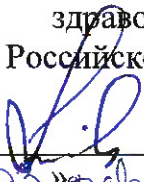


УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра
здравоохранения
Российской Федерации


Е.Г. Камкин
«03» февраля 2021 г.

**Требования к региональным программам
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Москва, 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
1. Текущее состояние онкологической помощи в регионе. Основные показатели онкологической помощи населению региона.....	7
1.1. Краткая характеристика региона в целом.....	7
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний	7
1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований.....	8
1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний.....	9
1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.....	9
1.6. Выводы.....	12
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями. Участники региональной программы.....	13
3. Задачи региональной программы.....	15
4. План мероприятий региональной программы.....	17
5. Рекомендации по формированию плана мероприятий региональной программы.....	20
5.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний.....	20
5.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.....	21
5.3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.....	22
5.4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.....	23
5.5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.....	24
5.6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.....	25
5.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.....	25

5.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.....	27
5.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.....	28
6. Ожидаемые результаты региональной программы.....	29
7. Дополнительные разделы.....	29

Введение

В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» реализуется Национальный проект «Здравоохранение», в рамках которого определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года. Для решения задачи проекта «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» к 2030 году планируется достигнуть значений показателей смертности населения Российской Федерации от новообразований, в том числе злокачественных, 185,0 на 100 тыс. населения, а также смертности от злокачественных новообразований – 182,3 на 100 тыс. населения.

В структуре Национального проекта «Здравоохранение» утвержден федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – федеральный проект). Федеральный проект предусматривает достижение Общественно-значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний», основными показателями которого обозначены «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %».

Дополнительными показателями Общественно-значимого результата «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний» являются «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %» и «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %».

В рамках федерального проекта в 2019 году в 85 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных, в том числе на совершенствование профилактики и раннего

выявления злокачественных новообразований, на повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, лекарственных и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении лекарственного противоопухолевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных и оказания паллиативной медицинской помощи, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других врачей-специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, а также на развитие цифрового контура.

Региональная программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе по снижению смертности от новообразований, повышению качества и улучшения доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Региональная программа разрабатывается на период реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и утверждается нормативно-правовым актом субъекта Российской Федерации.

С целью усовершенствования работы с имеющимися региональными программами и их актуализации Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Координационным центром по реализации федерального проекта, главными внештатными специалистами онкологами и национальными медицинскими исследовательскими центрами (Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр

онкологии») разработаны настоящие «Требования к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – Требования).

Настоящие требования содержат рекомендации по формату и содержанию региональной программы, которых целесообразно придерживаться ответственным специалистам субъектов Российской Федерации при актуализации региональных программ.

Требования к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями»

1. Текущее состояние онкологической помощи в регионе. Основные показатели онкологической помощи населению региона

В данном разделе региональной программы отражаются результаты анализа текущего состояния оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Географические и климатические особенности; демографическая ситуация (с указанием доли населения старше трудоспособного возраста), половозрастной состав населения, плотность населения, национальный состав, основные отрасли промышленности, влияющие на развитие онкологических заболеваний, экологическая ситуация.

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

Описание динамики за 10 лет показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями (грубый и стандартизованный показатели) населения региона (в том числе указать гендерные различия), с выделением онкологических заболеваний, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, в том числе в разрезе муниципальных образований региона с наиболее неблагоприятными показателями заболеваемости.

Текущие показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе (доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях), указать динамику за 10 лет в целом и в разрезе основных локализаций, и с выделением доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 С 44).

Динамика за 10 лет показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, с указанием наиболее неблагоприятных показателей по основным локализациям онкологических заболеваний, в том числе в разрезе муниципальных образований с наиболее неблагоприятными значениями данного показателя.

Анализ распространенности злокачественных новообразований в регионе, текущая численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний (с детализацией по районам и муниципальным образованиям региона).

Динамика индекса накопления контингента по основным локализациям в разрезе муниципальных образований.

Характеристика контингента пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D 00-D 09 в динамике за 10 лет.

