



**. «Состояние онкологической службы
Курской области и мероприятия по
снижению смертности от
онкозаболеваний»**

***Киселев Игорь Леонидович
главный врач ОБУЗ КОКОД***

13 апреля 2017 г.

ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» - головное онкологическое учреждение Курской области



1х/о-45 коек

2х/о-40 коек

Онкоторакальное-30 коек

Онкогинекологическое-40 коек

Онкоурологическое -25 коек

Отд. общей онкологии- 40коек

Отделение опухолей головы и шеи - 30

Химиотерапия- 30 коек

Радиология-80 коек

Всего: 360 коек

Дневной хирургический стационар – 25 коек

Дневной стационар лекарственной терапии – 30коек

Дневной радиологический стационар – 20 коек

Всего: 75 коек в 2 смены

Отделение лучевой диагностики

Отделение УЗД и Отделение эндоскопии

Клинико-биохимическая, цитологическая, бактериологическая,
патанатомическая лаборатории

Год организации КОКОД: 1946

Количество сотрудников: 836

Поликлиника: на 500 посещений в смену,

Посещения в год: 96985

Всего круглосуточных 360 Коек

Хирургические – 250 коек

Врачей: 162. М/сестер 295

Докторов медицинских наук: 2

Кандидатов медицинских наук: 7

Высшая категория – 57

Первая – 14

Вторая – 17

Стационарных больных в год: 10962

Всего больных с учетом Д/С - 16977

Операций в год: 4875

Из них пробных только 1,0%

1 кафедра онкологии КГМУ

Бухгалтерия

Планово-экономический отдел

АХЧ, ГО и ЧС,

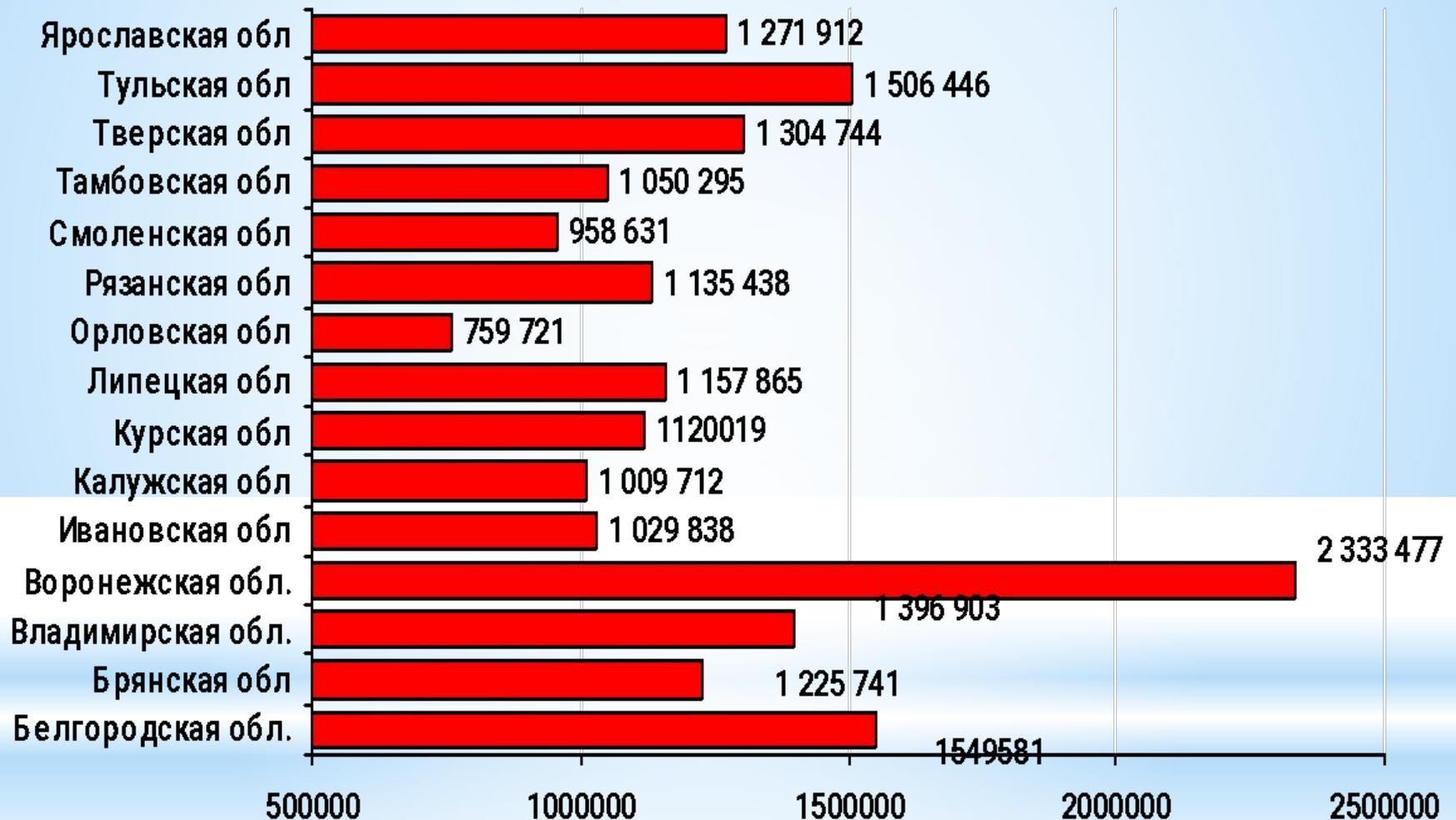
Служба радиационной безопасности и ПЭВМ

Рабочие по ремонту, водители и.т.д.

