагатский район	28,7	32,71	32,33
11	Тайшетский район	29,1	27,72	31,97
12	Зиминский район	33	28,1	30,89
13	Чунский район	27,7	34,4	30,59
14	Усольский район	26,9	29,22	30,5
15	Осинский район	32,9	28,57	30
16	Куйтунский район	36,2	37,76	29,9
17	город Свирск	32,8	42,86	29,73
18	Шелеховский район	22	27,39	28,94
19	Иркутский район	28	26,41	28,69
20	Мамско-Чуйский район	38,5	16,67	28,12
21	Жигаловский Район	23,3	33,33	26,83

22	Братский район	32,8	29,55	26,57
23	Киренский район	31,3	33,75	26,31
24	город Братск	28,6	28,77	25,49
25	Заларинский район	27,2	30,23	25,42
26	Ангарский район	24,8	24,21	25,29
27	Бодайбинский район	37,8	32,1	25,24
28	Усть-Илимский район	22,8	24,59	24,69
29	Нукутский район	40	24,07	24,49
30	Слюдянский район	24,6	28,88	24,33
31	город Саянск	29,6	23,53	24,22
32	Казачинско-Ленский район	29,6	31,88	24,05
33	Балаганский район	36,8	40	23,73
34	город Иркутск	23	25,21	23,32
35	Аларский район	32,6	30,23	21,97
36	Усть-Удинский район	40	22,73	20,4
37	Катангский район	30	33,33	7,69
	Итого	26,8	27,72	26,9

Наиболее высокий удельный вес опухолей в IV стадии зафиксирован в 16 муниципальных образованиях: Баяндаевском районе (42,22%), Усть-Кутском районе (38,34%), Боханском районе (38,27%), Нижнеудинском районе (35,13%), Тулунском районе (32,95%), Ольхонском районе (32,35%), Эхирит-Булагатском районе (32,33%), Тайшетском районе (31,97%), Зиминском районе (30,89%), Чунском районе (30,59%), Усольском районе (30,5%), Осинском районе (30,0%), Куйтунском районе (29,9%), г. Свирске (29,73%), Шелеховском районе (28,94%), Мамско-Чуйском районе (28,12%).

Таблица 30. Удельный вес больных с опухолевым процессом IV стадии от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в Иркутской области в 2012 – 2022 годах, (%)

Локализация ЗНО	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
печень и внутрипеченочные желчные протоки	86,1	81,8	79,6	73	73	78,2	80	78,7	70,1	62,4	74,2
поджелудочная железа	83	79,4	77,4	77,2	73,5	82,6	77,6	75,7	70,7	66,9	66,9
глотка	58,5	48,3	54,5	55	43,5	41	46,6	54,5	56,9	60,3	59,87
желудка	53,3	52,2	49,9	53,2	47	45,8	50,8	50,7	52,5	51,2	53,58
трахея, бронхи, легкое	62,3	59,3	60,3	57	57,3	54,3	54,6	50,4	53,5	50	49,78
пищевод	50,4	54,1	44,7	44,6	39,8	36,9	41,8	37,5	47,1	42,9	40,5
кости	38,5	29,4	40	18,5	39,1	36,4	26,3	30,8	26,7	26,7	37,5
злокачественные. лимфомы	40,7	46,9	41,7	45,8	47,9	40,8	40,5	46,5	47	41,6	37

яичник	33,1	37	35,7	30	28,5	25	25,5	35,8	36,4	36,9	32,06
ободочная кишки	33,7	34,6	35,1	32,5	30,2	30,4	32,5	30,5	33,2	31	31,9
гортань	18,2	26,4	24,6	14,1	18,9	20,2	24,3	17,2	27,3	24,3	24,1
предстательная железа	29,5	26,6	26,8	12	11,4	20,9	22,9	20,8	26	25,3	23,69
мягкие ткани	27,5	21,7	25,9	17,7	19,6	18,9	17,8	14	31,8	24	21,4
почка	18,9	24,2	16,5	20,4	16,1	20	20,1	17	22,6	23,3	17,8
мочевой	18,5	17	14,6	13,7	12,5	12,9	13,4	16	18,4	8,2	13,7
тело матки	13,1	11,2	11,6	11	11,7	12,3	10,2	11,8	11,9	15,2	12,9

Показатели диагностики в IV стадии максимальны при ЗНО: печени и внутрипеченочных желчных протоков – 74,2% (по Российской Федерации – 56,9%), поджелудочной железы – 66,9% (по Российской Федерации – 58,2%, глотка – 59,87% (по Российской Федерации – 52,4%), желудка – 53,58% (по Российской Федерации – 40%), трахеи, бронхов, легкого – 49,78% (по Российской Федерации – 42,3%).

Наиболее высокий прирост ЗНО по сравнению с прошлым годом, наблюдается в следующих локализациях: желудок – 4,64%, печень и внутрипеченочные желчные протоки – 18,9%, кости и суставные хрящи – 40,4%, мочевой пузырь – 67,07%.

За период с 2012 по 2022 годы показатель запущенности ЗНО визуальных локализаций снизился на 20,6%, с 31,61% до 25,09%.

Таблица 31. Запущенность (III и IV стадии) ЗНО визуальных локализаций, %

Локализация ЗНО	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
всего	31,61	31,57	31,61	26,09	24,56	25,5	25,44	24,79	28,8	32	25,09
губа	26,83	10,2	18,6	38,46	19,44	14,29	15	9,09	9,76	26,47	12,5
основание языка, другие и неуточненные отделы языка, десна, дно полости рта, неба, другие и неуточненные части рта, околоушная слюнная железа, другие и неуточненные большие слюнные железы, небная миндалина	78,15	62,81	72,17	74,81	71,43	59,89	63,33	69,7	75,28	71,7	77,8
ротоглотка	92,16	89,86	89,74	91,38	88,89	86,79	93,1	84,91	79,25	89,47	86,4
прямая кишка, задний проход и анальный канал	56,59	47,32	50,96	50,25	43,2	47,67	48,09	46,77	46,41	46,5	42,16

меланома кожи	33,79	31,01	40	29,14	28,08	26,26	21,98	23,39	19,29	21,35	20,7
кожа	4,73	4,71	3,79	3,21	3,57	2,56	2,32	2,36	4,84	4,65	3,8
молочная железа	36,3	36,1	35,35	24,42	24,98	28,26	27,66	26,22	31,97	29,58	28,75
шейка матки	51,98	56,88	62,83	43,27	40,88	40,05	42,96	47,15	47,35	49,85	52,24
щитовидная железа	22,17	28,81	26,88	22,53	27,56	27,23	25	25,1	4,94	11,62	7,32
вульва	80	65,38	63,89	72,73	56,76	59,26	59,46	60	38,24	39,39	47,3
влагалище	80	44,44	87,5	77,78	33,33	58,82	77,78	33,33	66,67	55,56	50
половой член	33,33	53,33	37,5	30	25	55	50	40	40	58,82	40

Обращает на себя внимание крайне высокий показатель запущенности визуальных локализаций ЗНО ротоглотки (86,4%) и полости рта (77,8%).

В 2022 году по сравнению с прошлым годом увеличился показатель запущенности шейки матки на 4,7% с 49,85% до 52,2%; вульвы на 20,08% с 39,39% до 47,3%.

С 2021 года наблюдается снижение числа умерших от ЗНО, не состоящих на учете, по сравнению с предыдущим годом количество случаев умерших от ЗНО, зарегистрированных посмертно, снизилось с 849 до 710 случаев, темп убыли составил 16,3%. Снижение случаев умерших от ЗНО, не состоящих на учете, обусловлено усилением контроля за правильным кодированием основной причины смерти пациентов с ЗНО (таблица 32).

Таблица 32. ЗНО, учтенные посмертно, в динамике за период с 2012 по 2022 год

Показатель	Годы										Темп прироста/убыли за 2022 год/за 10 лет	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Число ЗНО, учтенных «посмертно»	410	413	531	500	632	552	636	799	927	849	710	-16,3%/73,2%

В 2022 году 710 ЗНО было зарегистрировано посмертно, что составляет 5,8% от пациентов, взятых на онкологический учет. На 100 умерших по причине ЗНО (4 799 человек) 15 человек не состояли на учете.

В структуре посмертно учтенных основное место занимают следующие локализации: ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 21,1%, печени и внутрипеченочных желчных протоков – 9,7%, ободочной кишки – 9,6%, поджелудочной железы – 8,6%, желудка – 6,8%, простатальной железы – 4,1%.

Из 710 умерших по причине ЗНО диагноз, которым выставлен «посмертно», наибольшее число умерших составляют лиц старше трудоспособного возраста 85,4% (606 человек, 2021 год – 692 человека).

Необходимо подчеркнуть, что в 2022 году по сравнению с прошлым годом число лиц, выявленных «посмертно» в трудоспособном возрасте практически не изменилось (104 умерших, (в 2021 году – 105 умерших), несмотря на проводимые профилактические мероприятия.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2022 году, по данным Росстата по Иркутской области, абсолютное число умерших от ЗНО составило 4 794 человека (в 2021 году – 4 915 человек).

Таблица 33. Динамика показателей смертности от ЗНО (оба пола) на 100 тыс. населения

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
«Грубый» показатель	190,0	203,1	202,1	205,2	208,0	214,7	211,6	218,7	221,7	207,64	206,7
«Стандартизованный»	126,1	134,0	130,3	131,4	131,9	132,9	128,9	130,7	129,9	122,05	120,03

«Грубый» показатель смертности на 100 тыс. населения Иркутской области в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 0,45% (в 2022 году – 206,7 на 100 тыс. населения, 2021 год – 207,64 на 100 тыс. населения), (по Российской Федерации в 2021 году – 191,27 на 100 тыс. населения), за период 2013 – 2022 годы данный показатель увеличился на 1,77% (в 2013 году – 203,1 на 100 тыс. населения) (таблица 33).

«Стандартизованный» показатель смертности на 100 тыс. населения в Иркутской области за 2022 год составил 120,03% на 100 тыс. населения, убыль в сравнении с 2013 годом данного показателя составила – 10,4% (в 2013 году – 134,0 на 100 тыс. населения), в сравнении с 2021 годом – 1,65% (таблица 34).

Таблица 34. Динамика смертности у мужчин от ЗНО за период 2012 – 2022 годы на 100 тыс. населения

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
«Грубый» показатель	217,93	234,47	233,78	232,59	241,61	247,7	244,90	252,22	249,8	230,7	225,0
«Стандартизованный»	185,07	196,87	193,65	189,08	195,21	194,7	190,62	195,37	191,1	176,4	172,19

Среди мужчин смертность от ЗНО в 2022 году составила 225,0 случаев на 100 тыс. населения. С 2013 года наблюдается снижение «грубого» показателя на 2,47% (234,47 на 100 тыс. мужского населения), также отмечается снижение «стандартизированного» показателя смертности на 12,5% (с 196,87 до 172,19 на 100 тыс. мужского населения).

Таблица 35. Динамика смертности у женщин от ЗНО за период с 2012 по 2022 годы (на 100 тыс. населения)

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
«Грубый» показатель	165,96	176,15	174,97	181,63	179,13	186,3	182,9	189,82	197,5	187,6	190,1
«Стандартизованный»	94,08	98,58	96,31	100,70	98,34	99,2	95,07	96,43	97,1	93,05	92,2

Смертность от ЗНО среди женщин составила 190,1 случая на 100 тыс. женского населения. Рост показателя относительно 2021 года на 1,33% (187,6 на 100 тыс. населения), относительно 2013 года составил 7,9% (176,15 на 100 тыс. населения). За период с 2013 по 2022 годы снижение стандартизированного показателя смертности на 6,47% (с 98,58 до 92,2 на 100 тыс. женского населения).

В структуре от общего числа умерших от ЗНО в 2022 году пациенты трудоспособного возраста составляют 24,4% (1 183 человека). По сравнению с прошлым годом отмечается рост количества пациентов умерших в трудоспособном возрасте на 9,23% (в 2021 году – 1 083 человека), в сравнении с 2013 годом отмечается снижение на 6,7% (в 2013 году – 1 269 человек).

Среди мужчин умерших от ЗНО доля лиц трудоспособного возраста составила 31,1% (758 человек), доля лиц старше трудоспособного возраста у мужчин составила 68,9% (1 677 человек).

Среди женщин умерших от ЗНО доля лиц трудоспособного возраста составила 18,10% (425 человек), доля лиц старше трудоспособного возраста у женщин составила 81,9 % (1 934 человека). С 2013 года количество женщин умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте практически не изменилось (в 2013 году – 424 женщины).

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

В структуре смертности населения Иркутской области от ЗНО наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (18,5%), желудка (8,7%), поджелудочной железы (7,4%), ободочной кишки (7%), молочной железы (6,9 %), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,67%), лимфоидной и кроветворной ткани (4,6%), печени и внутрипеченочных желчных протоков (4,15%), почек (2,79%), мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы (2,67%), мочевого пузыря (2,04%) (таблица 36).

В структуре смертности мужчин наибольший удельный вес по-прежнему составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого случаев смерти (28,03%), далее следуют опухоли желудка (9,7%), предстательной железы (9,4%),

поджелудочной железы (6,6%), ободочной кишки (4,9%), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,55%), глотки (2,9%), полости рта (2,8%) (таблица 37).

В структуре смертности женщин наибольший удельный вес имеют ЗНО молочной железы (13,81%), далее следуют новообразования ободочной кишки (9,1%), трахеи, бронхов, легкого (8,6%), поджелудочной железы (7,69%), желудка (7,4 %), лимфоидной и кроветворной ткани (5,7%), шейки матки (5,5%), яичника (5,36%), тела матки (5,2%) и прямой кишки (5,1%) (таблица 38).

Таблица 36. Динамика «грубый» показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения основных локализаций за период 2012 – 2022 годы (оба пола)

Локализация ЗНО	Годы											Данные по Российской Федерации в 2022 году
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
легкие, трахея, бронхи	37,72	42,08	40,26	41,72	42,1	43,8	42,15	42,97	43,05	40,11	38,05	32,08
желудок	21,42	23,59	22,47	22,45	20,7	22,77	20,16	21,05	19,13	18,81	17,73	17,3
молочная железа	13,49	14,92	14,57	15,54	15,93	16,16	15,54	14,07	15,44	15,09	14,13	14,14
ободочная кишка	12,09	13,55	14,11	13,84	13,56	13,96	14,95	15,16	14,23	18,06	14,59	15,84
печень и внутрипеченочные желчные протоки	8,3	6,86	8,44	7,04	7,72	7,27	7,41	7,56	8,14	8,41	8,82	8,87
гортань	1,77	1,65	2,07	1,91	2,20	2,62	2,33	2,67	2,6	2,07	1,87	2,46
поджелудочная железа	12,59	11,45	11,46	12,59	13,12	13,92	14,41	16,04	15,99	15,3	14,76	13,71
кожа (кроме меланомы)	1,03	0,55	0,70	0,99	0,87	0,91	0,83	0,71	1,01	0,93	1,02	0,98
мочевой пузырь	3,3	4,21	2,94	3,23	3,61	3,45	3,5	4,13	4,32	2,7	4,33	3,92
лимфоидная и кроветворная ткань	8,96	9,75	9,72	10,61	11,28	10,6	10,33	10,65	10,83	9,51	10,01	9,16

Среди локализаций, оказывающих максимальное влияние на показатель смертности, по сравнению с прошлым годом, снизилась смертность при ЗНО молочной железы на 6,36% (с 15,09 до 14,13 случая на 100 тыс. населения), желудка на 5,7% (с 18,81 до 17,73 случая на 100 тыс. населения), легкого на 5,1% (с 40,11 до 38,05 случая на 100 тыс. населения), поджелудочной железы на 3,5% (с 15,3 до 14,76 случая на 100 тыс. населения).

Таблица 37. Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. мужского населения основных локализаций за период с 2012 по 2022 годы

Локализация ЗНО	Годы											Данные по Российской Федерации
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	

												за 2022 год
легкие, трахея, бронхи	64,05	73,15	69,34	73,38	73,12	73,9	72,83	73,44	71,77	66,74	63,06	55,13
ободочная кишка	10,53	11,17	14,4	11,11	12,47	12,95	11,18	14,27	11,61	12,32	11,07	15,04
желудок	27,65	29,92	29,17	27,06	27,27	28,32	25,6	27,64	23,32	23,92	21,88	22,21
пищевод	6,96	9,38	9,04	9,32	9,69	9,71	8,65	8,58	9,71	10,86	8,88	4,44
печень и внутривеночные желчные протоки	9,81	8,31	9,75	6,9	10,23	8,81	9,19	9,49	11,43	11,41	11,17	9,42
поджелудочная железа	13,2	11,88	12,08	12,9	14,98	15,1	15,32	16,44	16,33	16,34	14,92	14,57
кожа (кроме меланомы)	1,16	0,55	0,98	1,08	0,9	1,26	0,9	0,9	1,18	0,91	1,19	1,04
мочевой пузырь	5,26	6,97	5,19	5,29	6,37	6,29	6,31	7,14	7,35	4,2	7,69	3,92
предстательная железа	14,54	17,06	15,93	20,61	18,63	20,41	22,35	20,15	20,14	16,16	20,87	19,03
лимфоидная и кроветворная ткань	9,46	10,54	11	11,2	11,3	11,51	11	10,57	12,16	10,59	9,15	9,86

Таблица 38. Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. женского населения основных локализаций за период с 2012 по 2022 годы

Локализация ЗНО	Годы										Данные по Российской Федерации за 2022 год	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
легкие, трахея, бронхи	15,05	15,3	15,24	14,49	15,43	17,93	15,8	16,78	18,35	17,16	16,45	12,09
желудок	16,05	18,15	16,17	18,49	15,04	18,0	15,49	15,38	15,54	14,4	14,15	13,05
ободочная кишка	13,44	15,61	13,86	16,18	14,5	14,84	18,2	15,92	16,47	16,21	17,63	16,54
печень и внутривеночные желчные протоки	6,99	5,69	7,31	7,17	5,55	5,95	5,88	5,9	5,31	5,82	6,8	5,8
гортань	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23	0,54	0,39	0,31	0,47	0,24	0,55	0,36
молочная железа	24,96	27,53	26,71	28,67	29,24	29,83	28,73	26,1	28,57	27,94	26,33	26,22
кожа (кроме меланомы)	0,92	0,54	0,46	0,92	0,85	0,62	0,77	0,54	0,86	0,94	0,87	0,93
шейка матки	12,52	11,76	11,63	12,56	12,96	11,59	12,39	11,34	10,62	10,31	10,44	7,46
тело матки	7,68	6,15	7,54	9,32	7,17	6,57	7,05	8,85	9,6	10,23	9,96	8,62
яичники	7,6	11,92	13,77	11,17	9,18	10,74	10,45	12,27	10,7	10,15	10,12	9,23
лимфоидная и кроветворная ткань	8,52	9,07	8,62	10,09	11,26	9,81	9,76	10,72	9,68	8,58	10,91	8,55

Несмотря на тенденции снижения общего показателя смертности, наблюдается рост смертности отдельных форм рака. За 10 лет возросла смертность от рака кожи (кроме меланомы) на 85,45%, поджелудочной железы на 28,9%, печени и внутривеночных желчных протоков на 28,57%, гортани на 13,3%, ободочной кишки на 7,67% (таблица 39). Среди мужчин увеличилась смертность от рака кожи (кроме меланомы) на 116,36%, печени

и внутрипеченочных желчных протоков на 34,4%, поджелудочной железы на 25,59 %, предстательной железы на 22,3%, мочевого пузыря на 10,3%.

Среди женщин увеличилась смертность от рака гортани на 139,1%, тела матки на 61,9%, кожи (кроме меланомы) на 61,12%, лимфоидной и кроветворной ткани на 20,17% печени и внутрипеченочных желчных протоков на 19,5%, ободочной кишки на 12,9%.