Описание показателей запущенности злокачественных новообразований (доля впервые выявленных случаев на III стадии визуальных локализаций, IV стадии всех локализаций, а также все случаи злокачественных новообразований, выявленных посмертно) в динамике. *К визуальным локализациям относятся (опухоль губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), мошонки (C63.2), вульвы (C51), полового члена (C60), молочной железы (C50), влагалища (C52), шейки матки (C53), щитовидной железы (C73), яичка (C62)).*

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В рамках анализа смертности населения от злокачественных новообразований за 10 лет необходимо обозначить имеющуюся динамику показателей смертности (грубый и стандартизованный показатели) в целом и с учетом гендерных различий, в разрезе основных локализаций, с выделением онкологических заболеваний, имеющих наибольший удельный вес в структуре смертности, в том числе в разрезе муниципальных образований региона с наиболее неблагоприятными показателями смертности.

Динамика за 10 лет количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, в том числе соотношения численности данной категории пациентов на 100 умерших от злокачественных новообразований в регионе.

Характеристика структуры смертности от онкологических заболеваний за последний отчетный год в целом популяции и с учетом гендерных различий.

Указать удельный вес локализаций, вносящих наибольший вклад в структуру смертности.

Динамика за 10 лет показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиям, с указанием нозологических групп онкологических заболеваний с наиболее неблагоприятными показателями (в разрезе муниципальных образований региона с указанием районов с высокими значениями данного показателя).

Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D 00- D 48, проанализировать заболевания, вносящие основной вклад в данный показатель.

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

Описание результатов (итогов) мероприятий по первичной профилактике рака, в том числе профилактических мероприятий для групп населения повышенного онкологического риска, реализуемых в регионе. Указать количество населения, вовлеченное в каждое мероприятие в динамике за 10 лет.

Описание результатов мероприятий по вторичной профилактике онкологических заболеваний и скрининговых программ региона. Указать размер целевой аудитории, фактически обследованных пациентов и количество выявленных онкологических заболеваний в динамике за 10 лет.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Подробное описание имеющейся инфраструктуры и кадрового состава медицинских организаций, участвующих в ранней диагностике злокачественных новообразований, проведении программ диспансеризации определенных групп взрослого населения, скрининговых программах, профилактических медицинских осмотрах и других мероприятиях. Информация о сети смотровых кабинетов (количество, режим работы, кадровое обеспечение, сколько обслуживаемого населения приходится на 1 смотровой кабинет).

Информация об организации работы первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи, включая наименования и структуру медицинских организаций, год организации, количество врачей-онкологов фактически и согласно штатному расписанию, численность обслуживаемого населения (в том числе городские и муниципальные районы).

Таблица 1. Информация об организации первичных онкологических кабинетов/отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

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

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний (рентген-диагностические комплексы, маммографические комплексы, флюорографы, аппараты ультразвуковой диагностики, эндоскопическое оборудование и другое).

Таблица 2. 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	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосут.)

Описание сформированной в регионе трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, с перечислением медицинских организаций (текстовое описание сопровождается отображением местоположения медицинских организаций на карте региона).

Описание утвержденной в регионе маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания с целью проведения дообследования, а также с установленными онкологическими заболеваниями для проведения специализированного лечения, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

Информация об оснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями аппаратами компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-

эмиссионной томографии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и другими.

Коечная мощность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в разрезе коек круглосуточного и дневного стационаров, а также профиля медицинской помощи («онкология», «радиология», «гематология»).

Таблица 3. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
	Всего			

Таблица 4. Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
	Всего			

Информация о структурных подразделениях (наименования и коечная мощность) каждой медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (в случае организации структурных подразделений в многопрофильных медицинских организациях, требуется информация только о подразделениях, задействованных в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями).

Таблица 5. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Диагностические подразделения		
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек*	Профиль коек	Количество коек, шт.

*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»

Указать сведения по каждой медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь.

Информация об укомплектованности квалифицированными кадрами медицинских организаций (наименование), оказывающих специализированную медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь и мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (в условиях круглосуточного и дневного стационаров и в амбулаторных условиях).

Описание организации патолого-анатомической службы (структура, оснащение оборудованием, кадровая обеспеченность и виды проводимых исследований), организации направления материалов в патолого-анатомические отделения/бюро из медицинских организаций для проведения гистологических и иммуногистохимических исследований с указанием сроков проведения.