Таблица 39. Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. населения основных локализаций за период 2012 – 2022 годов (оба пола)

Локализация ЗНО	Годы										Данные по Российской Федерации за 2022 год	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
легкие, трахея, бронхи	25,19	28,66	26,15	27,09	26,67	26,82	25,99	26,06	25,32	23,4	22,39	16,86
желудок	13,85	15,27	14,21	13,91	12,61	13,97	11,86	11,9	11,04	10,57	10,04	8,74
молочная железа	9,06	9,64	9,61	10,29	10,47	10,3	9,7	8,73	9,17	9,12	8,86	7,43
ободочная кишка	7,53	8,24	8,66	8,37	7,92	7,99	8,5	8,39	7,57	7,82	7,74	7,49
печени и внутрипеченочные желчные протоки	5,11	4,46	5,08	4,00	4,83	4,41	4,41	4,46	4,8	4,99	5,28	3,89
поджелудочная железа	8,24	7,22	7,18	8,08	8	8,41	8,52	9,16	8,91	8,88	8,4	6,94
кожа (без меланомы)	0,68	0,31	0,43	0,61	0,48	0,51	0,47	0,33	0,54	0,5	0,49	0,43
мочевой пузырь	1,9	2,55	1,82	1,94	2,19	1,99	2,01	2,31	2,49	1,44	2,39	1,83
лимфоидная и кроветворная ткань	6,32	6,92	6,54	7,20	7,42	6,96	6,4	6,43	7,02	5,96	6,25	5,31

Таблица 40. Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. мужского населения основных локализаций за период с 2012 по 2022 год

Локализация ЗНО	Годы										Данные по Российской Федерации за 2022 год	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
легкие, трахея, бронхи	54,32	60,9	57,18	59,52	58,12	57,9	56,5	56,18	54,02	55,55	47,66	34,99
ободочная кишки	9,37	9,46	12,07	9,09	9,82	10,03	8,81	11,27	8,85	9,6	8,36	9,39
желудок	23,49	25,14	24,12	21,55	22,74	22,17	19,88	21,19	17,71	17,74	16,7	14,05
пищевод	5,79	7,57	7,31	7,22	7,64	7,48	6,59	6,68	7,44	8,43	6,53	4,8
печень и внутрипеченочные желчные протоки	7,97	7,01	8,07	5,51	8,08	6,93	7,25	7,43	9,09	8,47	8,7	6,11
поджелудочная железа	11,23	9,92	9,95	10,88	11,8	11,9	11,74	12,67	12,18	12,51	11,28	9,34
мочевой пузырь	4,31	5,8	4,38	4,35	5,11	5,02	4,91	5,41	5,78	3,23	5,85	4,04
предстательная железа	12,71	14,87	13,47	17,04	16,29	16,14	17,68	15,98	15,86	12,23	16,27	11,44
лимфоидная и кроветворная ткань	8,26	8,83	9,19	9,31	8,85	8,78	8,8	8,21	9,69	8,16	7,32	6,81

Таблица 41. Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. женского населения основных локализаций за период 2012 – 2022 годы

Локализация ЗНО	Годы										Данные по Российской Федерации за 2022 год
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
легкие, трахея, бронхи	7,95	8,53	8,21	7,86	8,25	9,02	15,8	8,45	8,65	8,07	7,51
желудок	8,44	9,33	8,38	9,57	7,2	9,18	7,17	6,74	7,27	6,53	6,2
печень и внутривоспалительные желчные протоки	3,48	2,76	3,36	3,26	2,84	2,64	2,73	2,67	2,39	2,71	5,28
молочная железа	15,03	15,72	15,85	16,95	17,34	16,82	16,01	14,56	14,88	14,92	14,91
ободочная кишечник	6,76	7,66	7	8,22	6,93	7,17	8,51	7,02	6,86	7,1	7,56
шейка матки	8,82	8,51	7,93	9,31	9,24	8,34	8,87	7,94	7,07	6,84	7,02
тело матки	4,48	3,44	4,15	4,81	3,82	3,47	3,9	4,56	4,87	4,81	4,87
яичники	4,75	7,21	7,79	6,56	5,56	6,04	5,8	6,64	5,87	5,83	5,2
лимфомная и кроветворная ткань	5,29	5,68	5,12	6	6,79	5,88	4,69	5,48	5,3	4,41	5,57
											4,27

Наиболее высокие стандартизованные показатели смертности отмечаются при ЗНО легкого – 22,39 случая на 100 тыс. населения, среди мужчин на 100 тыс. мужского населения ЗНО лёгкого – 47,6, желудка – 16,7, предстательной железы – 16,27, среди женщин ЗНО молочной железы – 14,9 случая на 100 тыс. женского населения.

По сравнению с 2013 годом отмечается рост стандартизированного показателя смертности отмечается при ЗНО печени на 18,3% (с 4,46 до 5,28 случая на 100 тыс. населения), кожи (кроме меланомы) на 58,06% (с 0,31 до 0,49 случая на 100 тыс. населения), поджелудочной железы на 16,3% (с 7,22 до 8,4 случая на 100 тыс. населения), предстательной железы на 9,41% (с 14,87 до 16,27 на 100 тыс. мужского населения).

С 2013 года наибольшее снижение стандартизированного показателя отмечается при ЗНО желудка на 34,25% (с 15,27 до 10,04 случая на 100 тыс. населения), легкого на 28,66% (с 28,66 до 22,39 случая на 100 тыс. населения), молочной железы на 8,09% (с 9,64 до 8,86 случая на 100 тыс. населения), тела матки на 41,57% (с 3,44 до 4,87 на 100 тыс. женского населения), шейки матки на 9,69% (с 8,51 до 7,02 случая на 100 тыс. женского населения).

Таблица 42. Динамика «грубого» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. населения за период с 2012 по 2022 годы в разрезе муниципальных образований

Муниципальное образование	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Аларский район	208,3	237,64	225,76	235,34	241,79	268,03	258,6	206,59	279,1	173,1	189,9

Ангарский район	216,2	218,91	4521,2	233,33	230,25	238,57	223,5	233,47	232,2	215,3	219,5
Балаганский район	231,4	200,47	170,26	173,13	207,13	220,72	210,7	153,83	239,6	205,8	170,36
Баяндаевский район	203,9	213,14	125,1	199,46	154,17	245,05	182	203,35	156,8	167,0	121,1
Бодайбинский район	201	217,13	192,58	181,62	215,16	221,22	190,3	321,72	267	280,3	202,56
Боханский район	142,7	174,3	211,64	156,16	196,45	124,38	141	148,89	167,8	175,6	163,7
город Братск	201,3	223,81	206,85	212,85	212,26	216,32	240,8	241,35	257,2	236,41	217,05
Братский район	166,6	226,98	268,12	215,55	242,99	218,29	250,9	261,33	260,9	235,29	237,39
Жигаловский район	143,4	190,75	240,05	139,15	245,64	141,98	131,5	84,18	121	171,5	123,03
Заларинский район	205,3	163,61	217,56	154	171,78	157,38	176,7	207,51	160	143,3	169,78
Зиминский район	178,6	194,34	218,43	201,59	180,95	204,8	209,3	204,64	239,3	196,3	174,5
город Иркутск	194,4	199,79	192,99	188,68	190,56	190,63	185,8	186,37	211,2	201,94	190,36
Иркутский район	142,4	155,17	162,05	151,39	147,18	153,43	133,6	149,91	153,4	143,0	107,7
Катангский район	162,4	194,28	311,79	287,03	462,56	148,72	179,2	180,83	333,2	125,4	189,9
Качугский район	253,8	278,42	215,05	274,74	256,95	305,31	207,1	244,89	196,4	167,0	257,9
Киренский район	186,8	212,19	185,1	281,08	257,53	299,75	262,5	312,92	227,7	272,8	210,1
Казачинско-Ленский район	190,8	150,33	188,14	195,85	156,15	199,46	232,1	240,69	201,1	186,2	144,0
Куйтунский район	184,1	249,69	244,09	284,76	279,3	259,15	325,8	306,15	281,1	270,59	230,35
Мамско-Чуйский район	133,1	141,02	126,53	243,47	160,04	174,91	181,2	264,06	243,6	84,3	200,3
Нижнеилимский район	180,9	194,49	213,94	205,55	244,54	269,12	273,8	253,74	153,9	182,7	180,22
Нижнеудинский район	212,7	189,06	234,64	200,88	221,14	270,1	253,2	293,73	246,4	262,62	281,1
Нукутский район	127,7	140,66	134,34	190,75	184,88	184,58	152,7	133,84	198,8	167,2	115,8
Ольхонский район	156,4	145,03	176,31	94,5	166,86	145	194,6	82,08	201,8	89,9	169,7
Осинский район	121,9	130,5	149,41	129,33	209,06	164,74	98,34	191,27	144,4	114,5	161,4
город Саянск	208,1	185,03	188,79	177,44	215,62	218,53	182,2	206,86	213,8	145,3	184,9
город Свирск	262,2	343,43	342,36	265,27	335,19	266,97	332,2	281,71	282,4	276,8	309,47
Слюдянский район	212,1	188,2	189,1	251,05	204,17	197,69	202,2	230,24	155	225,67	186,7
Тайшетский район	164,3	193,33	161,32	172,19	173,61	198,15	177,3	203,11	199,2	191,9	186,20
Тулунский район	187	172,57	208,44	199,86	216,99	247,86	230,6	252,92	216,8	218,51	214,53
Усть-Кутский район	175,4	173,99	200,36	169,57	239,58	287,58	222,5	244,06	248,4	251,7	247,23
Усольский район	202,3	227,45	206,24	249,8	205,19	229,38	229,7	208,6	211,2	204,8	249,83
Усть-Илимский район	209,4	220,41	237,84	219,75	221,22	237,39	218,7	240,21	229,9	242,7	232,70

Усть-Удинский район	197	128,06	172,86	151,66	146,55	118,09	157,2	158,34	242,9	160,9	100,0
Черемховский район	223,6	245,58	249,87	231,22	249,31	258,92	268,7	299,64	284,3	280,2	268,99
Чунский район	187,4	247,72	261,02	211,91	261,59	240,68	226,1	310,16	232,4	273,0	266,23
Шелеховский район	182,8	222,64	193,09	238,01	211,78	230,78	229,1	241,07	220,7	223,7	224,92
Эхирит-Булагатский район	163,4	151,93	200,95	187,51	162,76	159,16	161,7	160,01	155,5	161,3	203,7

Целевой показатель смертности от ЗНО Региональной программы составил 209,4 случая на 100 тыс. населения, фактическое исполнение по Иркутской области – 206,7 случая на 100 тыс. населения. Из 37 муниципальных образований наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности, сложилась в 15 муниципальных образованиях.

Таблица 43. Динамика «стандартизированного» показателя смертности от ЗНО на 100 тыс. населения за период с 2012 по 2022 годы в разрезе муниципальных образований

Муниципальное образование	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Аларский район	170	170,4	169,4	175,8	162	204,7	195,8	150,99	204,1	131,02	125,58
Ангарский район	125	129,5	2564	135,5	128	125,6	121,1	123,03	115,7	109,05	114,67
Балаганский район	172	173,3	121,8	119,2	157	143,1	139,7	109,94	154,7	145,25	93,27
Баяндаевский район	166	182,1	91,93	141,8	94,2	207,5	122,2	150,07	109,3	102,35	81,32
Бодайбинский район	138	158,7	137,6	128,9	144	146,8	126,9	204,74	159,9	98,47	83,92
Боханский район	105	136,1	173,9	120	164	89,19	96,33	106,29	127,8	128,94	121,03
город Братск	124	140,4	126,4	125,3	122	125	132,3	128,33	136,3	124,95	112,49
Братский район	109	136,2	161,6	130,8	142	121,2	153	148,83	140,2	127,99	133,5
Жигаловский район	99,8	136,3	170,1	89,15	176	86,27	82,72	57,6	79,39	147,02	81,75
Заларинский район	159	129	143,2	106	122	114	120,9	142,01	115,8	115,25	118,74
Зиминский район	110	129,1	155,7	144	144	149,9	135,4	135,9	166,7	147,69	128,81
город Иркутск	136	141	131,7	129,2	130	127,7	121,7	118,74	132,6	123,68	114,95
Иркутский район	115	120,6	124,3	108,1	106	108	92,55	104,77	102,4	91,9	82,33
Катангский район	155	155,3	221,6	189,9	263	105,2	101,6	90,23	168,6	54,32	87,96
Качугский район	157	185,4	121,9	165,8	160	177,2	129,8	144,17	113,6	82,99	165,49
Киренский район	136	128,5	128,7	161,1	159	175,1	148,2	168,88	145,1	160,35	121,65
Казачинско-Ленский район	137	110,4	127,9	122,9	107	123	135,6	137,95	121,7	99,93	113,78
Куйтунский район	125	172,6	162,7	195,6	175	174,8	210,3	185,36	170,2	155,49	141,19
Мамско-Чуйский район	72	88,08	80,35	137,8	100	113,3	95,5	129,98	116,8	47,72	160,84
Нижнеилимский район	106	125,1	130,1	124,6	143	136,4	145,6	139,28	85,38	66,28	74,02
Нижнеудинский район	136,08	126,34	157,24	127,66	141,8	177,08	164,53	178,29	140,17	192,84	168,98
Нукутский район	120	130,5	109,6	179,6	154	174,6	114,6	107,56	148	118,81	107,02
Ольхонский район	109	90,35	163,4	78,43	127	93,15	127,4	51,33	118,9	49,53	92,9
Осинский район	104	112,5	126	107	193	143,7	85,49	164,59	121,5	81,29	113,64

город Саянск	139	117,9	123,9	107,6	129	125,7	107	109,97	119,8	73,48	107,46
город Свирск	153	199,6	210,2	159,1	178	143,3	212,1	152,02	172,5	171,18	173,4
Слюдянский район	137	113,8	118,2	157,1	114	118,3	116	120,03	83,83	84,07	83,07
Тайшетский район	109	135,3	106,4	114,3	116	134,6	113,4	127,19	121,1	117,58	113,9
Тулунский район	155	149,2	160,9	141,5	156	180,7	158,1	167,75	145,2	154,16	147,19
Усть-Кутский район	123	124,8	129,1	110,6	150	192,1	145,6	148,82	147,6	83,84	88,93
Усольский район	146	157,5	138,9	163,5	135	143,4	143,7	131,93	127,5	117,98	154,96
Усть-Илимский район	182	183	188,4	159,5	161	154,2	159,7	169,82	150,4	141,92	142,87
Усть-Удинский район	141	104,5	143,3	118,5	106	91,36	112,9	114	162,4	100,49	67,4
Черемховский район	163	181,3	169,7	165,4	166	178,4	173,2	202,38	192,8	183,53	180,41
Чунский район	128	154,8	158,4	124,2	150	140,9	131,2	181,3	129,9	155,79	138,69
Шелеховский район	125	141,4	129,2	148,5	130	145,7	141,4	142,79	123,5	125,69	126,78
Эхирит-Булагатский район	119	125,7	151,4	140,5	128	122,2	131,4	124,92	113	122,65	131,25

В 2022 году наиболее высокие «стандартизированные» показатели смертности от ЗНО на 100 тыс. населения по сравнению со среднеобластным показателем отмечаются в следующих муниципальных образованиях: Аларский район – 131,02; Бородинский район – 128,94; Зиминский район – 128,81; Качугский район – 165,49; Киренский район – 121,65; Куйтунский район – 141,19; Мамско-Чуйский район – 160,84; Чунский район – 138,69; Шелеховский район – 126,78; Нижнеудинский район – 168,98; г. Свирск – 173,4; Тулунский район – 147,19; Усольский район – 154,96; Усть-Илимский район – 142,87; г. Черемхово – 180,41; Эхирит-Булагатский район – 131,25.

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

От доброкачественных новообразований в 2022 году умерло 2 740 человек. Кроме того, в 2022 году от доброкачественных новообразований неопределенного и неизвестного характера умерли 68 человек, из них 23 мужчины и 45 женщин (таблица 44).

Таблица 44. Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D 00-D 48

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

2017	82	3,40
2018	88	3,66
2019	67	2,79
2020	69	2,89
2021	73	3,0
2022	68	2,8

Основной вклад в показатель смертности D00–D48 вносят новообразование мозговых оболочек D32 – 30,15%, миелодиспластические синдромы D46, головного мозга и других отделов центральной нервной системы D33 – 14,7%%, новообразование неопределенного или неизвестного характера головного мозга и центральной нервной системы D43 – 11,76%, новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей D 47 – 7,35%. Далее новообразование D15, D37 – 2,9% и других D16, D21, D25, D28, D29, D35, D 38, D39, D 41, D42, D 44, D48 – 1,47%.

Стоит отметить, что статистика выживаемости при ЗНО значительно улучшилась за последние годы, это связано с активным просвещением населения, диспансеризацией, улучшением методов диагностики, а также применением современных комплексных способов лечения.

Таблица 45. Динамика показателей «Одногодичная летальность»

Показатель	Годы										Данные по Российской Федерации за 2022 год	
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Одногодичная летальность, (%)	31,0	30,5	30,1	28,9	28,5	26,9	27,6	25,8	24,9	26,9	24	21,7

Снижение показателя «Одногодичная летальность» при ЗНО с 31% (2012 год) до 21,7% (2022 год), темп снижения (42,8%), и увеличение числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более, с 48,3% (2012 год) до 57,9% (2022 год), темп роста – 16,5% указывает на высокую эффективность противоопухолевого лечения (таблица 45, 46, 47).

Таблица 46. Динамика показателей «Одногодичная летальность» по основным локализациям за период с 2012 по 2022 годы

Локализация ЗНО	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
все новообразования	31,3	30,47	29,83	29,64	28,26	26,72	26,11	25,33	24,64	26,83	23,58
губа	5,45	5	7,14	2,44	5,88	2,63	0	5,26	0	0	6,25
полость рта	40,66	37,25	35,42	26,14	37,62	29,81	26,83	34,59	34,68	29,41	31,39
глотка	46,08	48,31	44,68	41,25	52,31	46,15	44,72	51,82	42,86	44,72	43,33
пищевод	61,38	59,84	61,7	67,15	71,2	59,18	55,03	56,03	52,83	64,63	60

желудок	53,77	52,66	53,06	56,53	55,24	49,6	47,24	49,51	47,49	50,31	47,22
ободочная кишка	31,3	30,28	30,4	32,22	25,17	25,46	31,44	27,29	27,17	25,24	21,5
прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	28,5	29,16	25,3	28,86	25,05	24,6	21,86	23,68	23,98	22,93	22,08
печень и внутрипеченочные желчные протоки	81,82	78,12	72,18	86,36	62,6	76,39	67,57	70,34	65,91	64,71	61,22
поджелудочная железа	82,44	80,36	79,46	78,08	78,15	78,85	74,12	77,56	75,73	78,41	72,94
гортань	17,12	21,21	23,66	23,71	20,51	19,19	26,67	26,85	22,92	25	19,8
трахея, бронхи, легкое	63,38	66,07	62,35	66,56	64,08	62,59	57,07	57,81	54,93	58,17	50,05
кости и суставные хрящи	30,77	15,62	34,38	20,69	26,92	40	23,08	47,37	16,67	9,09	17,24
меланома кожи	17,04	18,66	16,36	17,65	15,11	17,91	19,3	11,25	11,33	4,51	7,95
кожа (без меланомы)	0,58	0,8	0,88	0,53	0,81	0,54	0,34	0,53	0,61	1,37	0,48
соединительная и другие мягкие ткани	18	22,45	10	25,45	17,02	16	17,65	4,76	11,43	31,71	11,36
молочная железа	6,98	7,39	7,39	5,35	6,87	6,58	7,24	5,34	4,7	7,09	4,79
шейка матки	17,37	20,64	18,09	23,61	16,02	18,68	15,62	15,57	16,34	16,23	16,14
тело матки	14,08	11,15	11,68	11,44	10,37	11,45	12,64	9,69	11,2	9,43	13,39
яичники	22,11	26,39	32,3	29,34	27,35	25,33	20,78	20,66	24,25	24,66	18,14
предстательная железа	14,35	11,93	12,55	9,06	10,78	9,35	10,75	7,5	7,48	6,72	7,73
почка	20,48	14,65	17,76	12,7	15,38	12,67	14,79	15,3	13,67	16,11	16,1
мочевой пузырь	17,9	19,05	16,81	16,43	15,42	13,77	13,2	16,26	19,29	20,72	10,98
щитовидная железа	4,42	7,81	3,57	5	5,45	6,19	2,83	3,12	2,16	2,88	3,8
лимфоидная и кроветворная ткань	27,05	25,21	27,02	27,17	27,11	23,23	25,37	20,74	23,28	23,52	20,66

Таблица 47. Динамика показателя «Одногодичная летальность» в разрезе муниципальных образований за период с 2012 по 2022 годы

Муниципальные образования	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Аларский район	42,4	44,1	50,0	45,3	43,7	40,5	41,1	35,8	40,3	42,8	29,11
Ангарск и Ангарский район	31,4	30,5	30,1	29,9	28,9	24,0	26,8	25,5	23,2	23,02	21,1
Балаганский район	30,8	53,8	50,0	35,3	32,3	42,7	35,9	27,3	22,9	48,28	28,57
Баяндаевский район	41,2	52,9	44,1	35,7	31,3	37,8	38,5	34,3	27,5	24,24	20
Бодайбинский район	31,2	40,6	34,4	33,9	32,4	33,8	24,6	28,7	37,5	27,42	33,33
Боханский район	35,2	40,3	48,1	47,3	40,5	37,8	29,2	27,1	25,0	33,33	26,09
город Братск	36,6	29,8	30,8	29,4	32,3	28,2	28,5	28,6	30,1	29,3	24,62

Братский район	37,9	36,1	34,6	34,0	37,9	35,3	24,2	35,4	28,9	32,04	24,15
Жигаловский район	45,4	33,3	29,7	29,4	24,1	45,4	15,4	21,9	20,7	21,05	10,34
Заларинский район	40,7	33,7	32,2	32,9	27,3	28,3	21,0	26,3	18,3	28,24	25,32
Зиминский район	33,3	35,7	34,3	24,8	33,1	30,9	32,3	30,1	29,3	29,06	28,06
город Иркутск	27,1	27,2	25,5	24,6	21,9	20,9	22,4	21,3	19,7	22,09	18,75
Иркутский район	28,9	29,9	30,9	30,6	23,3	27,2	27,3	22,0	21,6	25,94	20,36
Катангский район	33,3	25,0	13,3	50,0	23,5	44,4	18,7	22,2	33,3	22,22	33,33
Качугский район	36,9	47,4	53,3	42,0	35,3	42,47	34,5	37,5	25,3	25,45	33,93
Киренский район	38,9	40,3	31,0	30,7	42,0	32,5	32,5	30,6	30,1	23,66	25
Казачинско-Ленский район	31,0	33,3	22,2	31,9	23,3	33,3	30,0	20,9	20,9	32,73	20,97
Куйтунский район	43,5	37,2	36,6	34,3	30,9	35,6	34,4	36,7	32,8	35,71	32,97
Мамско-Чуйский район	31,8	27,3	18,2	36,84	31,2	12,5	29,4	38,5	35,0	15	20
Нижнеилимский район	31,9	25,9	28,4	25,8	28,5	30,2	29,6	32,4	27,2	27,52	24,2
Нукутский район	41,0	42,4	32,6	26,5	45,2	33,3	38,8	23,5	43,3	34,04	27,91
Ольхонский район	25,0	33,3	32,1	34,8	11,5	41,7	19,4	40,7	11,1	20,69	25
Осинский район	47,1	39,6	27,1	37,5	26,3	38,3	32,1	26,4	35,9	34,43	31,67
город Саянск	30,9	35,0	24,3	24,8	23,6	34,7	31,2	23,7	23,9	29,33	16,67
город Свирск	36,8	30,8	31,7	27,6	33,9	21,9	28,8	24,5	30,0	29,17	40,74
Слюдянский район	30,7	37,3	25,0	32,5	23,8	25,9	27,8	19,1	22,9	21,21	20,12
Тайшетский район	40,7	43,7	33,9	34,9	36,2	29,9	32,5	26,6	27,4	27,51	31,44
Тулунский район	40,3	32,0	33,7	38,7	36,3	33,7	37,6	34,7	33,5	40,21	32,31
Усть-Кутский район	41,4	30,8	29,2	30,9	28,8	33,3	28,3	27,6	21,2	30,56	32,02
Усольский район	35,2	36,4	35,7	31,4	36,1	27,5	31,8	28,1	27,8	28,57	23,42
Усть-Илимский район	30,9	32,1	37,0	32,5	29,8	30,2	28,5	25,2	28,3	23,69	23,87
Усть-Удинский район	38,9	44,4	34,2	32,7	27,3	31,2	22,7	27,9	32,4	54,05	22,86
Черемховский район	37,5	37,1	41,6	36,1	33,8	37,2	33,8	30,9	30,7	36,36	34,04
Чунский район	41,7	34,5	43,7	34,2	35,5	29,9	33,3	29,8	26,8	33,03	32,17
Шелеховский район	31,6	32,2	38,9	28,2	33,7	25,5	27,9	27,2	20,7	26,23	20,3
Эхирит-Булагатский район	42,1	35,7	30,9	34,8	31,2	28,4	29,5	17,7	30,0	33,33	28

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

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

Таблица 48. Динамика распространенности потребления табака среди взрослого населения 2016 - 2022 годы

Показатель	Годы						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Распространенность потребления табака среди взрослого населения	28,08	26,4	23,6	22,2	22,1	нет данных	9,4

Распространенность ежегодного потребления табака с 2016 по 2022 год сократилась на 57,4% и составила 9,4%. Несмотря на существенное снижение потребления табака, распространенность курения все еще остается высокой.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области в 2022 году розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) составляют 6,06 (в 2021 году – 6,6 л). Показатель первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом в регионе превышает общероссийский уровень на 62%. Уровень отравлений спиртосодержащей продукцией также остается высоким. По этому показателю Иркутская область занимает третье место среди субъектов Сибирского Федерального округа.

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

Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола) с 2016 по 2022 годы имеет тенденцию к снижению (таблица 49).

Таблица 49. Динамика потребления алкоголя среди взрослого населения за период с 2016 по 2022 годы

Показатель	Годы						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола)	11,67	8,3	6,8	6,93	6,7	6,6	6,06

Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Иркутской области (литров этанола) сократилась с 2016 по 2022 год на 48% и составила 6,06 литра этанола на душу населения.

Правильное питание – один из основных факторов, направленных на предотвращение развития онкологических заболеваний, а также важнейшая составляющая успешного лечения ЗНО. Совместно с министерством здравоохранения Иркутской области курацию данного направления осуществляет ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». По данной тематике организовано и межведомственное взаимодействие, проводятся совместные профилактические акции с Иркутским региональным отделением Всероссийским общественным движением добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», организована работа портала «Здоровое питание» совместно с Управлением Роспотребнадзора по Иркутской области.

Таблица 50. Заболеваемость ожирением в Иркутской области в динамике за 2016 - 2022 годы

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Заболеваемость ожирением	367,7	376,1	387,3	304,5	249,7	127,3	120,3

Диспансеризация и профилактические осмотры являются основными профилактическими мероприятиями, которые позволяют выявить ЗНО на ранних стадиях, так как в рамках диспансеризации проводится основной скрининг онкологических заболеваний. В 2022 году охват диспансеризацией и профилактическими осмотрами составил 82,2%, доля активно выявленных больных ЗНО составила 33,8%, показатель снизился на 9,9% по сравнению с 2020 годом (37,5%).

Отдел территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» проводит мониторинг онкологических скринингов, проводимых в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Проведение скрининга ЗНО в Иркутской области имеет положительные результаты (таблицы 51, 52, 53, 54, 55).

Таблица 51. Охват основными онкологическим скринингом в рамках диспансеризации за 2022 год

Скрининг	Плановые показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Фактическое исполнение	% исполнения
рака шейки матки	40%	42,5%	106,2%
рака молочной железы	57,8%	61,56%	106,5%
рака предстательной железы	45%	64,5%	143,3%
колоректального рака	15%	20,4%	136%

Таблица 52. Основные показатели при раке молочной железы в динамике

Показатели	2011	2019	2021	2022	Темп прироста (10 лет), %
Доля больных с ЗНО, выявленных активно, %	20,8	58,1	44,6	38,8	+ 46,3
Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях, %	53,7	73,7	70,4%	71,1	+ 24,4
Доля ЗНО IV стадии заболевания, %	14,3	7,4	10,4	9,7	- 32,1
Смертность от ЗНО на 100 тыс. населения (показатель «стандартизованный»)	18,37	8,73	9,48	14,91	- 18,8
Одногодичная летальность, %	11,7	5,9	7,24	4,79	- 59
Удельный вес контингента больных, состоящих на учете 5 лет и более, %	52,0	60,3	61,2	63,04	+ 17,5

Таблица 53. Основные показатели при раке шейки матки в динамике

Показатели	Годы				
	2011	2019	2021	2022	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно, %	25,1	54,1	40,3	42,5	+40,9
Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях, %	42,7	52,5	48	47,7	+10,4
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	14,9	18,2	21	19,3	22,7
Смертность от ЗНО на 100 тыс. женского населения (показатель «стандартизованный»)	7,61	7,94	7,23	7,02	- 7,7
Одногодичная летальность, %	23,5	15,5	16,2	16,14	- 31,3
Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	65,1	63,3	68	70,45	+7,5

Таблица 54. Основные показатели при раке предстательной железы
в динамике

Показатели	Годы				
	2011	2019	2021	2022	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно, %	17,2	56,8	48,5	38,7	+55,5
Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях, %	43,8	61,9	58,2	58,6	+25,2
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	30,2	20,8	25,3	23,6	- 21,8
Смертность от ЗНО на 100 тыс. мужского населения (показатель «стандартизованный»)	14,06	15,98	12,63	16,27	11,4
Одногодичная летальность, %	15,8	8,2	7,5	7,73	- 51
Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	21,6	36,9	42,7	46,67	+116

Таблица 55. Основные показатели при раке ободочной кишки в динамике

Показатели	Годы				
	2011	2019	2021	2022	Темп прироста (10 лет), (%)
Доля больных с ЗНО, выявленных активно, %	7,1	34,5	30	18	+322
Доля ЗНО выявленных на I – II стадиях, %	41,2	53	53,3	50,4	+ 29,4
Доля ЗНО в IV стадии заболевания, %	33,8	30,5	31	31,9	- 8,3
Смертность от ЗНО на 100 тыс. нас. (показатель «стандартизованный»)	7,23	8,39	7,91	7,74	7
Одногодичная летальность, %	34,6	27,8	26,4	21,5	- 37,8
Удельный вес контингента больных ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, %	46,8	54,6	56,4	57,3	+22,4

Снижение количества активно выявленных больных ЗНО в 2022 году связано в большей степени с изменением постановки на диспансерный учет больных с онкологическими заболеваниями (морфологическое подтверждение ЗНО и постановка на диспансерный учет происходит после закрытия случая «диспансеризации»).

Зато, благодаря успешному выполнению скрининга, доля запущенных случаев ЗНО в 2022 году снизилась по сравнению с предыдущим годом при всех нозологиях, на которые направлен скрининг.

В регионе предпринимаются попытки скрининга рака легкого и рака желудка путем обследования лиц из группы риска. По данным мониторингов, проводимых отделом Территориального ракового регистра, в медицинских организациях первичного звена проводятся фиброгастроуденоскопии (далее – ФГС) лицам из группы риска, в которую входят пациенты с язвенной болезнью желудка, полипами в анамнезе, с анемией неясной этиологии. Эндоскопическими исследованиями в 2022 году были охвачены 66% пациентов из группы риска. Несмотря на то, что морфологическое исследование слизистой желудка проводится лишь в 71,4% случаев от числа всех выполненных ФГС, 36,2% случаев рака желудка в 2022 году было выявлено у лиц из группы риска, что подтверждает целесообразность ежегодного обследования лиц из группы риска с целью активного выявления рака желудка. Взятие биопсии слизистой желудка в 100% случаев проводимых эндоскопических исследований могло бы повысить выявление начальных форм рака желудка.

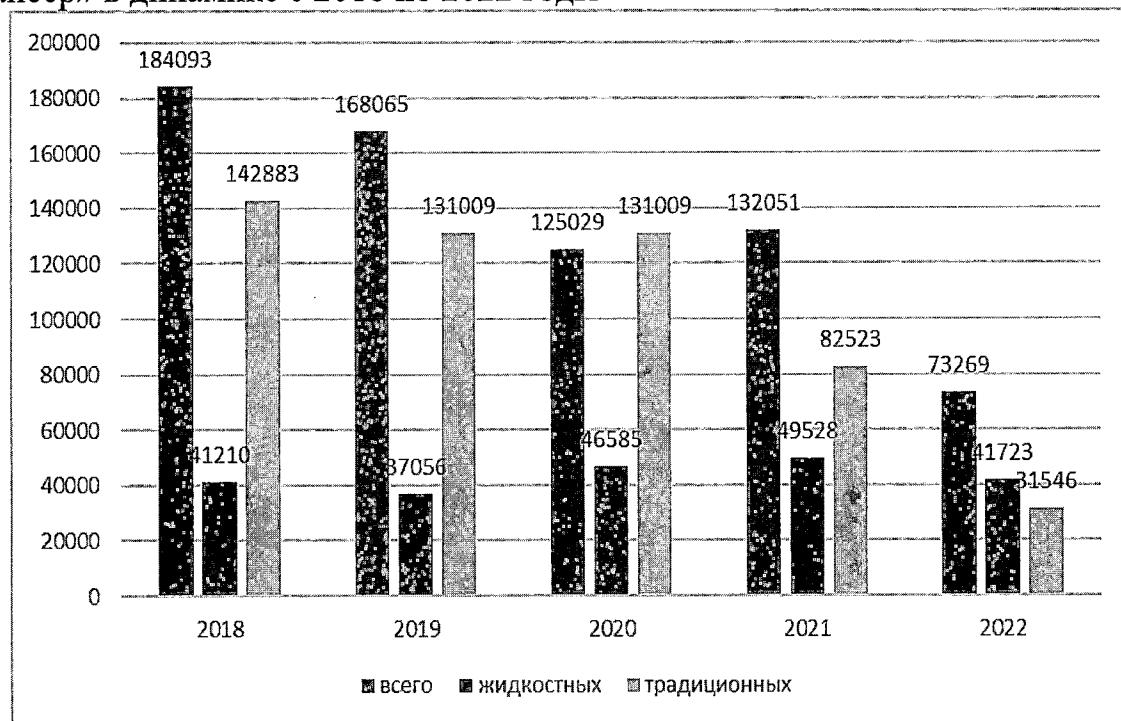
В регионе проводится рентгенологическое исследование органов грудной клетки лицам из группы риска старше 55 лет один раз в год. В группу риска входят пациенты с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой. Из 160 778 человек старше 55 лет, подлежащих обследованию, выполнена рентгенография грудной клетки в двух проекциях 120 349 человек, охват составил 74,8%. При скрининге очаговые образования были выявлены у 8 144 человек (у большинства очаговый фиброз в исходе

вирусной пневмонии), диагноз ЗНО подтвержден у 469 человек, что составило 0,38 % от всех обследованных, из них на I – II стадиях выявлены только у 96 обследованных (20,4%). Доля больных, у которых заболевание было выявлено активно, составляет 36,4%, однако, медицинские организации в мониторинге продолжают указывать в числе выявленных и пациентов, обратившихся с жалобами.

Первым звеном профилактической работы медицинских организаций, направленной на раннюю диагностику онкологических заболеваний, является деятельность смотровых кабинетов. В медицинских организациях Иркутской области работают 112 смотровых кабинетов. По данным мониторингов, проводимых отделом Территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в 2022 году из 1 647 361 человека, посетившего поликлиники в смотровых кабинетах, было осмотрено 298 745 человек, охват составил 18,1%. По данным территориального ракового регистра ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в смотровых кабинетах в отчетном году было выявлено 886 случаев ЗНО, что составило 7,33% от всех впервые выявленных случаев ЗНО. Запущенность рака полости рта в 2021 году составила 77,7%, рака прямой кишки – 43,8%, рака шейки матки – 52,2%, меланомы кожи – 20,7%. Снизить запущенность рака визуальных локализаций возможно за счет увеличения посещаемости смотровых кабинетов.

Цитологический скрининг оппортунистический. Профилактические цитологические исследования выполняются централизованной лабораторией ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», цитологической лабораторией областного государственного автономного учреждения здравоохранения (далее – ОГАУЗ) «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр», централизованной лабораторией Частного учреждения здравоохранения (далее – ЧУЗ) «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Иркутск», также в некоторых поликлиниках в городе Иркутске работают врачи клинической лабораторной диагностики, которые проводят цитологические исследования. В централизованной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» имеется оборудование для жидкостной цитологии BD Sure Path: 2 комплекта для пробоподготовки в городах Иркутске и Братске, аппарат Focal Point для автоматизированного сканирования жидкостных препаратов, проводится определение коэкспрессии белков p16 и ki67 на автоматическом иммunoстейнере с целью выявления высокого риска опухолевой прогрессии при предраковых заболеваниях шейки матки. С 2013 года проводятся жидкостные исследования мазков с шейки матки для медицинских организаций г. Иркутска и Иркутской области. По показаниям выполняются полимеразно–цепные реакции на определение вируса папилломы человека с определением генотипов.

Диаграмма 6. Скрининг ЗНО шейки матки. Цитологические исследования в центральной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в динамике с 2018 по 2022 годы



Доля цитологических исследований мазков с шейки матки, выполненных в центральной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в общем объеме скрининга в 2022 году составила 23,8%. Количество исследований методом жидкостной цитологии практически не изменилось по сравнению с 2018 годом, но увеличилась доля жидкостной цитологии до 56,9%.

В регионе проводится скрининг колоректального рака с помощью качественного и количественного исследования кала на скрытую кровь. Скрининг кала на содержание скрытой крови в Иркутской области на базе клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» проводится с 2016 года количественным методом i-FOBT, материал для исследования поступает из 30 медицинских организаций Иркутской области. На протяжении шести лет обследованиями охвачено 14 130 человек. При этом у 2 742 человек выявлен повышенный уровень фекальных маркеров, что составляет 19% от всего количества обследованного населения области.

Таблица 56. Скрининг колоректального рака методом i-FOBT в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в динамике за 5 лет

Год	Всего обследовано населения, человек	Выявлено с повышенным уровнем фекальных маркеров, человек	Количество выявленных случаев с онкологической патологией
2016	398	37	0
2017	1 244	188	0

2018	3 207	611	32
2019	3 924	608	23
2020	2 266	438	20
2021	3 091	860	28
2022	3 035	542	15
Всего за 6 лет	17 165	3 284	118

Скрининг ЗНО толстой кишки в рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводится в медицинской организации по месту прикрепления пациента или в медицинской организации, с которой заключен договор на проведение исследований. Гражданам в возрасте 40 – 64 лет иммунохимический анализ проводится 1 раз в 2 года, в возрасте 65 – 75 лет 1 раз в год. В 2022 году из 629 456 человек, подлежащих скринингу, исследование кала на скрытую кровь выполнено 128 947 человекам, охват составил 20,4%. Положительный результат теста был в 8 681 случае, из них пациентов, которым было выполнено эндоскопическое исследование толстой кишки 2 991 человеку, что составило 34,4% от всех положительных результатов. Число лиц, у которых подтвержден диагноз рака ободочной кишки, прямой кишки из числа лиц с положительным результатом теста 249 пациентов, что составило 18,5% от всех впервые выявленных ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки и ануса. Из них 55% диагностированы в ранних стадиях – 137 пациентов.

С 2010 года в Иркутской области внедрен маркерный скрининг рака предстательной железы. Скрининг заключается в определении простат – специфического антигена (далее – ПСА) в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет, далее ежегодно. При уровне ПСА 4 нг/мл и выше пациента необходимо направить к врачу-урологу. После исключения воспалительного процесса пациенту необходимо выполнить биопсию предстательной железы. В 2022 году число лиц, подлежащих скринингу, было 145 020 человек, охват скринингом составил 64,5% – 93 626 мужчин. Повышенный титр ПСА выявлен в 9 124 случаях, консультированы врачом-урологом 7 230 пациентов, биопсия предстательной железы выполнена 805 человекам, из которых у 42,1% (339 пациентов) подтвержден диагноз ЗНО предстательной железы, что составило 5,4% от всех выявленных ЗНО предстательной железы в 2022 году. Запущенность рака предстательной железы снижается, но остается на высоком уровне – 41,3%.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

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

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

Таблица 57. Обеспеченность врачами терапевтами на 10 тыс. населения в разрезе муниципальных образований за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	82,25	38	50,5	1,64
г. Братск	221 244	93	49	59,75	2,2
г. Зима и Зиминский район	42 349	19,5	11	12,75	2,62
г. Иркутск	611 215	444,75	338	363,75	5,48
г. Саянск	35 593	17	10	13,5	2,56
г. Свирск	15 333	10,5	7	10	5,55
г. Тулун и район	57 307	23	10	15,25	1,64
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	53,25	33	37	2,7
г. Усть-Илимск и район	91 476	67,5	40	47,5	4,33
г. Черемхово и Черемховский район	81 754	53,5	19	53,5	2,48
Балаганский район	8 643	3,25	1	1,25	1,22
Бодайбо и район	13 124	14,75	7	12,5	4,05
Братский район	47 876	27,25	11	14,5	2,29
Жигаловский район	8 975	5	1	2	1,23
Заларинский район	26 414	11,25	9	9,25	3,32
Иркутский район	165 480	41,25	34	34,5	2,4

Казачинско-Ленский район	15 129	9,5	6	8,5	3,75
Катангский район	3 025	2	1	2	3,16
Качугский район	15 159	13	6	11	3,59
Киренский район	15 876	9,25	5	5	2,99
Куйтунский район	27 222	10,25	5	7,5	1,89
Мамско-Чуйский район	3 224	3	2	2,5	5,69
Нижнеилимский район	42 534	27	14	18,25	3,11
Нижнеудинский район	52 307	20	4	7,75	0,68
Ольхонский район	10 459	5,5	4	4,5	4
Слюдянский район	38 631	12,25	8	8,25	2,07
Тайшетский район	70 728	26,75	12	20,75	1,72
Усть-Кутский район	42 502	25,75	11	21	2,36
Усть-Удинский район	13 343	6	2	5,25	1,54
Чунский район	27 029	14,75	6	8,75	1,97
г. Шелехов и район	64 199	35,25	14	32,75	2,07
Аларский район	22 197	11	4	3	1,73
Баяндаевский район	11 607	9	8	8,5	7,45
Боханский район	25072	13	8	8	3,2
Нукутский район	15 036	7,5	3	2	1,93
Осинский район	20 829	12	12	6,25	5,54
Эхирит-Булагатский район	29 498	11,25	8	6,5	2,63
Иркутская область	2 344 360	1 323,75	806	997,5	3,42