Охарактеризовать динамику коечного фонда по профилю «онкология» и «радиология» в регионе, в том числе для детей, обеспеченность койками на 10 000 населения и на 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований.

1.6. Выводы

В выводах отражается в целом состояние оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе, в том числе в разрезе муниципальных образований, а также основные проблемы и возможные пути их решения. Оценивается уровень и готовность региональной системы здравоохранения к оказанию помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией.

5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %								
6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %								

Значения целевых показателей должны соответствовать значениям соответствующих целевых показателей в паспортах федерального проекта, действующих в период 2019-2020 гг., 2021-2024 гг.

С учетом полученных результатов анализа и выявленных проблем в разделе 1 разрабатываются дополнительные показатели региональной программы с указанием целевых значений, в том числе стандартизованного показателя смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения.

В данном разделе также указываются участники реализации региональной программы.

3. Задачи региональной программы.

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

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

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новые программы.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики, организация проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений).

Организация и оснащение ___ центров амбулаторной онкологической помощи (Центров), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей Центров. Внедрение в практику деятельности Центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Проведение реконструкции, строительства зданий медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (если применимо для региона, в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»).

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

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

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

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.».

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

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

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

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» региона

Структура плана мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.						
1.2.						
...						
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1						
...						
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.						
...						
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.						
...						
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.						
...						
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1.						
...						
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1.						
...						
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.						

...						
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1.						
...						

Рекомендации по заполнению таблицы плана мероприятий

1. **Общие.** Страницы документа с планом мероприятий оформляются в альбомной ориентации. Все приведенные в Структуре плана мероприятий столбцы должны быть в наличии.

2. **Разделы, подразделы и нумерация мероприятий.**

a. Для соблюдения общей структуры плана мероприятий, рекомендовано нумеровать разделы в соответствии с настоящими требованиями. Рекомендуем раздел оформлять согласно примеру представленному в «Структуре плана мероприятий».

b. Добавляя мероприятия в раздел, рекомендовано оформлять их отдельной строкой таблицы.

c. При нумерации мероприятий рекомендовано придерживаться следующего принципа: первая цифра в номере указывается в соответствии с разделом, в котором мероприятие находится, знак точки, далее вторая цифра, которая указывается исходя из порядкового номера данного мероприятия в данном разделе (например: 3.5 – мероприятие находится в разделе № 3, и идет пятым по счету в этом разделе).

3. **Сроки реализации.** Начало и окончание реализации мероприятия указываются в формате «дд.мм.гггг», без дополнительного текста.

4. **Ответственные исполнители.** У ответственных исполнителей указывается только их должность, ответственность за реализуемое мероприятие должна соответствовать их должностным обязанностям.

5. **Характеристика результата.**

a. Все реализуемые мероприятия должны иметь качественные или количественные характеристики, в соответствии с которыми можно будет оценить полноту выполнения данного мероприятия.

b. Указать периодичность оценки мероприятия. Для мероприятий, результат которых может быть оценен только в рамках года, необходимо указать целевой уровень показателей по мероприятию с разбивкой по годам (уровень употребления алкоголя на душу населения, ...). Для мероприятий, результат проведения которых возможно оценить за квартал (полугодие) или меньший период, необходимо указать уровень целевого показателя в формате, позволяющем оценить количественно степень достижения результата за представленный период (например: тираж не менее 2 000 экземпляров в квартал, ...).

c. Характеристика результата должна соответствовать проводимому мероприятию и содержать информацию, которой должно быть достаточно для однозначной оценки степени достижения результата конкретного

мероприятия.

6. *Избегать использования в тексте плана мероприятий сокращений (исключением может быть только ЗНО).*

7. **Регулярность мероприятий:**

a. **Регулярные:** мероприятия, которые проводятся постоянно или с определенной периодичностью. Примерами таких мероприятий могут служить: проведение диспансеризации, мероприятия по контролю качества, проведение мероприятий по профессиональной переподготовке и повышению квалификации, разбор запущенных случаев, курация медицинских организаций, а также ежегодно проводимые мероприятия – День борьбы с курением, День борьбы с раком и т.д. Процент исполнения данных мероприятий исчисляется в рамках календарного года с нарастающим итогом, исходя из годового плана.