Таблица 58. Обеспеченность врачами по специальности «акушерство и гинекология» (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Чисто штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	46	31	41,25	2,5
г. Братск	221 244	73	33	57	2,7
г. Зима и район	42 349	11,75	4	6,25	1,8
г. Иркутск	611 215	252,75	192	211,25	5,6
г. Саянск	35 593	17,25	8	17,25	3,9
г. Свирск	15 333	1,5	2	1,5	2,9
г. Тулун и район	57 307	16,75	3	7	0,9
г. Усолье-Сибирское и	121 913	34,25	19	23,5	2,9

район					
г. Усть-Илимск и район	91 476	29	17	25	3,4
г. Черемхово и район	81 754	27	8	27	1,9
Балаганский район	8 643	1,5	0	0,25	0,0
Бодайбо и район	13 124	2,5	2	2,5	2,3
Братский район	47 876	13,25	8	9,5	3,3
Жигаловский район	8 975	1	1	1	2,4
Заларинский район	26 414	3,5	3	3	2,1
Иркутский район	165 480	11	7	8,5	1,0
Казачинско-Ленский район	15 129	4,5	3	3,25	3,7
Катангский район	3 025	1	1	1	6,3
Качугский район	15 159	5,5	2	3	2,3
Киренский район	15 876	5,5	4	4,5	4,5
Куйтунский район	27 222	4,25	1	0,5	0,7
Мамско-Чуйский район	3 224	1,5	1	1,5	5,1
Нижнеилимский район	42 534	10,5	8	6,5	3,3
Нижнеудинский район	52 307	24,25	7	15	2,2
Ольхонский район	10 459	1,25	1	1	2,0
Слюдянский район	38 631	6,25	3	3,5	1,4
Тайшетский район	70 728	9,5	2	4,75	0,6
Усть-Кутский район	42 502	11,25	7	11,25	2,9
Усть-Удинский район	13 343	3,5	2	2,5	3,0
Чунский район	27 029	10,75	4	8,75	2,5
г. Шелехов и район	64 199	26	15	25	4,1
Аларский район	22 197	4,75	3	2	2,5
Баяндаевский район	11 607	2,5	2	2,5	3,7
Боханский район	25 072	3,75	3	2,5	2,3
Нукутский район	15 036	2,5	0	1	0,0
Осинский район	20 829	4	5	2	4,5
Эхирит-Булагатский район	29 498	12,25	3	7,75	1,8
Иркутская область	2 344 360	804,25	487	657,5	3,9

Таблица 59. Обеспеченность врачами-рентгенологами (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Чисто штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	35	16	28	0,7
г. Братск	221 244	63	20	45,25	0,9
г. Зима и район	42 349	5	2	3,5	0,5
г. Иркутск	611 215	168	95	144	1,5
г. Саянск	35 593	13	5	10,75	1,3
г. Свирск	15 333	2,25	0	0	0,0
г. Тулун и район	57 307	8	3	7	0,5
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	18	7	8,75	0,6
г. Усть-Илимск и район	91 476	14,5	7	11,50	0,8
г. Черемхово и район	81 754	14,75	3	14,75	0,4
Балаганский район	8 643	1	1	1	1,2
Бодайбо и район	13 124	2,5	0	1,5	0,0
Братский район	47 876	5,75	5	5,75	1,0
Жигаловский район	8 975	1	0	0	0,0
Заларинский район	26 414	3	1	1	0,4
Иркутский район	165 480	9,5	6	7,25	0,4
Казачинско-Ленский район	15 129	2,25	0	0	0,0
Катангский район	3 025	1	0	1	0,0
Качугский район	15 159	1,5	1	1,5	0,6
Киренский район	15 876	4	0	1	0,0
Куйтунский район	27 222	4	1	2,25	0,4
Мамско-Чуйский район	3 224	1	0	1	0,0
Нижнеилимский район	42 534	7,5	2	2	0,4
Нижнеудинский район	52 307	9,5	3	5	0,5
Ольхонский район	10 459	1	1	1	1,0
Слюдянский район	38 631	4,75	3	3,5	0,8
Тайшетский	70 728	8	2	4	0,3

район					
Усть-Кутский район	42 502	8,75	4	8,25	0,9
Усть-Удинский район	13 343	1	1	1	0,8
Чунский район	27 029	3,25	2	3,25	0,7
г. Шелехов и район	64 199	7	3	7	0,4
Аларский район	22 197	5	2	2	0,9
Баяндаевский район	11 607	1,5	1	1	0,9
Боханский район	25 072	3	3	3	1,2
Нукутский район	15 036	1	1	1	0,6
Осинский район	20 829	2	1	1	0,5
Эхирит-Булагатский район	29 498	4,25	2	3,25	0,7
Иркутская область	2 344 360	604	299	492,75	1,3

Таблица 60. Обеспеченность врачами-стоматологами (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	1	1	1	1,4
г. Братск	221 244	17,25	7	6	2,3
г. Зима и район	42 349	1	1	1	1,4
г. Иркутск	611 215	43	38	38,5	5,3
г. Саянск	35 593	7,5	2	2,75	4,9
г. Свирск	15 333	0	0	0	3,2
г. Тулун и район	57 307	5	2	2,75	1,2
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	16	7	5,75	3,0
г. Усть-Илимск и район	91 476	4,5	2	2	2,7
г. Черемхово и район	81 754	7,75	3	5,75	2,4
Балаганский район	8 643	0	0	0	0,0
Бодайбо и район	13 124	4	3	4	2,3
Братский район	47 876	7	4	5	1,7
Жигаловский район	8 975	1	1	1	1,2
Заларинский район	26 414	0	0	0	1,5

Иркутский район	165 480	3,25	3	3	1,5
Казачинско-Ленский район	15 129	3	2	2	1,9
Катангский район	3 025	0	0	0	6,3
Качугский район	15 159	1	1	1	3,6
Киренский район	15 876	1	0	0	1,2
Куйтунский район	27 222	7,25	5	5,5	2,3
Мамско-Чуйский район	3 224	1	0	0	0,0
Нижнеилимский район	42 534	4,25	3	3,25	3,3
Нижнеудинский район	52 307	7,75	4	5,25	1,5
Ольхонский район	10 459	0	0	0	2,0
Слюдянский район	38 631	1	1	1	2,3
Тайшетский район	70 728	0	0	0	1,7
Усть-Кутский район	42 502	8,75	5	6,75	2,4
Усть-Удинский район	13 343	2	1	2	1,5
Чунский район	27 029	1	0	0	1,6
г. Шелехов и район	64 199	2,25	2	2,25	3,0
Аларский район	22 197	0,5	0	0	1,7
Баяндаевский район	11 607	0	0	0	2,8
Боханский район	25 072	2,5	2	2,5	0,8
Нукутский район	15 036	0	0	0	2,6
Осинский район	20 829	2,25	2	2,25	3,7
Эхирит-Булагатский район	29 498	1	1	1	0,3
Иркутская область	2 344 360	173,75	111	121,25	3,3

Таблица 61. Обеспеченность врачами-отоларингологами (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Чисто штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	12,5	7	9,5	0,3
г. Братск	221 244	25	13	13,75	0,6
г. Зима и район	42 349	3,75	1	3,5	0,2

г. Иркутск	611 215	72	41	52,5	0,7
г. Саянск	35 593	6,25	4	6,25	1,0
г. Свирск	15 333	1,5	0	0,5	0,0
г. Тулун и район	57 307	3	1	1,5	0,2
г. Усолье—Сибирское и район	121 913	7,25	4	4,5	0,3
г. Усть-Илимск и район	91 476	7,5	3	4,5	0,3
г. Черемхово и район	81 754	6,75	4	6,75	0,5
Балаганский район	8 643	1	0	0,25	0,0
Бодайбо и район	13 124	1	1	1	0,6
Братский район	47 876	2	1	1,5	0,2
Жигаловский район н	8 975	1	1	1	1,2
Заларинский район	26 414	0	0	0	0,0
Иркутский район	165 480	3,75	3	3	0,2
Казачинско-Ленский район	15 129	1,25	1	1,25	0,6
Катангский район	3 025	0,25	0	0	0,0
Качугский район	15 159	1	0	1	0,0
Киренский район	15 876	1	0	0	0,0
Куйтунский район	27 222	2,5	1	1,25	0,4
Мамско-Чуйский район	3 224	0,25	0	0	0,0
Нижнеилимский район	42 534	2,75	2	1	0,4
Нижнеудинский район	52 307	0	0	0	0,0
Ольхонский район	10 459	0,25	0	0,25	0,0
Слюдянский район	38 631	1	0	0,25	0,0
Тайшетский район	70 728	2,5	0	1	0,0
Усть-Кутский район	42 502	2,25	1	1,5	0,2
Усть-Удинский район	13 343	1	1	1	0,8
Чунский район	27 029	2	1	1	0,3
г. Шелехов и район	64 199	2,75	2	2,75	0,3
Аларский район	22 197	0	0	0	0,0
Баяндаевский район	11 607	0,25	0	0	0,0

Боханский район	25072	1,25	1	1	0,4
Нукутский район	15 036	1	0	0	0,0
Осинский район	20 829	1	1	0	0,5
Эхирит-Булагатский район	29 498	1,25	1	1	0,3
Иркутская область	2 344 360	212,50	116	153,50	0,5

Таблица 62. Обеспеченность врачами-хирургами (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Число штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	31	16	29,5	1,0
г. Братск	221 244	49	23	38,5	1,4
г. Зима и район	42 349	8,25	4	6,25	1,0
г. Иркутск	611 215	100,25	62	89,75	1,4
г. Саянск	35 593	11,75	6	11,75	1,8
г. Свирск	15 333	1	1	0,75	0,8
г. Тулун и район	57 307	11,5	6	11	1,0
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	19,75	9	14,75	1,0
г. Усть-Илимск и район	91 476	10,75	7	9,5	1,0
г. Черемхово и район	81 754	18,25	7	17,25	1,4
Балаганский район	8 643	2	1	2	1,2
Бодайбо и район	13 124	7,75	3	7,75	1,7
Братский район	47 876	13,75	5	8,75	1,0
Жигаловский район	8 975	2,25	1	2,25	1,2
Заларинский район	26 414	5,75	4	4	1,5
Иркутский район	165 480	3,5	4	3,5	0,3
Казачинско-Ленский район	15 129	3,5	2	2,25	1,3
Катангский район	3 025	1	1	1	3,2
Качугский район	15 159	5,25	4	5,25	2,4
Киренский район	15 876	4,75	1	1	0,6
Куйтунский район	27 222	9	4	4,5	1,5
Мамско-Чуйский район	3 224	1,5	1	1,5	2,9
Нижнеилимский	42 534	9,5	5	5,5	1,6

район					
Нижнеудинский район	52 307	15,5	8	13	1,4
Ольхонский район	10 459	2	2	2	2,0
Слюдянский район	38 631	9,75	7	7	1,8
Тайшетский район	70 728	12	6	11,5	0,9
Усть-Кутский район	42 502	12,25	5	11,25	1,1
Усть-Удинский район	13 343	1,75	2	1,5	1,5
Чунский район	27 029	7,75	2	5,75	1,0
г. Шелехов и район	64 199	10,75	6	10,25	0,9
Аларский район	22 197	3,5	2	1	0,9
Баяндаевский район	11 607	1,5	1	1,5	0,9
Боханский район	25072	3	3	3	1,2
Нукутский район	15 036	2,25	1	0	0,6
Осинский район	20 829	4	3	3	1,4
Эхирит-Булагатский район	29 498	6,75	3	6,5	1,0
Иркутская область	2 344 360	504,25	277	432,25	1,4

Таблица 63. Обеспеченность врачами— дерматовенерологами (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Чисто штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	1,5	0	0,25	0,0
г. Братск	221 244	6,75	4	4,5	0,2
г. Зима и район	42 349	2,5	1	1,5	0,2
г. Иркутск	611 215	11	9	11	0,2
г. Саянск	35 593	3,25	2	2,25	0,5
г. Свирск	15 333	0,5	0	0,25	0,0
г. Тулун и район	57 307	1,5	0	0,5	0,0
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	1,5	0	0	0,0
г. Усть-Илимск и район	91 476	0,25	0	0	0,0
г. Черемхово и район	81 754	0	0	0	0,0
Балаганский район	8 643	1	0	0,25	0,0

Бодайбо и район	13 124	1	0	0	0,0
Братский район	47 876	1,5	1	1	0,2
Жигаловский район	8 975	0,75	0	0,5	0,0
Заларинский район	26 414	1,5	1	1,5	0,4
Иркутский район	165 480	3	2	2	0,1
Казачинско-Ленский район	15 129	1	1	1	0,6
Катангский район	3025	0,75	0	0	0,0
Качугский район	15 159	1	1	1	0,6
Киренский район	15 876	1,25	1	1,25	0,6
Куйтунский район	27 222	2	1	1	0,4
Мамско-Чуйский район	3 224	0,25	0	0	0,0
Нижнеилимский район	42 534	4,25	3	3,25	0,7
Нижнеудинский район	52 307	0	0	0	0,0
Ольхонский район	10 459	1	1	1	1,0
Слюдянский район	38 631	2,25	1	1,25	0,3
Тайшетский район	70 728	0	0	0	0,0
Усть-Кутский район	42 502	2,5	1	2	0,2
Усть-Удинский район	13 343	1	1	1	0,8
Чунский район	27 029	0	0	0	0,0
г. Шелехов и район	64 199	4	4	4	0,6
Аларский район	22 197	1	0	0	0,0
Баяндаевский район	11 607	1	1	1	0,9
Боханский район	25072	1	1	1	0,4
Нукутский район	15 036	1	0	0	0,0
Осинский район	20 829	1	1	1	0,5
Эхирит-Булагатский район	29 498	0	0	0	0,0
Иркутская область	2 344 360	181,75	113	125,75	0,5

Таблица 64. Обеспеченность врачами терапевтами участковыми (на 10 тыс. населения) за 2022 год

Муниципальное образование	Численность населения	Чисто штатных должностей	Число физических лиц	Занятых ставок	Обеспеченность кадрами
г. Ангарск	230 058	40,75	19	20	0,11
г. Братск	221 244	29	20	22	0,11
г. Зима и район	42 349	4	3	2	0,02
г. Иркутск	611 215	226,75	195	196,75	1,09
г. Саянск	35 593	4,5	4	3	0,02

г. Свирск	15 333	5	3	5	0,02
г. Тулун и район	57 307	6,75	4	4	0,02
г. Усолье-Сибирское и район	121 913	26,25	15	14	0,08
г. Усть-Илимск и район	91 476	37,50	24	24,5	0,13
г. Черемхово и район	81 754	16	10	16	0,06
Балаганский район	8 643	2	0	0,25	0,00
Бодайбо и район	13 124	7	4	5	0,02
Братский район	47 876	8,5	0	1	0,00
Жигаловский район	8 975	2	0	1	0,00
Заларинский район	26 414	8,25	8	7,25	0,04
Иркутский район	165 480	20,75	22	20,25	0,12
Казачинско-Ленский район	15 129	5	5	5	0,03
Катангский район	3 025	1	1	1	0,01
Каучугский район	15 159	6	4	5,5	0,02
Киренский район	15 876	6	4	4	0,02
Куйтунский район	27 222	3	3	3	0,02
Мамско-Чуйский район	3 224	2	2	2	0,01
Нижнеилимский район	42 534	12	9	10,5	0,05
Нижнеудинский район	52 307	8	3	4	0,02
Ольхонский район	10 459	4	3	3	0,02
Слюдянский район	38 631	9	5	5,75	0,03
Тайшетский район	70 728	8,5	5	6,5	0,03
Усть-Кутский район	42 502	8	6	7	0,03
Усть-Удинский район	13 343	3	2	3	0,01
Чунский район	27 029	5	3	2	0,02
г. Шелехов и район	64 199	18,5	10	17,5	0,06
Аларский район	22 197	6	3	3	0,02
Баяндаевский район	11 607	6,25	6	6	0,03
Боханский район	25072	7	6	6	0,03
Нукутский район	15 036	4,5		2	0,01
Осинский район	20 829	7,5	7	3,25	0,04
Эхирит-Булагатский район	29 498	8	7	4,50	0,04
Иркутская область	2 344 360	585,25	429	448,50	2,41

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

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

Для ранней диагностики визуальных локализаций в настоящее время в регионе работает 112 смотровых кабинетов, из них 91 работает в одну смену и 21 в две смены. По данным мониторинга медицинских организаций, направляемых в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в 2022 году в смотровых кабинетах осмотрено 298 745 пациентов, выявлено 886 ЗНО.

Таблица 65. Обеспеченность смотровыми кабинетами в разрезе муниципальных образований

Муниципальные образования	Смотровой кабинет		Пол		Смены		Штаты смотровых кабинетов					Имеет подготовку по онкологии	Численность населения	
	по ф.30	Факт	муж	жен	1 смен.	2 смен.	по ф.30 штатных ед.	Занятые ед.	Всего физ. лиц	фельдшеры	акушерки	медсестры		
Иркутская область	112	90	18	79	64	26	126,25	102,25	110	24	80	3	59	2 344 360
город Иркутск	16	16	2	14	9	7	14	8	19	5	14	0	16	611 215
Ангарское муниципальное образование	4	4	0	4	1	3	6,5	6,5	6	1	5	0	0	230 058
город Братск	8	10	4	7	4	6	12,5	11,5	14	6	8	0	7	221 244
город Саянск	1	1	0	1	1	0	2	2	2	0	2	0	1	35 593
Шелеховский район	1	1	1	1	0	1	3	3	3	1	1	1	1	64 199
Балаганский район	0	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	2	8 643
Бодайбинский район	1	0	0	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0	13 124
Братский район	10	4	2	2	4	0	11,25	8	5	1	4	0	4	47 876
Жигаловский район	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	8 975
Заларинский район	1	2	1	1	1	1	1	1	3	0	1	1	1	26 414
Зиминский район	1	2	1	1	1	1	1,25	1	2	0	1	1	1	42 349
Иркутский район	4	4	0	4	4	0	4,5	1	4	0	4	0	4	165 480
Казачинско-Ленский район	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	15129
Катангский район	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	3025
Качугский район	3	1	1	1	1	0	1,75	1	1	0	1	0	0	15 129
Киренский район	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	2	0	1	15 876

Куйтунский район	8	4	0	4	4	0	5,25	4,75	4	3	1	0	1	27 222
Мамско-Чуйский район	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	3 224
Нижнеилимский район	1	1	0	1	1	0	2,5	2,5	1	0	1	0	0	42 534
Нижнеудинский	9	4	0	4	4	0	10,25	9,25	4	3	1	0	1	52 307
Ольхонский район	2	1	1	1	0	1	1	1	1		1	0	1	10 459
Слюдянский район	3	3	1	2	3	0	3	3	3	1	2	0	1	38 631
Тайшетский район	5	5	0	5	5	0	6	5	5	0	5	0	1	70 728
Тулунский район	1	1	0	1	1	0	2,5	2,5	1	0	1	0	0	19 460
Усольский район	2	1	0	1	1	0	2,5	1,5	1	0	1	0	0	121 913
город Усть-Илимск	6	5	2	4	1	4	9,5	8	7	1	6	0	7	914 476
Усть-Кутский район	1	1	0	1	1	0	1,5	1,5	1	0	1	0	0	42 502
Усть-Удинский район	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	13 343
Черемховский район	3	3	0	3	3	0	3	3	3	0	3	0	0	28 339
город Свирск	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	2	0	1	15 333
Чунский район	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	27 029
Аларский район	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	1	0	1	22 197
Баяндаевский район	4	1	1	1		1	3	2,75	3		3		1	11 607
Боханский район	5	1		1	1		6	4,5	1		1		1	25 072
Нукутский район	1	1		1	1		1	1	1		1		0	15 036
Осинский район	1	1		1	1		1	1	1		1		1	20 829
Эхирит-Булагатский район	1	1		1	1		1	1	1		1		1	29 498

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

Таблица 66. Информация об организации первичных онкологических кабинетов (далее - ПОК)/отделений и ЦАОП в Иркутской области

№ п/п	Муниципальное образование	Медицинская организация	ПОК*	Численность населения	Количество врачей-онкологов	Число должностей в целом по организации штатных/ занятых	Расстояние от самой отдаленной точки территории до регионального диспансера, км	ЦАОП
1.1	г. Иркутск	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	1	102 224	2	4,75/2,5	5	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» (на 515 605 человек, дата открытия: 4 квартал 2023 года)
1.2		ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	1	48 805	2	2,5/2	3	
1.3		ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	1	38 590	1	1/1	4,5	
1.4		ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	1	39 894	0	0,5/0,5	9,5	
1.5		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	1	50 588	1	1,25/1,25	1,4	
1.6		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	1	40 531	1	1,5/0,5	8,6	
1.7		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	1	35 529	1	1,25/0,5	8	
1.8		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	1	35 686	1	1/0,25	5	
1.9		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника	0	31 456	0	0/0	3	

		№ 15»					
1.10		ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	1	20 329	1	1/0,25	7,6
1.11		ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	1	31 712	1	0,75/0,25	5,1
1.12		Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук»	0	23 479	0	0/0	7,3
1.13		Медико-санитарная часть АО «Международный Аэропорт Иркутск»	0	8 597	0	0/0	8
1.14		ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	0	4 578	0	0/0	5
1.15		ФКУЗ «Медико-санитарная часть министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области»	0	3 607	0	0/0	5
1.16		ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	0	116 793	3	4,5/2,25	11
1.17		ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	1	62 750	0	1,0/0	7
1.18		ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Иркутск»	1	32 053	0	0	0

ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»
 (на 211 596 человек,
 дата открытия:
 15.03.2023 года)

2.2.1	Ангарское городское муниципальное образование	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	1	110 514	3	3,5/3,5	4,6	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск) (на 191 432 человека, дата открытия: 4 квартал 2023 года)
2.2		Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр»	1	31 667	1	2/1	4,1	
2.3		ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства»	0	31 163	0	0/0	1,9	
2.4		Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36»	0	18 088	0	0/0	3	
3.3.1	г. Братск	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	1	58 939	0	0,75/0	26	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Братск) (на 188 692 человека, дата открытия: 4 квартал 2023 года)
3.2		ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	1	34 787	0	0,25/0	0,5	
3.3		ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	1	50 277	1	0,5/0,5	12	
3.4		ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	1	44 689	0	0/0	25	
4.	Жигаловский район	ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	1	8 975	1	0,25/0,25	284	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
5.	Иркутский район	ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	2	165 480	2	2,0/2,0	8,6	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
6.	Усть-Кутский	ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	1	42 502	1	1,25/1,25	329	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
7.	Киренский район	ОГБУЗ «Киренская районная больница»	1	15 876	0	0,5/0	924	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
8.	Мамско-Чуйский район	ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	0	3 224	0	0/0	520	ГБУЗ «Областной онкологический

								диспансер» (г. Иркутск)
9.	Бодайбинский район	ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	0	13 124	0	0/0	470	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
10.	Казачинско–Ленский	ОГБУЗ «Казачинско–Ленская районная больница»	1	15 129	1	1/1	477	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
11.	Катангский район	ОГБУЗ «Катангская районная больница»	0	3 025	0	0/0	1050	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)
12.	г. Саянск	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	0	35 593	2	5,0/2,5	245	ОГБУЗ «Саянская городская больница» (на 105 164 человека, дата открытия: 10.12.2019 года)
13.	г. Зима и Зиминский район	ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	0	42 349	0	0/0	226	
14.	Куйтунский район	ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	1	27 222	1	1,75/1,75	311	
15.	г. Усолье–Сибирское, Усольский район	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	0	121 913	1	5,25/1,25	67	ОГБУЗ «Усольская городская больница» (на 121 913 человек, дата открытия: 11.11.2019 года)
16.	г. Усть-Илимск, Усть-Илимский район	ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	0	60 924	0	0/0	253	ОГБУЗ «Усть–Илимская городская поликлиника № 2» (на 93 857 человек, дата открытия: 30.09.2019 года)
16.2		ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	0	32 933	2	4,25/2,25	263	
17.	Аларский район	ОГБУЗ «Аларская районная больница»	0	22 197	2	3,5/2	152	ОГБУЗ «Аларская районная больница» (на 72 290 человек, дата открытия: 30.09.2019 года)
18.	Заларинский район	ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	0	26 414	0	0/0	182	
19.	Нукутский район	ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	0	15 036	0	0/0	188	
20.	Балаганский район	ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	0	8 643	0	0/0	208	
21.	Эхирит–	ОГБУЗ «Областная	0	29 498	1	3,0/1	63	ОГБУЗ «Областная

	Булагатский район	больница № 2»						больница № 2» (на 66 723 человека, дата открытия: 10.12.2019 года)
22.	Ольхонский район	ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	0	10 459	0	0/0	191	
23.	Баяндаевский район	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	0	11 607	0	0/0	116	
24.	Качугский район	ОГБУЗ «Качугская районная больница»	0	15 159	0	0/0	212	
25.	Шелеховский район	ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	0	64 199	3	4,25/1,75	18	ЦАОП на базе ОГБУЗ «Шелеховская районная больница» (на 102 830 человек Дата открытия: 31.12.2020 года)
26.	Слюдянский район	ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	1	38 631	1	1/1	110	ОГБУЗ «Братская районная больница» (на 117 439 человек, дата открытия: 30.09.2020 года)
27.	Братский район	ОГБУЗ «Братская районная больница»	0	47 876	1	4,5/1	24	
28.	Нижнеилимский район	ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	0	42 534	0	0/0	262	
29.	Чунский район	ОГБУЗ «Чунская районная больница»	0	27 029	0	0/0	184	
30.	Тайшетский район	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	0	70 728	1	3,5/2,5	617	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница» (на 70 728 человек, дата открытия: 31.12.2020 года)
31.	Тулун и Тулунский район	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	0	57 307	1	5,25/0,5	350	ОГБУЗ «Тулунская городская больница» (на 109 614 человек, дата открытия: 31.12.2020 года)
32.	Нижнеудинский район	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	0	52 307	0	0/0	466	
33.	г. Черемхово, Черемховский район	ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1»	0	81 754	1	4,5/1	124	ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1» (на 97 087 человек, дата открытия: 31.12.2020 года)
34.	г. Свирск	ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	0	15 333	0	0/0	109	

35.	Боханский район	ОГБУЗ «Боханская районная больница»	0	25 072	2	2,5/0	101	ОГБУЗ «Боханская районная больница» (на 59 244 человека, дата открытия: 30.09.2020 года)
36.	Осинский район	ОГБУЗ «Осинская районная больница»	0	20 829	0	0/0	123	
37.	Усть-Удинский район	ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	0	13 343	0	0/0	299	

Примечание: * планируется реорганизация ПОК на базе медицинских организаций, прикрепленных к ЦАОП, все ПОК будут закрыты в течение 6 месяцев после открытия соответствующих ЦАОП.

В настоящее время в Иркутской области работают 23 ПОК и 12 ЦАОП, всего штатных должностей онкологов – 81,25, физических лиц онкологов – 43 человека. Обеспеченность населения врачами онкологами в муниципальных образованиях в 2022 году составляет 0,2 на 10 тыс. населения (по Российской Федерации – 0,5 на 10 тыс. населения).

На карте города Иркутска (рис. 1) и Иркутской области (рис. 2) флагшками обозначены все центры амбулаторной онкологической помощи, в том числе планируемые к открытию в 2023 – 2024 годах, и прикрепленные к ним территории.

Рис.1

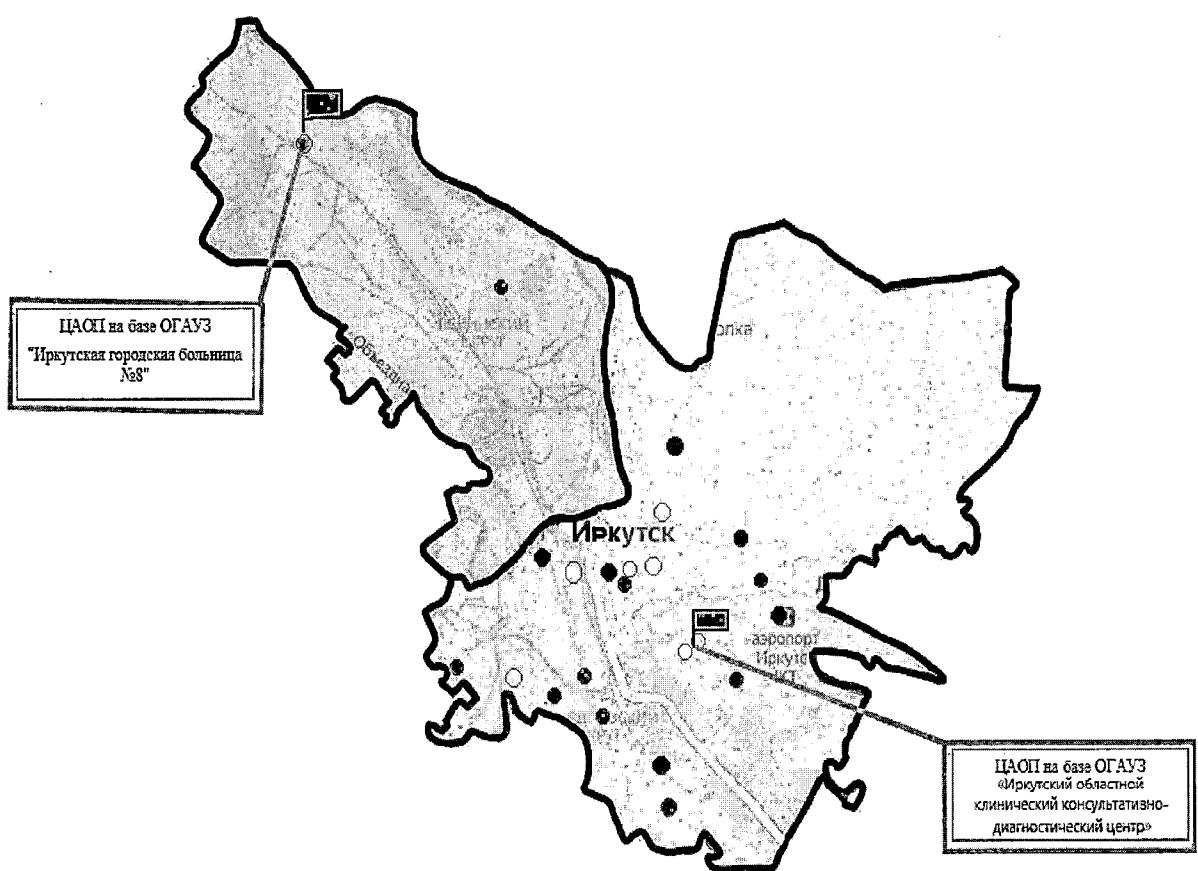
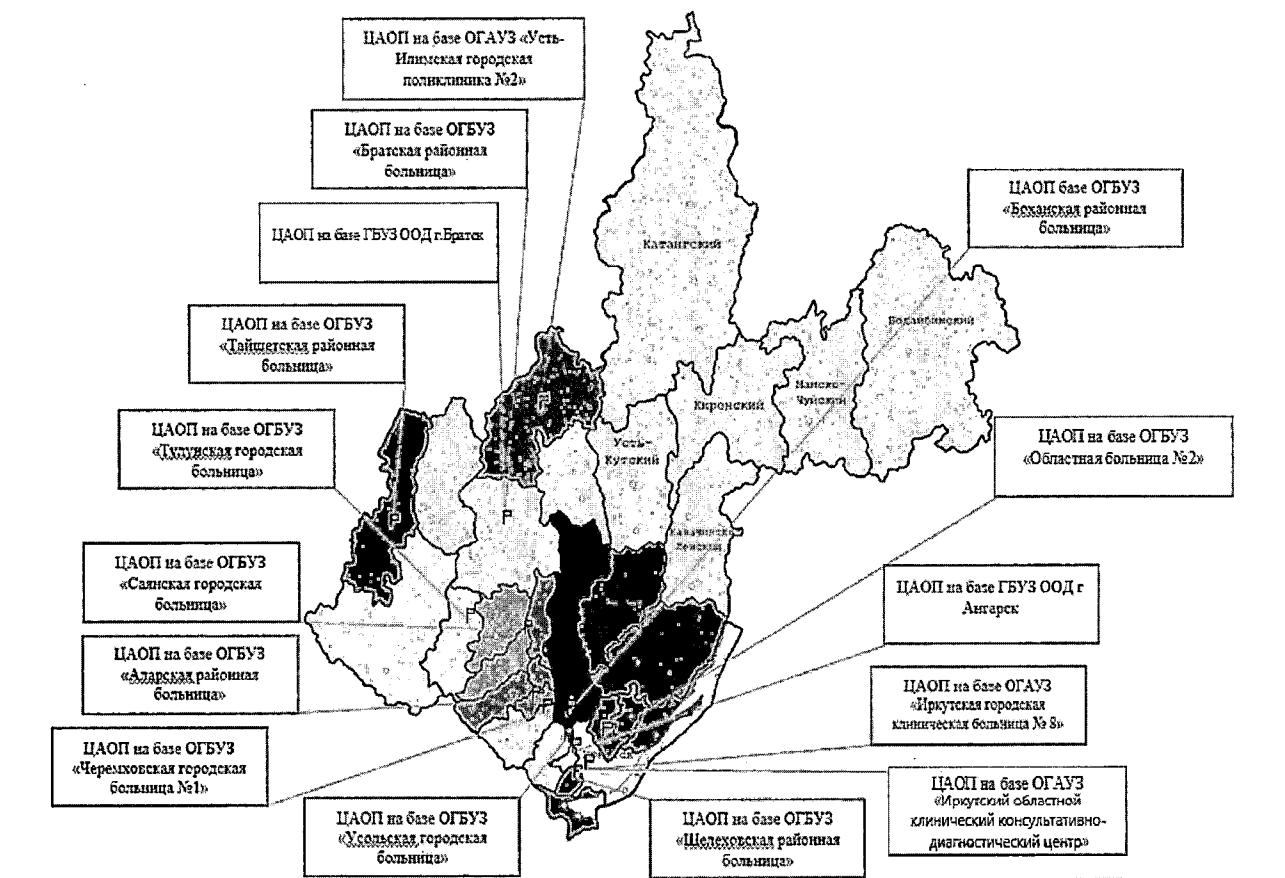


Рис.2



Отдаленные северные территории Иркутской области с численностью населения 111 319 человек, выделенные серым цветом, находятся в зоне ответственности ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск). Бодайбинский район, численность населения – 17 279 человек, Жигаловский район – 8 128 человек, Катангский район – 3 168 человек, Киренский район – 16 711 человек, Мамско– Чуйский район – 3 513 человек, для которых невозможно организовать ЦАОП, так как численность населения в каждом районе ниже 50 000 человек, между населенными пунктами отсутствует транспортное сообщение. Города Бодайбо и Киренск, поселки Ербогачен (Катангский район), Мама (Мамско-Чуйский район) имеют авиасообщение с г. Иркутском. Между п. Жигалово и г. Иркутском есть автобусное сообщение. В настоящее время первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам из перечисленных территорий оказывается в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск).

Таблица 67. Центры амбулаторной онкологической помощи Иркутской области в 2024 году

Наименование ЦАОП	Прикрепленные территории	Прикрепленное население, человек
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	Аларский район	22 197
	Нукутский район	15 036
	Балаганский район	8 643
	Заларинский район	26 414
	ВСЕГО	72 290
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	Эхирит-Булагатский район	29 498
	Ольхонский район	10 459
	Баяндаевский район	11 607
	Качугский район	15 159
	ВСЕГО	66 723
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	г. Саянск	35 593
	г. Зима и Зиминский район	42 349
	Куйтунский район	27 222
	ВСЕГО	105 164
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	г. Усть-Илимск	78 445
	Усть-Илимский район	15 412
	ВСЕГО	93 857
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	г. Усолье	73 507
	Усольский район	48 406
	ВСЕГО	121 913
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	Шелеховский район	64 199
	Слюдянский район	38 631
	ВСЕГО	102 830
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	Боханский район	25 072
	Осинский район	20 829
	Усть-Удинский район	13 343
	ВСЕГО	59 244
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	г. Черемхово	53 415
	Черемховский район	28 339
	г. Свирск	15 333
	ВСЕГО	97 087

ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	г. Тулун	37 847
	Тулунский район	19 460
	Нижнеудинский район	52 307
	ВСЕГО	109 614
ОГБУЗ «Братская районная больница»	Братский район	47 876
	Чунский район	27 029
	Нижнеилимский район	42 534
	ВСЕГО	117 439
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	Тайшетский район	70 728
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	116 793
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	62 750
	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина города Иркутск»	32 053
	ВСЕГО	211 596
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск)	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	110 514
	Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр»	31 667
	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства»	31 163
	Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36»	19 088
	ВСЕГО	192 432
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Братск)	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	58 939
	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	34 787
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	50 277
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	44 689
	ВСЕГО	188 692
ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	48 805
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	50 588
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	31 456
	ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	4 578
	Федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Иркутской области»	3 607
	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	102 224
	ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	31 712
	Медико-санитарная часть акционерного общества «Международный Аэропорт Иркутск»	8 597

	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук»	23 479
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	35 529
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	20 329
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	39 894
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	38 590
	ОГАУЗ Иркутская городская клиническая больница № 10»	40 531
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	35 686
	ВСЕГО	515 605
ИТОГО		2 125 194

Для исключения дублирования функций в ЦАОП в Иркутске и Братске не предусмотрены дневные стационары. Первичные онкологические кабинеты в городах Иркутске, Ангарске и Братске после открытия ЦАОП должны быть ликвидированы в течение полугода, переходный период предусмотрен для передачи полномочий первичных онкологических кабинетов в ЦАОП в первом полугодии 2024 года.

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

Таблица 68. Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену на ед. оборудования	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
Компьютерный томограф	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	отделение лучевой диагностики (стационар)	амбулаторное/стационарное	53	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 3»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	18	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	34	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/стационарное	4,4	1

	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	25,5	1
	ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	9,3	1
	ОГАУЗ «Городская Ивано–Матренинская детская клиническая больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	15,8	1
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	21,3	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	7,2	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	клинико–диагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8,1	1
	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	4,4	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	кабинет компьютерной – томографии	амбулаторное/ стационарное	53	1
	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	41	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	60	1
	ОГАУЗ «Братская детская городская больница»	кабинет компьютерной томографии	амбулаторное/ стационарное	4,7	1
	ОГБУЗ «Братская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	55,7	1
	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	главный корпус	амбулаторное/ стационарное	23	1
	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	3,2	1
	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	13	1
	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	рентгенологическое отделение, филиал взрослой поликлиники	амбулаторное/ стационарное	5,5	1
	ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	*аппарат введен в эксплуатацию в конце 2021 года	1
	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	стационар 1	амбулаторное/ стационарное	46,6	1
	ОГБУЗ «Усть–Илимская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	36,5	1
	ОГАУЗ «Усть–Илимская городская поликлиника № 1»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	27	1

	ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	19,7	1
	ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	стационар	амбулаторное/стационарное	36,1	1
	ОГБУЗ «Чунская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	22,3	1
	ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/стационарное	51,7	1
	ОГБУЗ «Аларская районная больница»	стационар	амбулаторное/стационарное	23,3	1
	ОГБУЗ «Боханская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	14	1
	ОГБУЗ «Областная больница № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	18,7	1
	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	отделение лучевой диагностики № 1	амбулаторное/стационарное	29,4	1
	ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	8,1	1
	ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	20	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	отделение компьютерной томографии	амбулаторное/стационарное	32	1
	ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	16,8	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	отдел лучевой диагностики	амбулаторное/стационарное	30,4	1
	ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	поликлиника	амбулаторное/стационарное	21,6	1
Магнитно-резонансный томограф	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	отделение лучевой диагностики (стационар)	амбулаторное/стационарное	7,8	1
	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	отделение лучевой диагностики № 1	амбулаторное/стационарное	24,1	1
	ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	11,6	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное/стационарное	19,4	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-	отдел лучевой диагностики	амбулаторное/стационарное	80	1

	диагностический центр»				
Эндоскопия	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	2,5	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 3»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/стационарное	1,6	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	стационар	амбулаторное/стационарное	0,3	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	2,5	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	5,2	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,6	1
	ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,5	1
	ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,2	1
	ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	5	1
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	1,4	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи	амбулаторное/стационарное	2,2	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	1,7	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,5	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1,6	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	клинико-диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное	3,7	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	отделение эндоскопии	амбулаторное/стационарное	2	1
	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	5,2	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	1,8	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1,2	1

	№ 5»				
	ОГБУЗ «Братская детская городская больница»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	0,3	1
	ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/стационарное	0,8	1
	ОГБУЗ «Братская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,7	1
	ОГБУЗ «Братская районная больница»	Вихоревская городская больница	амбулаторное/стационарное	1,2	1
	ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/стационарное	0,2	1
	ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,1	1
	ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,9	1
	ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	участковая больница с. Хомутово	амбулаторное/стационарное	0,8	1
	ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	поликлиника (п. Молодежный)	амбулаторное/стационарное	2,4	1
	ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,4	1
	ОГБУЗ «Качугская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,1	1
	ОГБУЗ «Катангская районная больница»	амбулаторно-поликлиническое подразделение (взрослая поликлиника)	амбулаторное/стационарное	0,035	1
	ОГБУЗ «Киренская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/стационарное	1,1	1
	ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,9	1
	ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,2	1
	ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1	1
	Рудногорская городская больница ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,3	1
	Новоигирменская городская больница ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	1,6	1
	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	главный корпус	амбулаторное/стационарное	1,1	1
	Алзамайская городская больница ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,4	1
	ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	0,01	1
	ОГБУЗ «Саянская	диагностическое	амбулаторное/	2	1

	городская больница»	отделение	стационарное		
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,9	1	
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,1	1	
Байкальская городская больница ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,4	1	
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,7	1	
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	взрослая поликлиника	амбулаторное/ стационарное	0,9	1	
Белореченская участковая больница ОГБУЗ «Усольская городская больница»	стационар № 1, стационар 2, детский стационар, поликлиника 1,	амбулаторное/ стационарное	9,4	1	
Городская детская больница ОГБУЗ «Усольская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,2	1	
Белореченская участковая больница ОГБУЗ «Усольская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,6	1	
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,2	1	
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	эндоскопический кабинет	амбулаторное/ стационарное	1,5	1	
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2	1	
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2,6	1	
ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,1	1	
ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	стационарное/ поликлиническое	амбулаторное/ стационарное	1,3	1	
ОГБУЗ «Чунская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,5	1	
ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	консультативно-диагностическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2,1	1	
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	0,7	1	
ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,6	1	
ОГБУЗ «Боханская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,7	1	
ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	0,2	1	
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,7	1	
ОГБУЗ «Областная больница № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,9	1	