b. **Разовые делимые:** мероприятия, результат которых может быть достигнут только один раз, но реализация которого проводится поэтапно. Например, строительство лечебного корпуса: формирование и утверждение проектной документации, этапы строительства, получение санитарно-эпидемиологического заключения, ввод в эксплуатацию и т.д. Процент исполнения исчисляется исходя из объема выполненной работы по достижению конечного результата.

c. **Разовые неделимые:** мероприятия, которые могут быть достигнуты только один раз – одномоментно. Например, утверждение приказа по созданию мультидисциплинарной комиссии, приобретение сервера для PACS архива. Процент исполнения может быть или 0%, если мероприятие не реализовано, и его реализация планируется в дальнейшем, или 100% в случае, когда мероприятие реализовано, промежуточные значения исключены.

5. Рекомендации по формированию плана мероприятий региональной программы

5.1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

Описание мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, повышение онкологической грамотности и информированности населения региона, мероприятия, предупреждающие воздействие на организм факторов, повышающих риск развития онкологических заболеваний.

Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения:

- снижение потребления табачной продукции (указать распространённость в % потребления табака за последние 5 лет и динамику снижения в рамках действующей программы среди взрослых и несовершеннолетних);
- снижение потребления алкогольной продукции (указать объем в литрах на душу населения потребления алкоголя за последние 5 лет и динамику снижения в рамках действующей программы);
- формирование культуры здорового питания;
- снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела (указать динамику за последние 5 лет, планируемую динамику снижения);
- повышение физической активности.

Профилактика рака в группах повышенного риска: работники канцерогеноопасных организаций (предприятий); население, проживающее на территориях, на которых регистрируется повышенный уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями; лица с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований. Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения (указать объем сформированных групп, ожидаемые результаты профилактических мероприятий среди каждой группы).

Обоснование внедрения на уровне региона мероприятий по вакцинации от вируса папилломы человека, проведение вакцинации от вируса гепатита В и прочие мероприятия, направленные на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний.

Меры по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, следствием которых

является повышенный риск развития злокачественных новообразований (указать число и характер мероприятий, проводимых ежегодно в рамках программы, в том числе в разрезе групп риска; методы воздействия: звонки, смс-информирование, информационные материалы и пр.). Противораковая просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни, по профилактике и раннему выявлению новообразований, о факторах риска злокачественных новообразований. Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения.

5.2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

Проведение мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований и рака *in situ* с указанием планируемого числа контингента по каждому применяемому скрининговому методу в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Меры по организации выездов мобильной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий.

Обоснование формирования целевых групп для проведения дополнительных методов скрининга с учетом региональных особенностей по возрастной заболеваемости злокачественными новообразованиями разных локализаций и внедрение в стандарт обследования населения на уровне региона. По каждому мероприятию указывается число проведенных исследований, возрастные критерии целевых групп, перечень оборудования (с указанием медицинских организаций), которое будет задействовано в мероприятиях, кадровое обеспечение, планируемые объемы исследований и результаты.

Организация работы сети смотровых кабинетов для выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций (кадровая

обеспеченность, повышение квалификации, организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы).

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

Проведение мероприятий, запланированных в рамках повышения доступности онкологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Мероприятия, направленные на сокращение и оптимизацию маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа) (указать планируемые показатели снижения ожидания пациентом обследований/лечения по годам действия программы).

Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клинико-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики, организация патолого-анатомических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение числа специалистов).

Оптимизация работы, направленной на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии с учетом технических возможностей оборудования (указать фактические и планируемые показатели увеличения числа исследований на каждой единице оборудования по годам действия программы).

Формирование центров амбулаторной онкологической помощи. Указываются наименования медицинских организаций, сроки открытия, количество прикрепленного населения центров амбулаторной онкологической помощи (указать плечо доезда в км для пациентов из самых удаленных населенных пунктов обслуживаемой территории). В случае организации в центрах амбулаторной онкологической помощи дневного стационара указать

планируемое количество госпитализаций, схем для противоопухолевого лекарственного лечения).

5.4. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Описание мероприятий, запланированных в регионе в целях повышения доступности и качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях.

Описание мероприятий, направленных на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Указать перечень медицинских организаций, которые планируется переоснастить (в разбивке по годам).