	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	эндоскопическое отделение	амбулаторное/ стационарное	4,8	1
	ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,8	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	эндоскопическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,97	1
	ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,3	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	отдел эндоскопии	амбулаторное/ стационарное	1,7	1
	ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,2	1
	ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2	1
Маммограф	ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	14,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	14	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	13,6	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	20,3	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 9»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	17,7	1
	ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	15,6	1
	ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	14,3	1
	ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	18,7	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	11,7	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	3,3	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	7,5	1
	ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	8,8	1
	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	7,8	1

	Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	29	1
	Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8,4	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	маммографический кабинет	амбулаторное/ стационарное	29	1
	ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	11,1	1
	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	15,8	1
	ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	кабинет лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	3,7	1
	ОГБУЗ «Братская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	16,5	1
	Вихоревская городская больница ОГБУЗ «Братская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	9,4	1
	ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	6,4	1
	ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	9,2	1
	ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	3,6	1
	ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	поликлиника п. Молодежный, поликлиника п. Дзержинск	амбулаторное/ стационарное	4,5	1
	ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	5,1	1
	ОГБУЗ «Качугская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	4,4	1
	ОГБУЗ «Киренская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	7,3	1
	ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	8	1
	ОГБУЗ «Районная больница п. Мама»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,6	1
	ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	7,3	1
	ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	10,9	1
	ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2,3	1
	ОГБУЗ «Саянская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	18,5	1
	ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	3,3	1
	ОГБУЗ «Слюдянская	рентгенологическое	амбулаторное/	12,2	1

	районная больница»	отделение	стационарное		
	Байкальская городская больница ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	7	1
	ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	17,6	1
	ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	10,2	1
	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	поликлиника 2	амбулаторное/ стационарное	23,8	1
	Белореченская участковая больница ОГБУЗ «Усольская городская больница»	Белореченская участковая больница	амбулаторное/ стационарное	7,2	1
	ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	20,4	1
	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	19,9	1
	ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	6,3	1
	ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	стационарное	амбулаторное/ стационарное	29,5	1
	ОГБУЗ «Чунская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	9,3	1
	ОГБУЗ «Шедховская районная больница»	отделение лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	21,9	1
	ОГБУЗ «Аларская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	8,7	1
	ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	2,9	1
	ОГБУЗ «Боханская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8,1	1
	ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	поликлиника	амбулаторное/ стационарное	7,3	1
	ОГБУЗ «Осинская районная больница»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	8,1	1
	ОГБУЗ «Областная больница № 2»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	13,2	1
	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	отделение рентгенодиагностики	амбулаторное/ стационарное	8,6	1
	ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	отдел лучевой диагностики	амбулаторное/ стационарное	29,1	1
	ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	1,6	1
	ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России	рентгенологическое отделение	амбулаторное/ стационарное	0,5	1

1.5.4. Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Специализированная медицинская помощь взрослому населению Иркутской области по профилю «онкология» осуществляется в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (развернуто коек – 901, в том числе 743 онкологические, 125 радиологические, 25 паллиативные, 8 по профилю «реабилитация» и 187 коек дневного стационара) с месторасположением в городах Иркутске, Ангарске, Братске, Усолье-Сибирском; в ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больнице развернуто 60 коек круглосуточного и 15 коек дневного стационара по профилю «гематология», где осуществляется оказание медицинской помощи больным со ЗНО кроветворной ткани.

Таблица 69. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», всего:	743	125	0
1.1.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)	471	15	0
1.2.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск)	160	80	0
1.3.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Братск)	70	30	0
1.4.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Усолье– Сибирское)	42	0	0
2.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	0	0	60
	Всего	743	125	60

Таблица 70. Количество коек дневного стационара для оказания помощи взрослым пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», всего:	148	39	0
1.1	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск)	125	30	0
1.2	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск)	3	7	0
1.3	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Братск)	20	2	0
2.	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	0	0	15
	Всего	148	39	15

Распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 28 декабря 2022 года № 3862- мр «Об утверждении структуры и сведений о коечном фонде государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер» утверждена новая структура ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», названия и коечная мощность отделений приведены в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Перечень структурных подразделений ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в городах Иркутске, Ангарске, Братске и Усолье– Сибирском представлен в таблицах 71 – 74.

Таблица 71. Структурные подразделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (в г. Иркутске)

Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек
Отделение торакальной онкологии	Онкологические	40
Отделение абдоминальной онкологии № 1	Онкологические	40
Отделение абдоминальной онкологии № 2	Онкологические	36
Отделение абдоминальной онкологии № 3	Онкологические	40
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические	36
Отделение опухолей головы и шеи	Онкологические	36
Отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей	Онкологические	35
Отделение онкоурологии	Онкологические	40
Отделение нейроонкологии	Онкологические	25
Отделение онкогинекологии	Онкологические	38
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические	40
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 4 с блоком трансплантации костного мозга	Онкологические	40
Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	25
Отделение паллиативной медицинской помощи	Паллиативные	25

Отделение радиотерапии №1	Радиологические	15
Отделение медицинской реабилитации	Реабилитационные	8
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) № 1	Онкологические	95
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) № 2	Онкологические	30
Дневной стационар радиотерапевтический	Радиологические	30
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Отделение рентгенодиагностики	80,5	
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии	111	
Кабинет магнитно-резонансной томографии	27,6	
Отделение ультразвуковой диагностики	647,2	
Эндоскопическое отделение	89,5	
Отделение функциональной диагностики	33,5	
Клинико-диагностическая лаборатория	2 889,3	
Патологоанатомическое отделение № 1	161,8	
Цитологическая лаборатория	508,9	
Лаборатория молекулярно-генетической диагностики	56,9	
Бактериологическая лаборатория	24,5	

Таблица 72. Структурные подразделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (в г. Ангарске)

Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкоурологии	Онкологические	25
Отделение онкогинекологии	Онкологические	40
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	Онкологические	25
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические	30
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические	40
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии)	Онкологические	3
Отделение радиотерапии № 2	Радиотерапевтические	80
Дневной стационар радиотерапевтический	Радиологические	7

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Рентген– кабинет	19,9
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии	32,8
Кабинет магнитно-резонансной томографии	9
Кабинет ультразвуковой диагностики	252,2
Эндоскопический кабинет	53,7
Кабинет функциональной диагностики	18,5
Клинико-диагностическая лаборатория	979,9
Патологоанатомическое отделение № 2	22,5
Цитологическая лаборатория	176,5

Таблица 73. Структурные подразделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (в г. Братске)

Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	Онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	Онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 3	Онкологические	20
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии)	Онкологические	20
Отделение радиотерапии № 3	Радиотерапевтические	30
Дневной стационар радиотерапевтический	Радиологические	2
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Рентген– кабинет	9,2	
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии	30	
Кабинет ультразвуковой диагностики	32,8	
Эндоскопический кабинет	12,6	
Кабинет функциональной диагностики	9,2	
Клинико-диагностическая лаборатория	542,3	
Патологоанатомическое отделение № 3	19,4	
Цитологическая лаборатория	237,9	

Таблица 74. Структурные подразделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (в г. Усолье–Сибирское)

Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 5	Онкологические	42
Наименование структурного подразделения		Количество исследований в смену
Рентген-кабинет		6,1
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии		13,9
Кабинет ультразвуковой диагностики		15,1
Эндоскопический кабинет		5,5
Клинико-диагностическая лаборатория		385,6
Цитологическая лаборатория		97,4

В 2022 году в штатном расписании ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» число должностей врачей составило 602,5 единиц, из них занято – 324, число должностей среднего медицинского персонала – 1 046,5 единиц, из них занято – 610, внешних совместителей: 22 врача и 18 человек среднего медицинского персонала.

В штате учреждения работают высококвалифицированные сотрудники, из них 16 кандидатов медицинских наук, 5 докторов медицинских наук, 1 кандидат биологических наук, 1 профессор, 148 врачей высшей категории, 35 первой и 30 второй категории, более 50 врачей имеют две и более специальности. В 2022 году прошли обучение и профессиональную переподготовку: 56 врачей и 130 специалистов среднего медицинского персонала. На 2023 год запланировано обучение более 250 специалистов, в том числе, заявлено о потребности в проведении в 2023 году профессиональной переподготовки дополнительно 84 специалистов. В среднем, до 2025 года планируется дополнительно обучить 390 специалистов непосредственно по специальности «онкология», «радиология» и другим специальностям в рамках программы непрерывного медицинского образования. В среднем, до 2024 года планируется дополнительно обучить 9 специалистов непосредственно по специальности «онкология». Кроме того, подана заявка в Иркутский филиал областного государственного казенного учреждения «Кадровый центр Иркутской области» о планируемой прогнозной потребности в специалистах в медицинских организациях Иркутской области по Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов различных специальностей медицинского профиля до 2032 года.

Особое внимание уделяется участию сотрудников в обучающих мастер-классах, конференциях, семинарах и другом. Администрация ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» содействует и поощряет сотрудников для ведения

индивидуальной и коллективной научной деятельности, многие являются лекторами на кафедре онкологии, соавторами и авторами научных работ. Активно ведется работа с врачами-ординаторами по специальности «онкология», основная часть которых уже стажируется и трудоустроена в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер».

Средний возраст медицинских специалистов до 40 лет, что составляет в целом более 60%, при этом, стаж работы от 10 до 20 лет у основного количества персонала.

С января 2019 года в целях реализации кадровой политики здравоохранения внедряется эффективная система управления персоналом ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», в рамках которой на постоянной основе работает комиссия по приему сотрудников, оценке персонала, разработана система и организована работа по адаптации, наставничеству, мотивации, ротации персонала. А также осуществляется обратная связь удовлетворенности, в виде анкетирования и опросов, в том числе, интерактивного на техническом ресурсе учреждения. Особое вниманиеделено системе обучения: проводится ежегодный и оперативный анализ для актуализации сертификатов, систематизируются запросы и составляются ежегодные и оперативные планы, с учетом перспективных планов по новым направлениям деятельности, в том числе профессиональной переподготовке.

Проводятся аудиты внутренние и внешние, в том числе, по процессам управления персоналом, по результатам которых планируются мероприятия на перспективу по совершенствованию работы с персоналом, в том числе по повышению лояльности к учреждению и корпоративной культуре.

Таблица 75. Структурные подразделения ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы, участвующие в оказании специализированной медицинской помощи пациентам с ЗНО

Наименование структурного подразделения		Количество коек
Гематологическое отделение	Круглосуточный стационар	60
	Дневной стационар	15

Гематологическое отделение организовано в 1971 году. Отделение оказывает специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь больным с различными заболеваниями кроветворной системы (гемобластозы, анемии, различные нарушения гемостаза).

Гематологическое отделение является клинической базой кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, на которой проводится обучение студентов, интернов, ординаторов, врачей-терапевтов, врачей-гематологов Иркутской области, Красноярского края, республики Бурятия, Забайкальского края. С 2016 года в гематологическом отделении

проводится аутологичная трансплантация стволовых клеток периферической крови у пациентов с множественной миеломой.

1.5.5. Организация паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Паллиативная медицинская помощь оказывается на базе 22 медицинских организаций общего профиля. Для взрослых организовано паллиативных коек – 236, коек сестринского ухода – 98; кабинетов паллиативной помощи – 7; выездных бригад паллиативной медицинской помощи – 13. Для детей: паллиативных коек – 36; выездных бригад паллиативной медицинской помощи – 3. На базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» развернуто отделение паллиативной помощи на 25 коек.

На весь регион предусмотрено 30 штатных должностей врачей по паллиативной медицинской помощи, из них занято 11 ставок, физических лиц 6 человек, из них в амбулаторных условиях предусмотрено 11 должностей врачей по паллиативной помощи, занято 4,5, физических лиц – 2 человека. В большинстве подразделений совмещают врачи других специальностей.

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 8 февраля 2022 года № 269– mr «Об организации специализированной медицинской помощи взрослому населению Иркутской области».

Таблица 76. Перечень медицинских организаций, в которых оказывается паллиативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в 2022 году

№ п/п	Наименование медицинской организации	Паллиативные койки
1	ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	25
2	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	30
3	ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	90
4	ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	20
5	ОГБУЗ «Братская районная больница»	10
6	ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	10
7	ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	15
8	ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	10
9	ОГБУЗ «Осинская районная больница»	10
10	ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	6
11	ОГБУЗ «Усольская городская больница»	25
12	ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	10
	Всего	261

Таблица 77. Перечень медицинских организаций, в которых оказывается паллиативная помощь детям

№ п/п	Наименование медицинской организации	Паллиативные койки, количество
1	ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»	5
2	ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	3
3	ОГАУЗ «Братская детская городская больница»	3
4	ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»	25
	Всего	36

Таблица 78. Укомплектованность кадрами отделений сестринского ухода

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Обеспеченность на 100 тыс. населения
ОГБУЗ «Аларская районная больница»	22 197	13,5	13	12	54,06
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	15 159	6,75	4,5	3	29,69
ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	27 222	2	2	2	7,35
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	52 307	31,75	31,75	25	47,79
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	57 307	3,75	3,75	2	3,49
ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	70 728	5	5	5	7,07
Итого	244 920	62,75	60	49	2

Таблица 79. Укомплектованность врачами медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную помощь в стационарных условиях в 2022 году

Медицинские организации	Численность прикрепленного населения	Число физических лиц оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, штатных	занято	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Укомплектованность
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	отсутствует	1,25	1,25	1	100
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	237 283	5,25	4,75	5	90

ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	отсутствует	1	1	1	100
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	192 147	3,25	0	0	0
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	34787	1,25	1,25	1	100
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	26 414	2	0	0	0
ОГБУЗ «Качугская районная больница»	15 159	1	0	0	0
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	15 333	0,5	0,5	1	100
ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	10 459	0,5	0	0	0
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	91 476	1,5	1,5	1	100
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	20 829	1	0,5	1 совместитель	50
ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»	19 214	11,5	10	13 (6 +7 совместителей)	87
Итого	663 101	30	20,75	24	69

Таблица 80. Укомплектованность врачами кабинетов паллиативной помощи

Медицинские организации	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Укомплектованность
ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»	116 793	1	0,5	1	50
ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	31 715	1	1	1	100
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	110 514	0,75	0,75	1 совместитель	100
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	92 395	3,25	0,5	1 совместитель	15
ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	42 502	0,5	0	0	0
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	34 787	0,75	0,75	1 совместитель	100
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	122 085	1	1	1 совместитель	100
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	отсутствует	0	0	0	0
Итого	550791	8,25	4,5	7	55

Таблица 81. Укомплектованность врачами отделений выездной патронажной медицинской паллиативной помощи

Медицинские организации	Численность прикрепленного населения	Штатные должности	Занятые ставки	Физические лица	Укомплектованность
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	385 90	1,75	1	1	57
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 7»	589 262	5	5	4	100
ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	110 514	2,5	0	0	0
ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	91 476	3,25	0,5	1	15
ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	26 414	1	0	0	0
ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	34 787	1	0	0	0
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	121 913	2,5	1	1 совместитель	40
ОГБУЗ «Осинская районная больница»	20 829	1	1	1	100
ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	15 333	1	1	1	100
ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	42963	0,25	0	0	0
ОГБУЗ «Братская детская городская больница»	28 974	0,5	0,5	1 совместитель	100
ОГБУЗ «Иркутский областной хоспис»	192 147	5,75	3,5	4	61
Итого	1 313 202	25,5	13,5	14	53

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

1.5.6. Реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями

Медицинскую реабилитацию население Иркутской области получает на 320 стационарных и 825 санаторно-курортных койках, а также в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций.

Общая среднегодовая занятость койки составила 289,7 дней. Средняя продолжительность пребывания больного на койке – 18,4 дней, в том числе старше трудоспособного возраста 15,4 дней.

Таблица 82. Перечень медицинских организаций, участвующих в реабилитации онкологических пациентов

Наименование медицинской организации	Этапы реабилитации
ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина города Иркутск»	I этап
ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО»	I этап
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	I этап
ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница	I этап
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1»	I, II этапы
ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	II, III этапы
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии» г. Иркутск	I этап
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований»	III этап
ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»	II, III этапы
Федеральное государственное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения российской академии наук	
АО «Клинический курорт «Ангара»	II этап
АО Курорт «Русь»	II, III этапы
ЧУЗ «Клиническая больница РЖД– Медицина города Иркутск»	II этап
Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36»	I этап
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства»	II этап
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	I этап
ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	I, II этапы
ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	I этап
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	I, II, III этапы
ОГБУЗ «Саянская городская больница»	I этап
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	I этап
ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	I, II этапы

Таблица 83. Перечень специалистов, занятых в реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями

Наименование специальности	Число должностей в целом по медицинским организациям:			из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
	штатных	занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	штатных	занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	штатных	занятых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях
Медицинская реабилитация	3,75	2,5	1	1,5	1,5	1	1	1	0
Врач лечебной физической	80,25	49,25	34	33,5	21,75	16	45,25	27,25	18

культуры (далее - ЛФК)									
Врач ФЗТ (далее – физиотерапевт)	114,75	74	57	58,5	36,25	32	54,25	36,75	25
Врач-рефлексотерапевт	13,25	6,75	5	4,75	3,25	2	7,5	3,5	3
Врач мануальный терапевт	9	5,75	6	6,5	4,25	5	2,5	1,5	1
Логопед	25,75	17,5	11	8,5	3,5	3	17,25	14	8
Инструктор ЛФК	137,75	70,5	48	70,75	40	28	62	29	19
Инструктор-методист ЛФК	33,75	22,25	18	6,5	3	2	27,25	19,25	16
Психолог (медицинский)	215	165,75	145	133,25	98,25	87	81,75	67,5	58
Эрготерапевт	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого	633,25	414,25	325	323,75	211,75	176	298,75	199,75	148

В 2022 году число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации составило 143 856 человек, в том числе в рамках индивидуальной программы реабилитации/абилитации (далее – ИПРА) – 69 583 человек. Направлено на медицинскую реабилитацию в реабилитационные центры, в отделения реабилитации и санатории 114 560 человек (79,6%). Получили медицинскую реабилитацию 99 505 человек (в рамках ИПРА – 46 947), из них 64 621 взрослый и 34 884 ребенка. Охват медицинской реабилитацией от нуждающихся составляет – 69,17%. Повторно прошли медицинскую реабилитацию 22 808 человек, из них 17 132 человека имеют группу по инвалидности.

В 2018 году ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» получена лицензия на осуществление медицинской деятельности по медицинской реабилитации, приобретено необходимое оборудование, проведено обучение персонала.

В 2021 году было открыто отделение реабилитации II этапа для онкологических пациентов в Иркутске на 8 коек. За 2022 год в отделении реабилитации 2 этапа пролечено 152 пациента, из них: с патологией центральной нервной системы – 34 пациента; с соматической патологией – 87; с ортопедической патологией – 31.

В 2023 году в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» развернуто амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

1.5.7. Организация патологоанатомической службы в Иркутской области

Патологоанатомическая деятельность в настоящее время в городе Иркутске и Иркутской области осуществляется в более чем 40 медицинских учреждениях области. При этом наибольшая прижизненная диагностическая нагрузка приходится на следующие медицинские организации:

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Иркутск), ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр» (г. Иркутск), ГБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» (г. Иркутск), ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГАУЗ ««Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (г. Иркутск), ОГАУЗ «Братская городская больница № 5», ОГБУЗ «Братская городская больница № 2», ОГАУЗ «Братская городская больница № 1». В организации патологоанатомической службы имеется ряд проблем: нерациональная структура патологоанатомической службы и связанное с этим существование множества мелких патологоанатомических отделений с устаревшей материально-технической базой и слабым кадровым потенциалом, отсутствие единой структуры, контролирующей качество прижизненного диагностического процесса патологоанатомической службы в Иркутской области. Состояние патологоанатомических отделений требует серьезных финансовых вложений на строительство, капитальный и текущий ремонт зданий и помещений.

В наиболее оснащенных подразделениях укомплектованность оборудованием не более чем на 25 – 30 %. Применение устаревших технологий во всех патологоанатомических отделениях в Иркутской области в условиях укомплектованности врачебным/лаборантским составом на уровне 30 – 40% обуславливает нерациональное использование человеческого ресурса, затягивание диагностического процесса на сроки от 7 дней до 2 – 3х месяцев, снижение вероятности получения корректного диагноза, необходимого для назначения адекватного лечения и вовлечение пациента в диагностический процесс с необходимостью неоднократных дополнительных консультаций.

Патологоанатомическое отделение (далее – ПАО) ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» расположено в городах Иркутске, Ангарске, Братске.

Таблица 84. Кадровый состав патологоанатомического отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

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

Таблица 85. Оснащение патологоанатомического отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Наименование оборудования	Количество единиц
Станции для макроскопического исследования и вырезки	2
Автоматы для проводки карусельного типа	1
Автоматы для проводки процессорного типа	5
Станции для заливки парафиновых блоков	3
Микротомы санные	6
Микротомы ротационные моторизованные	10

Автоматы для окраски микропрепараторов	2
Иммуногистостейнеры	1
Автоматы для заключения микропрепараторов	1
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	17
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	5
Оборудование для цифровой микроскопии	1

Таблица 86. Исследования, проводимые в патологоанатомическом отделении ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»

Вид исследования	Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год.
Операционный и биопсийный материал	Число микропрепараторов	176 331	146 265	180 453	181 511
	Число случаев	29 646	22 469	27 961	29 847
Консультативные микропрепараторы	Число микропрепараторов	35 132	28 567	31 533	33 258
	Число случаев	5 799	4 339	4 891	4 758
Количество умерших		227	185	208	196
Количество вскрытий		144	103	139	170
Процент вскрытий		63%	55%	67%	86,7%

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

Проводится иммуногистохимическая оценка экспрессии в опухолевых клетках и лимфоцитах антигена PD-L1.

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

Широкая палитра антигенов используется для диагностики ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей.

Таблица 87. Иммуногистохимические исследования в динамике

Показатель	Годы					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество случаев иммуногистохимических исследований	3 101	3 175	3 315	3 153	4 095	3 571
Количество иммуногистохимических микропрепараторов	12 965	12 698	15 870	14 547	18 613	15 872

В 2020 году были внедрены молекулярно-генетические исследования методом CISH. За 3 года проведено 163 CISH-исследований в случае неопределенного результата при иммуногистохимическом исследовании Her2/neu (2+). Амплификация гена подтверждена в 55 случаях. Внедрено FISH

исследование, пока определяется один маркер – Her2/neu, планируется расширение панели определяемых молекулярно-генетических маркеров до 15 к 2030 году.

Таблица 88. Перечень молекулярно-генетических маркеров, определение, которых планируется запустить до 2030 года

Вид опухоли	Генетическая аномалия	Метод
Нейробластома	Амплификация гена N-myc Делеция локуса 1p36 Делеция локуса 11q23	FISH
Опухоли головного мозга (олигодендроглиома)	Делеция 1p36, делеция 19q13	FISH
Саркома Юинга (примитивная нейроэктодермальная опухоль) Светлоклеточная саркома	Транслокация участка 22q12	FISH
Синовиальная саркома	Транслокация участка 18q11.2	FISH
Герминогенные опухоли	Изохромосома 12p	FISH
МиксOIDная липосаркома	Транслокация гена DDIT3 (12q13)	FISH
Альвеолярная рабдомиосаркома	Транслокация гена FKHR (13q14)	FISH
Рак почки	Анеуплоидия теломерного участка 3p Транслокация TFE3(Xp11)	FISH
Рак мочевого пузыря	Полисомия 3,7,17 хромосом, делеция локуса 9p21	FISH
Рак предстательной железы Рак и предрак эндометрия (тела матки)	Амплификация гена AR(Xq12)	FISH
Рак мочевого пузыря Злокачественная мезотелиома	Делеция p16 (9p21)	FISH
Лимфома Беркитта	Транслокация t(8;14) (q24;q32) Транслокация гена c-MYC t(8;22)(q24;q11), t(2;8)(p11;q24)	FISH
Лимфома зоны мантии	Транслокация t(11;14)(q13;q32.3)	FISH
MALT лимфома	Транслокация t(11;18)(q21;q21)	FISH
Фолликулярная лимфома	Транслокация t(14;18)(q32;q21)	FISH
Лимфомы	Транслокация гена BCL6	FISH
Гастроинтестинальные опухоли	Мутация гена PDGFRA	ПЦР- секвенирование

Молекулярно-генетическая лаборатория выделена в отдельное структурное подразделение ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в 2023 году. В настоящее время определяются мутации в генах KRAS, NRAS, BRAF, ALK, ROS1, RET, PIK3CA, BRCA1,2, MGMT, IDH, EGFR, Т/В клеточная клональность при неходжкинских лимфомах, микросателлитная нестабильность MSI, Определение донорского химеризма.

Таблица 89. Количество проведенных молекулярно-генетических исследований

Мутации	KRAS, NRAS, BRAF при колоректальном раке	BRAF при метастатической меланоме	EGFR при раке легкого	BRCA1/2
2019 год	429/261	92/46	317/64	288/22
2020 год	399/216	117/58	281/57	268/27
2021 год	298/201	199/37	267/45	333/24
2022 год	349/207	263/3	303/47	481/29

Также в клинико-диагностической лаборатории проводятся FISH исследования. Всего проанализировано 519 препаратов (гистологических 495, цитологических препаратов 24) с использованием различных зондов. Количество пациентов 285 человек. На одного пациента в среднем использовано 1,8 зонда.

Таблица 90. FISH исследования при обследовании пациентов с гемобластозами в 2022 году

Исследуемый ген	Общее количество пациентов	Количество выявленных мутаций, перестроек	Процент выявленных мутаций, перестроек
1p/1q делеция	36	0	0
BCL6	56	3	5,4
Транслокация (4;14)	3	1	33
5q делеция	31	2	6,5
6q делеция	28	0	0
7q делеция	2	1	50
C-MYC	74	1	1,4
Транслокация (8;14)	4	1	25
SE 8	34	1	3
CCND1	108	13	12
ATM делеция 11q22	42	1	2,4
Транслокация (11;14)	12	3	25
SE 12	29	5	17
DLEU1 делеция 13q14	76	4	5,3
Транслокация (14;16)	4	1	25
Транслокация (14;18)	5	3	60
IGH	115	18	15,7
TP53 делеция 17p13	125	7	5,6
BCL2	86	2	2,3

Таблица 91. FISH исследований на гистологических препаратах

Используемый зонд	Общее количество исследований	Количество выявленных реарранжировок	Процент выявленных хромосомных aberrаций
SRD(1p36), делеция	9	1	11

ALK(2p23)	228	22	9,6
BCL6(3q27)	6	2	33
ROS1(6q22)	207	13	6,2
C-MYC(8q24)	8	2	25
Транслокация (9;22)	1	0	0
CDKN2A(9p21)/9q21	6	0	0
JAK2(9p24)	1	0	0
CCND1 (11q13)	1	0	0
Транслокация (11;14)	2	0	0
MDM2 амплификация	11	2	18
FUS(16p11)	5	0	0
Транслокация (14;18)	3	1	33
IGH(14q32)	2	2	100
BCL2(18q21)	7	4	57
MALT1(18q21)	1	0	0
SYT(18q11.2)	5	3	60
Делеция 19p13/19q13	9	2	22
EWSR1(22q12)	5	1	20
TFE3(Xp11)	1	0	0

1.6. Выводы

В Иркутской области ежегодно наблюдается рост числа выявленных ЗНО, прирост за последние 10 лет составил 20%. Старение населения, неблагоприятная экологическая ситуация и нездоровий образ жизни некоторых слоев населения обусловливают рост заболеваемости онкологическими заболеваниями.

Из всех целевых показателей только «Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением» за последние 10 лет имеет стойкую тенденцию к увеличению, что свидетельствует о том, что специализированная помощь онкологическим больным оказывается надлежащим образом. Смертность от ЗНО за последние 10 лет в регионе выросла, прирост составил 2,5%, что обусловлено, главным образом, поздней диагностикой. Однако в 2022 году показатель смертности от ЗНО снизился по сравнению с предыдущим годом, темп убыли составил – 3,4%. Несмотря на то, что все целевые показатели региональной программы Иркутской области «Борьба с онкологический заболеваниями» в 2022 году достигнуты, но в ряде территорий области остается низким показатель «Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях» и высоким «Смертность от ЗНО». В настоящее время в регионе 50,8% заболеваемости и 57,3% смертности от всех случаев ЗНО занимают новообразования легких, трахеи, бронхов, поджелудочной железы и печени, желудка, молочной железы, предстательной железы и кишечника. Из положительных тенденций следует отметить увеличение таких показателей как: доля морфологической верификации ЗНО и доля карцином *in situ*, по которым Иркутская область

занимает высокие позиции среди субъектов Сибирского Федерального округа и по Российской Федерации. Недостаточное выявление ЗНО на I – II стадии и высокий показатель поздней диагностики свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличения доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Иркутской области. Недостаточное оснащение медицинских организаций, осуществляющих диагностику ЗНО, в том числе ЦАОП современным медицинским оборудованием и недостаточная укомплектованность квалифицированными специалистами и в том числе врачами-онкологами отрицательно сказывается на качестве диагностики.

2. Цель, показатели, сроки реализации и участники Региональной программы

Целью Региональной программы является снижение смертности от ЗНО до 189 на 100 тыс. населения. Достижение цели возможно при условии активного выявления ЗНО на ранних стадиях с использованием всей имеющейся в регионе диагностической базы, путем совершенствования оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», обеспечения полноты и качества диспансерного наблюдения онкологических пациентов, обеспечения кадрами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология».

Таблица 92. Показатели Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год						
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	213,7	31.12.2018	212,2	209,7	215,6	212,6	209,7	206,7	189,0
2.	Смертность от ЗНО, на 100 тыс. населения	211,58	31.12.2018	–	–	212,4	209,4	206,6	203,6	186,2
3.	Доля ЗНО, выявленных на I – II стадиях, %	53	31.12.2018	54,3	52,0	54,5	53,5	53,9	54,3	55,3
4.	Удельный вес больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, %	53,1	31.12.2018	53,6	54,2	54,7	55,8	57,3	60,0	63,0

5.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	26,9	31.12.2018	25,1	24,1	23,1	25,9	24,2	22,9	18,5
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	60,0	31.12.2018	—	—	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

Региональная программа реализуется в период с 2019 по 2024 годы.

Участники Региональной программы:

министрство здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный онколог министерства здравоохранения Иркутской области;

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

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

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

главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Иркутской области;

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

главный внештатный специалист хирург министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по терапии министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист профпатолог министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Иркутской области;

главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области;

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»;

ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница;

ГБУЗ Государственная областная детская клиническая больница;

ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и

медицинской профилактики»;

ОГБУЗ «Аларская районная больница»;

ОГБУЗ «Боханская районная больница»;

ОГБУЗ «Братская районная больница»;

ОГБУЗ «Областная больница № 2»;

ОГБУЗ «Саянская городская больница»;

ОГБУЗ «Тулунская городская больница»;

ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»;

ОГБУЗ «Усольская городская больница»;

ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»;

ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»;

ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»;

ОГАУЗ «Иркутская городская больница № 8»;

ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр».

3. Задачи региональной программы

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний

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

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

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

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

3.1.2. Снижение потребления табачных изделий и алкоголя

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

3.1.3. Формирование культуры здорового питания

Ежегодно до 2024 года запланировано размещение информационных материалов в эфире радиостанций и на телевидении (не менее 2 ежегодно), размещение материалов о формировании культуры здорового питания и образа жизни на официальных сайтах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, и страницах социальных сетей в информационно-коммуникационной сети «Интернет», на уличных рекламных конструкциях (не менее 5 ежегодно), разработка и тиражирование печатной продукции. Кроме того, Региональной программой предусмотрено содействие в реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья. В большинстве этих программ запланированы мероприятия, направленные на формирование культуры здорового питания (лекции, профилактические акции). К 2024 году данные программы будут функционировать в 100% муниципальных образований Иркутской области. Также вопросы здорового питания отражены в корпоративных программах укрепления здоровья работающих граждан, ежегодно запланировано утверждение не менее 4 программ в указанной сфере. Кроме того, в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, необходимо обеспечить функционирование школ здоровья, направленных на профилактику хронических неинфекционных заболеваний и пропаганду здорового образа жизни, в том числе формирование культуры здорового питания.

3.2 Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

3.2.1. Совершенствование диспансеризации

Для увеличения показателей ранней диагностики ЗНО в Иркутской области необходимо увеличить охват и повысить качество диспансеризации отдельных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров населения с обязательным включением скрининговых исследований, направленных на выявление предопухолевых заболеваний шейки матки, рака молочной железы, предстательной железы, легкого, ободочной кишки и желудка. С целью повышения качества и доступности диспансеризации определенных групп взрослого населения необходимо своевременное информирование населения о возможности прохождения диспансеризации путем размещения информации на официальных сайтах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, и рассылки смс страховыми компаниями. Кроме того, в рамках реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» необходимо обеспечить гражданам возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в личном кабинете пациента в разделе «Мое здоровье» в Федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

3.2.2. Совершенствование скрининговых программ

Для повышения эффективности скрининговых программ планируется создание единого центра мониторинга скрининга ЗНО для обеспечения контроля и методического сопровождения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и осуществляющих скрининг ЗНО. Расширение применения современных высокоточных методов в соответствии с международными требованиями позволит повысить качество проводимых исследований. В качестве цитологического скрининга рака шейки матки допускается исследование только методом жидкостной и традиционной цитологии с окрашиванием по Папаниколау с централизацией исследований на базе централизованной цитологической лаборатории ГБУЗ «Областной онкологический диспансер». При условии выделения тарифа в системе обязательного медицинского страхования на жидкостную цитологию и тестирование на вирус папилломы человека (далее – ВПЧ) методом полимеразной цепной реакции будет внедрено котестирование на ВПЧ для целевой аудитории – женщин старше 30 лет один раз в 3 года.

Оснащение медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечивает доступность компьютерной томографии для граждан, имеющих хронические неинфекционные заболевания легких, и лиц с большим стажем курения.

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

Для контроля качества проводимых скрининговых исследований планируется создание единого цифрового контура в здравоохранении, например, централизованная Система мониторинга онкологических пациентов, предназначенная для комплексной информатизации онкологической службы (далее – система мониторинга «Онкор») была внедрена в работу всех медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2021 году, что позволило объективно оценивать охват населения скрининговыми исследованиями, анализировать результаты исследований, отслеживать пациентов с выявленными предопухолевыми заболеваниями, проводить своевременное лечение и динамическое наблюдение после лечения. В 2022 году система мониторинга «Онкор» интегрирована с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (далее – ВИМИС) «Онкология», что позволяет формировать и отправлять структурированные электронные медицинские документы в ВИМИС.

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

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

Оснащение медицинских организаций диагностическим оборудованием, в том числе «тяжелым» позволило перераспределить нагрузку и сократить ожидание исследований. Разработана эффективная схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрением на онкологические заболевания из медицинских организаций в Иркутской области в ЦАОП и отделения ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в Иркутске, Ангарске, Братске и Усолье-Сибирском. Для сокращения сроков обследования планируется оснащение ЦАОП пистолетами для ТРУКАТ-биопсии.

3.3.2. Оснащение и организация работы центров амбулаторной онкологической помощи

На базе ЦАОП проводится дообследование больных с подозрениями на ЗНО, направление их в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», противоопухолевое лечение в дневном стационаре, паллиативная помощь и диспансерное наблюдение.

Для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре планируется утверждение перечня международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, обязательных для использования в ЦАОП до 45 наименований. Это позволит обеспечить лекарственным противоопухолевым лечением пациентов по месту жительства.

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

3.4.1. Совершенствование лекарственной противоопухолевой терапии

Необходимо расширить спектр молекулярно-генетических исследований при различных локализациях согласно рекомендациям Общероссийского национального союза «Ассоциация онкологов России», что позволит увеличить перечень используемых таргетных препаратов. Внедрение в практику инновационных препаратов с высокой эффективностью позволит существенно продлить жизнь пациентов с сохранением ее качества.

3.4.2. Совершенствование хирургических методов лечения ЗНО

Планируется продолжить планомерное увеличение количества эндоскопических и органосохраняющих операций при различных локализациях ЗНО.

Планируется внедрить новые способы визуализации сторожевого лимфатического узла при раке молочной железы, меланоме кожи.

3.4.3. Совершенствование радиотерапевтических методов лечения

Введение в эксплуатацию линейного ускорителя в кабинете радиотерапии при отделении радиотерапии № 2 в г. Усолье-Сибирское с набором фиксирующих устройств и дозиметрической аппаратуры позволило снизить нагрузку на линейные ускорители в г. Ангарске. Планируется внедрение стереотаксической лучевой терапии в клиническую практику.

3.4.4. Реабилитация онкологических пациентов

Планируется увеличить количество пациентов, пролеченных в отделении медицинской реабилитации, открытом в 2021 году и открытие 3 этапа реабилитации – отделения амбулаторной медицинской реабилитации.

3.5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака

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

Для формирования приверженности онкологических пациентов лечению и дальнейшему диспансерному наблюдению необходимо проводить индивидуальные и групповые консультации психологов при выписке из ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», консультировать сотрудников ЦАОП по вопросам психологической поддержки пациентов.

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

3.5.2. Обеспечение целевого показателя «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, осмотренными врачом-онкологом» 75%

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

3.6. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы в Иркутской области

3.6.1. Развитие телемедицинских технологий

Планируется увеличить число телемедицинских консультаций для уменьшения количества непрофильных пациентов, направляемых в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» для уточнения диагноза. Это позволит сократить сроки ожидания записи к врачам-специалистам ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» для пациентов с установленным диагнозом ЗНО.

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

Кроме того, планируется увеличить количество дистанционных консультаций с врачами-специалистами центральных научно-исследовательских центров врачей ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» пациентов с кодами диагнозов, входящих в рубрики C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О, 3 издания 8936, 906– 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в том числе и консультации сканированных гистологических препаратов, по вопросам лечения пациентов.

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

В 2022 году продлены сертификаты «Росздравнадзора» и сертификаты соответствия системы менеджмента качества требованиям ГОСТ Р 9001– 2015/ISO 9001:2015 и сертификаты соответствия системы добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности» требованиям Росздравнадзора.

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

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

Планируется продолжить проведение регулярного анализа и оценки деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, первичных онкологических и смотровых кабинетов по ранней диагностике ЗНО с организацией дистанционного заслушивания результатов их работы в министерстве здравоохранения Иркутской области ежеквартально. Разбор случаев онкологической запущенности (выявление всех случаев IV стадии и III стадии при визуальных формах ЗНО) с использованием данных протоколов запущенности, амбулаторных карт, историй болезни и другой медицинской документации. Анализ причин диагностических ошибок, повлекших несвоевременную диагностику ЗНО с целью недопущения подобных случаев в дальнейшем.

3.7. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

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

Обеспечение обезболиванием нуждающихся онкологических пациентов.

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

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

В Иркутской области функционирует система мониторинга «Онкор», к которой подключены 100% структурных подразделений медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Система мониторинга «Онкор» формирует единое информационное пространство для онкологической службы в области, организации обмена информацией между подразделениями по защищенным каналам связи.

В 2023 году планируется создание единого цифрового контура медицинских организаций в электронной медицинской системе «Единая цифровая платформа», и ее адаптация к работе онкологической службы и интеграция с системой мониторинга «Онкор» в целях обеспечения преемственности оказания медицинской помощи, путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу в электронном виде. Это позволит также обеспечить полноту передачи данных об онкологических пациентов в ВИМИС «Онкология».

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

Подготовка врачей-специалистов по программам специалитета и ординатуры в рамках целевого обучения в целях их трудоустройства в медицинские организации, расположенные в северных районах Иркутской области.

Предоставление денежной компенсации за наем (поднаем) жилого помещения врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, прибывшим из других субъектов Российской Федерации для трудоустройства

в медицинские организации государственной системы здравоохранения Иркутской области, расположенные в отдельных районах Иркутской области (до 10,0 тыс. руб. в месяц первые 5 лет после трудоустройства).

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

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

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

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

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

Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек.

4. План мероприятий Региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
4. 1.1.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Международному дню борьбы с раком (4 февраля)	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Проведены консультативно-профилактические мероприятия для населения в рамках Международного дня борьбы с раком: в 2023 году - 8 мероприятий, в 2024 году - 10 мероприятий

4.1.2.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы с курением (31 мая)	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведены консультативно-диагностические мероприятия для населения в местах массовых посещений (на площадях, в парках) с помощью мобильного медицинского оборудования и мобильной бригады врачей-специалистов в целях ранней диагностики ЗНО, проведена трансляция аудиоролика по профилактике курения на местных радиостанциях, размещена на наружной рекламной конструкции информация, направленная на профилактику курения, проведен круглый стол на тему «Профилактика табакокурения» на базе пресс-центра общественно-политической газеты «Областная»: в 2023 году - 8 мероприятий, в 2024 году - 10 мероприятий
4.1.3.	Организация и проведение профилактических мероприятий, приуроченных к Международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября)	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства	Проведены консультативно-профилактические мероприятия для населения в рамках Международного дня отказа от курения: в 2023 году - 8 мероприятий, в 2024 году - 10 мероприятий

				здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	
4.1.4.	Организация и проведение профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области	Доля граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, от общего числа населения: в 2023 году – 58,7%; в 2024 году – 70%
4.1.5.	Организация обучения пациентов в школах здоровья по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, в том числе ЗНО	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Обучение в школах здоровья по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, в том числе ЗНО, прошли: в 2023 году – 160 000 человек; в 2024 году – 165 000 человек

4.1.6.	Разработка и издание информационных материалов для населения по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработаны и регулярно издаются информационные материалы для населения по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни: в 2023 году – 70 000 экземпляров; в 2024 году – 75 000 экземпляров
4.1.7.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для формирования мотивации у населения к своевременному прохождению диагностических мероприятий по раннему выявлению ЗНО	01.07.2021	31.12.2023	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Проведены тематические передачи «Час с врачом-онкологом», «Разговор с врачом-онкологом» на веб-сервис Rutube, прямые эфиры в социальной сети «ВКонтакте»: в 2023 году – 9 просветительских программ/передач
4.1.8.	Публикация материалов в местной печати на тему профилактики, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства	Опубликованы материалы в местной печати на тему профилактики, раннего выявления онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни: в 2023 году – 13 статей; в 2024 году – 14 статей

				здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	
4.1.9.	Разработка и размещение интернет-баннеров на тему профилактики, раннего выявления онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработаны и размещены интернет-баннеры на тему профилактики, раннего выявления онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни: в 2023 году – 7 шт.; в 2024 году – 8 шт.
4.1.10.	Разработка и размещение макетов наружной рекламы на тему профилактики, раннего выявления онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработаны и размещены макеты наружной рекламы на тему профилактики, раннего выявления онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни: в 2023 году – 12 шт.; в 2024 году – 13 шт.