Описание мероприятий, направленных на совершенствование методов лечения злокачественных новообразований: внедрение новых методов хирургического (указать планируемые показатели числа органосохраняющих, эндоскопических операций по основным нозологиям), и радиотерапевтического (указать долю использования методов конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителях электронов от общего числа проведенных случаев дистанционной лучевой терапии, стереотаксического лучевого и химио-лучевого) лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии.

Совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии.

Описание мероприятий, направленных на организацию дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий.

Описание мероприятий, направленных на внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с патолого-анатомическими бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), с дистанционными консультативными

центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации.

Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования (указать число и характер мероприятий, проводимых ежегодно в рамках программы).

Описание планов по реконструкции и строительству зданий онкологического диспансера (описание предоставляется только в случае, когда была запланирована реконструкция/строительство в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» или реконструкция/строительство производится за счет средств регионального бюджета).

Описание мероприятий медицинской и психологической реабилитации, запланированных с целью повышения качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий, для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и комплексного лечения, и направленных на снижение показателей инвалидизации онкологических пациентов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (указать число пациентов направленных на 2 и 3 этапы реабилитации по основным нозологиям; указать динамику снижения доли инвалидизации среди пациентов онкологического профиля). Проведение мероприятий социальной реабилитации.

5.5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.

Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями).

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

Описание мероприятий по формированию и развитию системы паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на территории региона, направленных на формирование инфраструктуры паллиативной помощи, как этапа ведения пациентов с распространенной формой злокачественного новообразования, включая создание кабинетов, отделений паллиативной медицинской помощи, организация патронажа данной категории пациентов. Обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

5.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

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

Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра.

Мониторинг и организационные модели решения ситуаций с превышением допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания со стороны органа исполнительной власти региона.

Совершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе учитывая информационный обмен между субъектами Российской Федерации.

Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных (организация командного подхода преимущественно из числа главных внештатных специалистов для оценки, обсуждения и организационных выводов при анализе

проводимой диспансеризации, реализации скрининговых программ, разбору запущенных случаев и др.).

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

Разработку мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях.

Обеспечение внедрения и использования методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований. Формирование в информационных системах медицинских организаций протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медицинской помощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов.

Внедрение в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями системы контроля качества оказания медицинской помощи. При реализации мероприятия необходимо учесть: разработку и внедрение приказов, разработку стандартов оказания помощи, организовать работу комиссии по внутреннему контролю качества, обучение персонала.

Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона: описание блока работ, направленных на обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона, с целью повышения качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи на всех этапах (диагностика, лечение, реабилитация, паллиативная помощь): техническое обеспечение; кадровое обеспечение; план по внедрению и развитию практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи (указать планируемые показатели числа проведенных телемедицинских консультаций по годам действия программы); план мероприятий по дистанционному обучению специалистов и врачей первичного звена.

Обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Описание мероприятий, направленных на обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами. Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции. Выполнение рекомендаций специалистов национальных медицинских исследовательских центров.

5.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

Описание плановых работ по внедрению информационных технологий в деятельность организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, направленных на:

- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона;
- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»;
- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;
- унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;
- применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (название региональной медицинской информационной системы);
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;
- использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций;

- развитие метода цифровой микроскопии;
- обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создания возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой;
- внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов.

5.9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями

Описание планируемых мер по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций, с детализацией по медицинским организациям, врачебным и другим специальностям (указать планируемые показатели укомплектованности по годам за время действия программы).

Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий.

Профессиональная переподготовка и повышение квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи.

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года»; «Лучший средний медицинский работник года»).

6. Ожидаемые результаты региональной программы

Результаты исполнения региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» должны быть корректны, соответствовать как целям самой программы, так и запланированным мероприятиям соответствующих разделов плана мероприятий.

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 г. следующих результатов:

- снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня ____;
- снижения смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения до уровня ____;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня ____ %
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях до ____ %;
- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением до ____ %;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня ____ %;

Дополнительно, описываются ожидаемые дополнительные результаты: указываются любые другие индикаторы, позволяющие оценить улучшение качества медицинской помощи онкологическим пациентам, работу по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний в рамках мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

7. Дополнительные разделы

Указываются на усмотрение субъекта Российской Федерации.