4.1.11.	Ведение в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники» групп по профилактике, раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни	01.07.2021	31.12.2030	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Иркутской области по медицинской профилактике, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Осуществляется ведение 2 групп в социальных сетях «ВКонтакте» и «Одноклассники» по профилактике, в том числе, по раннему выявлению онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни
4.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
4.2.1.	Проведение фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника к общему количеству, выполненных фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров: ежегодно - не менее 38%

4.2.2.	Проведение маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров: в 2023 году - 1%; в 2024 году - 1,5%
4.2.3.	Проведение цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки, в том числе CIN III, в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров: в 2023 году - 1,5%; в 2024 году - 2%

4.2.4.	Проведение мониторинга числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий: в 2023 году - 350; в 2024 году - 320
4.2.5.	Проведение мониторинга выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: ежегодно - не менее 21 %

4.2.6.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований	01.07.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на работам месте правилам проведения маммографических исследований, от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования: в 2023 году - 70%; в 2024 году - 100%
4.2.7.	Обучение на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО	01.07.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов: в 2023 году - 60%; в 2024 году - 100%

4.2.8.	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии (кроме рака кожи и лейкемий), от всех зарегистрированных ЗНО (кроме рака кожи и лейкемий), без учтенных посмертно	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля ЗНО, выявленных на I стадии (кроме рака кожи и лейкемий), от всех зарегистрированных ЗНО (кроме рака кожи и лейкемий), без учтенных посмертно: в 2023 году - 28,0%; в 2024 году - 28,8%
4.2.9.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций и IV стадии всех остальных локализаций	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев, по которым осуществлен разбор от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций и IV стадии всех остальных локализаций: в 2023 году - 100%; в 2024 году - 100%
4.2.10.	Организация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях с целью ранней диагностики ЗНО визуальных локализаций (шейки матки, молочной	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный	Снижение запущенности ЗНО визуальных локализаций: шейки матки: в 2023 году - до 43,0%; в 2024 году - 32%; в 2025 году - 31%; в 2026 году - 30%;

	железы)			специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	в 2027 году - 29%; в 2028 году - 28%; в 2029 году - 27%; в 2030 году - 25%; молочной железы: в 2023 году - 28%; в 2024 году - 27,7%; в 2025 году - 27,6%; в 2026 году - 27,5%; в 2027 году - 27,2%; в 2028 году - 27%; в 2029 году - 26%; в 2030 году - 25%
4.2.11.	Проведение цитологического скрининга рака шейки матки женщин в возрасте 21 - 29 лет 1 раз в 3 года с применением цитологии/жидкостной цитологии	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Охват женского населения цитологическим скринингом в группе женщин с 30 - 65 лет: в 2023 году - 45%; в 2024 году - 50%; в 2025 году - 55%; в 2026 году - 60%; в 2027 году - 65%; в 2028 году - 70%; в 2029 году - 75%; в 2030 году - 80%

4.2.12.	Проведение скрининга колоректального рака и рака желудка гражданам в возрасте 40 - 64 лет 1 раз в 2 года, от 65 - 75 лет - 1 раз в год (исследование кала на скрытую кровь)	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Охват населения скринингом колоректального рака и рака желудка гражданам в возрасте 40 - 64 лет 1 раз в 2 года, от 65 - 75 лет - 1 раз в год (исследование кала на скрытую кровь): в 2023 году - 20%; в 2024 году - 25%; в 2025 году - 30%; в 2026 году - 35%; в 2027 году - 40%; в 2028 году - 45%; в 2030 году - 50%
4.2.13.	Проведение маркерного скрининга рака предстательной железы с помощью определения уровня простатического специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Охват мужского населения скринингом рака предстательной железы с помощью определения уровня простатического специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет: в 2023 году - 50%; в 2024 году - 55%; в 2025 году - 60%; в 2026 году - 65%; в 2027 году - 65%; в 2028 году - 70%; в 2029 году - 75%; в 2030 году - 80%

4.2.14.	Проведение обследования лиц из группы риска по раку желудка (выполнение ФГДС 1 раз в год с забором материала на гистологическое исследование)	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по эндоскопическим видам диагностики и лечения министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	<p>Охват ФГДС (с гистологическим исследованием) лиц из группы риска по раку желудка (лиц, имеющих в анамнезе язвенную болезнь, полипы, в том числе ранее удаленные, имеющие в семье близких родственников, заболевших раком желудка, анемия неясной этиологии):</p> <p>в 2023 году - 60%; в 2024 году - 60%; в 2025 году - 60%; в 2026 году - 60%; в 2027 году - 60%; в 2028 году - 60%; в 2029 году - 60%; в 2030 году - 60%</p>
4.2.15.	Проведение обследования лиц из группы риска по раку легкого (лица старше 55 лет со стажем курения 20 пачко/лет и более) - выполнение рентгенологического исследования органов грудной клетки в двух проекциях 1 раз в год	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	<p>Охват рентгенологическим исследованием органов грудной клетки в двух проекциях лиц из группы риска (лица старше 55 лет со стажем курения 20 пачко/лет и более):</p> <p>в 2023 году - 50%; в 2024 году - 50%; в 2025 году - 50%; в 2026 году - 50%; в 2027 году - 50%; в 2028 году - 50%; в 2029 году - 50%; в 2030 году - 50%</p>

4.2.16.	Проведение маммографического скрининга у женщин с 40 до 75 лет 1 раз в 2 года в двух проекциях и с двойным прочтением маммограмм	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Увеличение охвата женского населения (с 40 до 75 лет) маммографическим скринингом 1 раз в 2 года в двух проекциях и с двойным прочтением маммограмм: в 2024 году - 63%; в 2025 году - 66%; в 2026 году - 69%; в 2027 году - 72%; в 2028 году - 75%; в 2029 году - 78%; в 2030 году - 80%
4.3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.3.1.	Проведение биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях в амбулаторных условиях	01.07.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях: в 2023 году - 20%; в 2024 году - 20%

4.3.2.	Проведение иммуногистохимических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев иммуногистохимических исследований от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных: в 2023 году - не менее 7%; в 2024 году - не менее 7%
4.3.3.	Применение внутривенного контрастирования при проведении компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) у больных с ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ и МРТ у больных с ЗНО, от общего числа КТ и МРТ, выполненных при ЗНО: ежегодно - КТ не менее 85%, МРТ не менее 75%

4.3.4.	Организация работы кабинетов КТ и МРТ в две и более смен	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист лучевой и инструментальной диагностике министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Доля кабинетов КТ и МРТ, работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ и МРТ: ежегодно - не менее 90%
4.3.5.	Мониторинг количества зарегистрированных диагнозов ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля зарегистрированных диагнозов ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически: в 2023 году - 97,9%; в 2024 году - 98,4%

4.3.6.	Увеличение диспансерным наблюдением охвата лиц, входящих в группы риска развития рака	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Охват диспансерным наблюдением лиц, входящих в группы риска развития рака: в 2023 году - не менее 70%; в 2024 году - не менее 75%; в 2025 году - не менее 75%; в 2026 году - не менее 80%; в 2027 году - не менее 85%; в 2028 году - не менее 90 %; в 2029 году - не менее 90%; в 2030 году - не менее 90%
4.3.7.	Расширение спектра цитогенетических и молекулярно-генетических исследований методом FISH в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Увеличение количества определяемых маркеров при саркомах, лимфомах и некоторых эпителиальных опухолях: в 2023 году - 3 ед.; в 2024 году - 4 ед.; в 2025 году - 5 ед.; в 2026 году - 6 ед.; в 2027 году - 7 ед.; в 2028 году - 8 ед.; в 2029 году - 9 ед.; в 2030 году - 10 ед.

4.3.8.	Развитие сети ЦАОП	01.07.2022	31.03.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, руководители ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»; ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	Открытие ЦАОП: в 2023 году - 4, из них 2 в структуре ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» (г. Ангарск, г. Братск); 1 в структуре ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»; 1 в структуре ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»
4.3.10.	Оказание методической и консультативной помощи руководителям медицинских организаций, в структуре которых организованы ЦАОП/первичные онкологические кабинеты (далее - ПОК) по вопросам организации обследования, диспансерного наблюдения и проведения противоопухолевой лекарственной терапии	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Проведение плановых образовательных мероприятий для врачей-онкологов и врачей специалистов иных профилей: ежегодно - 5
4.4. Совершенствование оказания первичной специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниям					

4.4.1.	Проведение врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО: ежегодно - не менее 140 на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО
4.4.2.	Увеличение количества международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре ЦАОП	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых организованы ЦАОП, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Количество международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре ЦАОП: ежегодно - не менее 35
4.4.3.	Проведение 2-х или 3-х компонентной схемы противоопухолевой лекарственной терапии больным, у которых в отчетный период выявлен рак желудка 4 стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, в структуре которых организованы ЦАОП	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии: ежегодно - не менее 50%
4.4.4.	Проведение химиолучевого лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного

					стационаров: ежегодно - не менее 25%
4.4.5.	Проведение дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО: ежегодно - не менее 30%
4.4.6.	Проведение конформной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: ежегодно - не менее 80%
4.4.7.	Проведение стереотаксической лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: ежегодно - не менее 5%
4.4.8.	Проведение органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы: ежегодно - не менее 55%

4.4.9.	Проведение радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи: ежегодно - не менее 50%
4.4.10.	Проведение предоперационной химиотерапии больных с диагнозом ЗНО желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля больных с диагнозом ЗНО желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме): ежегодно - не менее 75%
4.4.11.	Проведение операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки: ежегодно - не более 35%
4.4.12.	Проведение эндоскопических оперативных вмешательств по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации: ежегодно - не менее 40%

4.4.13.	Мониторинг количества случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»: ежегодно - не более 3%
4.4.14.	Мониторинг количества случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО на неонкологических койках от общего количества случаев хирургических вмешательств с диагнозом ЗНО: ежегодно - не более 3%
4.4.15.	Мониторинг количества случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров: ежегодно - не менее 55%

4.4.16.	Мониторинг количества случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач «Областной диспансер»	ГБУЗ онкологический	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: ежегодно - не менее 50%
4.4.17.	Мониторинг количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач «Областной диспансер»	ГБУЗ онкологический	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики C37, C38, C40–C41, C45–C49, C58, D39, C62, C69–C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам

	здравоохранения Российской Федерации					международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3: ежегодно - не менее 100%
4.4.18.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»		Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара при применении хирургических методов лечения: ежегодно - не более 12 койко-дней
4.4.19.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»		Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара при проведении противоопухолевой лекарственной терапии: ежегодно - не более 5 койко-дней

4.4.20.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный «Областной диспансер» врач	ГБУЗ онкологический	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля: ежегодно - не более 30 койко-дней
4.4.21.	Проведение паллиативной (симптоматической) дистанционной лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный «Областной диспансер» врач	ГБУЗ онкологический	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии: ежегодно – не менее 15%
4.4.22.	Проведение химиолучевой терапии больным с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главный «Областной диспансер» врач	ГБУЗ онкологический	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи: ежегодно - не менее 40%

4.4.23.	Проведение химиолучевой терапии больным с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией: ежегодно - не менее 70%
4.5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
4.5.1.	Консультирование пациентов онкологическими заболеваниями психологами ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	с 01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	100% охват пациентов, получивших лечение в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» с консультацией психолога с целью повышения мотивации и приверженности лечению и дальнейшему регулярному наблюдению у врача-онколога по месту жительства

4.5.2.	Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями из отдаленных северных территорий (Бодайбинского района, Жигаловского района, Катангского района, Киренского района, Мамско-Чуйского района) в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	01.07.2022	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Планируемое количество пациентов с онкологическими заболеваниями из отдаленных северных территорий (Бодайбинского района, Жигаловского района, Катангского района, Киренского района, Мамско-Чуйского района), которым проведены консультации врачей-онкологов ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» в рамках диспансерного наблюдения: в 2023 году - 140 человек; в 2024 году - 140 человек
--------	--	------------	------------	--	--

4.6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

4.6.1.	Проведение паллиативной медицинской помощи пациентам с ЗНО	01.07.2022	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области	Доля пациентов с ЗНО, получивших паллиативную медицинскую помощь с ЗНО, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: ежегодно - не менее 100%
--------	--	------------	------------	---	---

4.6.2.	Организация работы дополнительной выездной патронажной бригады в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым ОГАУЗ «Ангарская городская больница»	01.01.2023	31.12.2023	Главный врач ОГАУЗ «Ангарская городская больница», главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области	Организована работа дополнительной выездной патронажной бригады в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым ОГАУЗ «Ангарская городская больница»
4.6.3.	Организация работы дополнительной выездной патронажной бригады в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	01.01.2023	31.12.2023	Главный врач ОГАУЗ «Братская городская больница № 3», главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Иркутской области	Организована работа дополнительной выездной патронажной бригады в отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»
4.6.4.	Оснащение автомобилями отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи	Оснащены автомобилями отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в количестве 12 шт.

	палиативную медицинскую помощь			министерства здравоохранения Иркутской области	
4.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы в Иркутской области					
4.7.1.	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Иркутской области на 2024 год	01.10.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Согласован с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проект распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Иркутской области на 2024 год

4.7.2.	Проведение выездных мероприятий в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, специалистов ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2023	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Осуществлены выездные мероприятия в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, специалистов ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев
4.7.3.	Проведение телемедицинских консультаций «врач-врач» медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, с ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Проведены телемедицинские консультации «врач-врач» медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, с ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»: ежегодно - не менее 80 консультаций
4.7.4.	Формирование отчета по работе в ВИМС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Сформирован отчет по работе в ВИМС «Онкология»: ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем

4.7.5.	Проведение семинаров/ тематических лекций со специалистами ЦАОП и ПОК по организационным вопросам	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Проведены семинары/ тематические лекции со специалистами ЦАОП и ПОК по организационным вопросам: ежегодно - не менее 1 мероприятия в квартал
4.7.6.	Проведение семинаров/ тематических лекций со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области, руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, имеющих в структуре ЦАОП	Проведены семинары/ тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности: ежегодно - не менее 1 мероприятия в квартал

4.7.7.	Подготовка итогового отчета о реализации на территории Иркутской области мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и работе онкологической службы в Иркутской области за 2023 год	01.01.2024	15.02.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Подготовлен и направлен в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России итоговый годовой отчет о реализации мероприятий на территории Иркутской области федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и работе онкологической службы в Иркутской области за 2023 год
4.7.8.	Проведение дистанционных консультаций посредством телемедицинских технологий «врач-врач» с федеральными медицинскими центрами, в том числе с консультацией гистологических препаратов	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Количество планируемых телемедицинских консультаций «врач-врач» с федеральными медицинскими центрами: в 2023 году - 130 консультаций; в 2024 году - 140 консультаций
4.7.9.	Обеспечение функционирования системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам и безопасности медицинской деятельности, использование стандартных операционных процедур, разработанных и утвержденных в	01.10.2022	15.02.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Количество обоснованных жалоб пациентов: ежегодно - не более 3

	соответствии с клиническими рекомендациями, в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»				
4.7.10.	Проведение анализа деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, первичных онкологических и смотровых кабинетов по ранней диагностике ЗНО с дистанционным заслушиванием результатов их работы в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	01.10.2023	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Проведен анализ деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, первичных онкологических и смотровых кабинетов по ранней диагностике ЗНО с дистанционным заслушиванием результатов их работы в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»: ежегодно - 1 раз в квартал
4.7.11.	Непрерывное повышение квалификации специалистов (врачей и медицинских сестер) ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области	Планируемое число прошедших обучение специалистов (врачей и медицинских сестер) ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов: в 2023 году - 185 человек; в 2024 году - 248 человек

4.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Иркутской области						
4.8.1.	Подключение медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к ВИМИС «Онкология»	01.01.2023	31.12.2023	Директор «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области»	ОГБУЗ	Доля подключенных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, к ВИМИС «Онкология» - 100%
4.8.2.	Направление структурированных электронных медицинских документов (далее - СМЭД) в ВИМИС «Онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области		Доля видов направляемых СМЭД в ВИМИС «Онкология» от медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, от планового годового показателя: ежегодно - 100%
4.8.3.	Организация записи на прием к врачам-специалистам ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» через систему мониторинга «Онкор». Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами-специалистами ГБУЗ «Областной	01.07.2021	31.03.2025	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Иркутской области		Организована запись на прием к врачам-специалистам ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» через систему мониторинга «Онкор» организована. Доля записей, на прием к врачам-специалистам ГБУЗ «Областной онкологический диспансер», произведенных без посещения пациентом поликлиники:

	онкологический диспансер» по предварительной записи				ежегодно - не менее 50%. Обеспечен амбулаторный прием плановых пациентов врачами-специалистами ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» по предварительной записи, доля посещений по предварительной записи: ежегодно - не менее 90%; доля посещений по предварительной записи: ежегодно - не менее 90%
4.8.4.	Обеспечение бесперебойной работы сайта ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» и актуализации информации о медицинских услугах, новых методах лечения	01.07.2021	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	Обновление новостного раздела сайта ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» не реже 1 раза в неделю, актуализация информации о медицинских услугах, новых методах лечения, не позднее трех рабочих дней с момента ее изменения
4.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.9.1.	Определение потребности онкологической службы Иркутской области во врачах-онкологах	01.07.2021	31.12.2030	Министерство здравоохранения Иркутской области	Определена потребность онкологической службы Иркутской области во врачах-онкологах: ежегодно - до 1 июня

4.9.2.	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания медицинской помощи онкологическим больным	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обучено врачей-онкологов по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в 2023 году - 29 человек; в 2024 году - 31 человек
4.9.3.	Подготовка врачей-специалистов по программам специалитета и ординатуры в рамках целевого обучения в целях их трудоустройства в медицинские организации, расположенные в сельской местности	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Иркутской области, руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Обеспеченность врачами-онкологами на 10 тыс. сельского населения: в 2023 году - 13,3 человек; в 2024 году - 13,3 человек
4.9.4.	Обеспечение условий для практической подготовки обучающихся по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, в области образования «Здравоохранение и медицинские науки»	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области	Количество врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» прошедших обучение, по программам дополнительного медицинского образования: в 2023 году - 2 660 человек; в 2024 году - 2 660 человек

4.9.5.	Укомплектование врачами-онкологами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих в своей структуре ПОК/ЦАОП	01.07.2021	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих в своей структуре ПОК/ЦАОП	Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, имеющие в своей структуре ПОК/ЦАОП укомплектованы врачами-онкологами: в 2023 году - 95 %; в 2024 году - 100%
4.9.6.	Укомплектование врачами-рентгенологами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих в своей структуре ПОК/ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих в своей структуре ПОК/ЦАОП	Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, имеющие в своей структуре ПОК/ЦАОП укомплектованы врачами-рентгенологами: в 2023 году - 90 %; в 2024 году - 100%

5. Ожидаемые результаты Региональной программы

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

снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до уровня 206,7 на 100 тыс. населения;

снижение смертности от ЗНО, до уровня 203,6 на 100 тыс. населения;

снижения одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение одного года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 22,9%;

увеличение доли ЗНО, выявленных на I – II стадиях, до 54,3%;

увеличение удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%;

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

формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области;

увеличение типов структурированных медицинских документов, отправляемых в ВИМИС «Онкология» до 100%.

6. Дополнительная информация

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Федеральный проект) направлен на достижение стратегической цели национального приоритетного проекта по направлению «Здравоохранение» – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году (к 2030 году – до 80 лет) во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Основной целью Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 189 случаев на 100 тыс. населения. Смертности населения от ЗНО до 186,2 на 100 тыс. населения в 2030 году в Иркутской области до 2030 года.

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

доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии) до (65,0%);

удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более

до (63,0%);

одногодичной летальности больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 18,5%;

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

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

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