Снижение смертности можно получить только при:

- * раннем выявлении,
- * адекватном современном лечении,
- * применения всего арсенала хирургических, радиологических, химиотерапевтических технологий,
- * адекватной реабилитации,
- * пожизненном наблюдении за

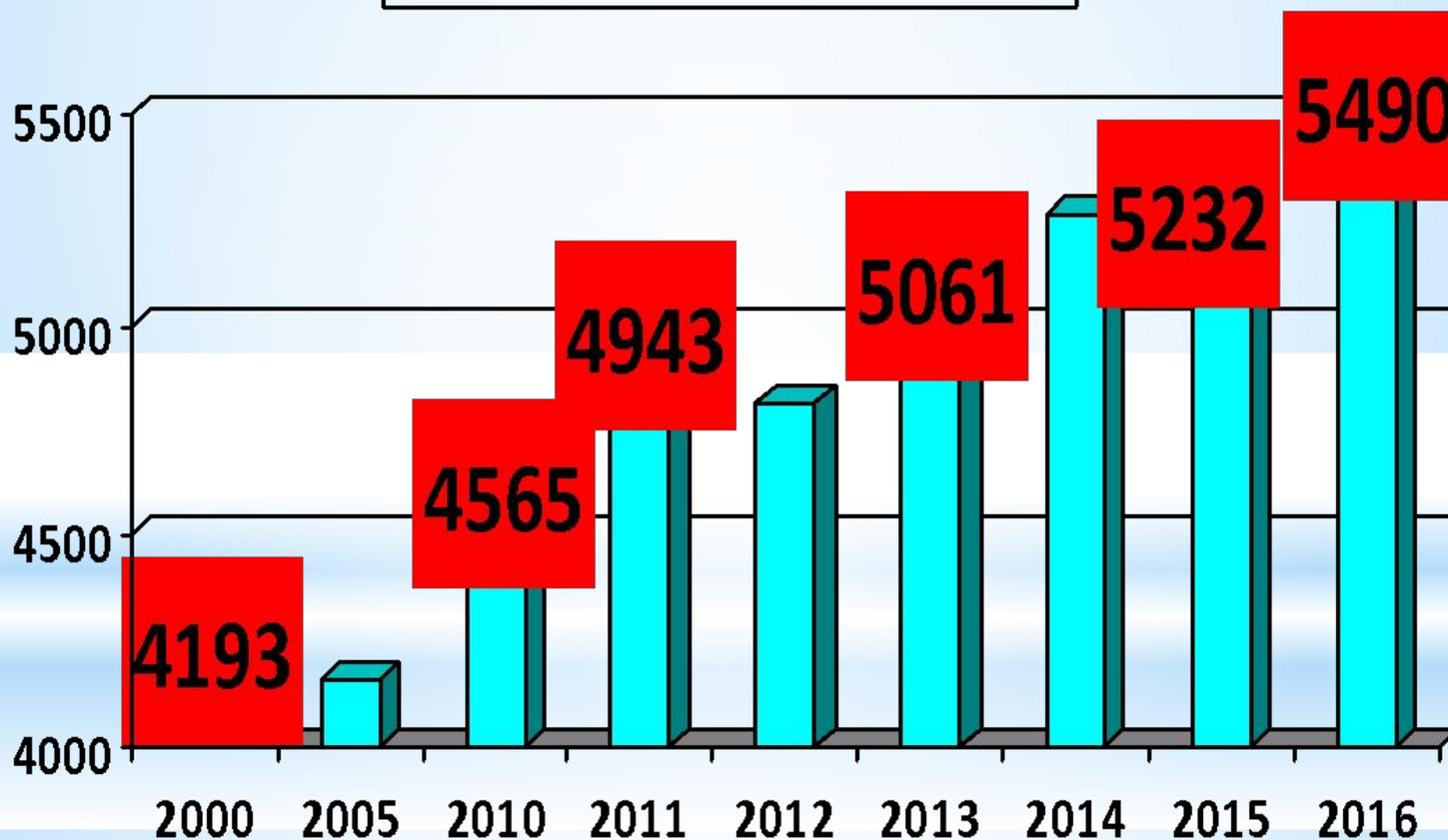
Численность населения в ЦФО



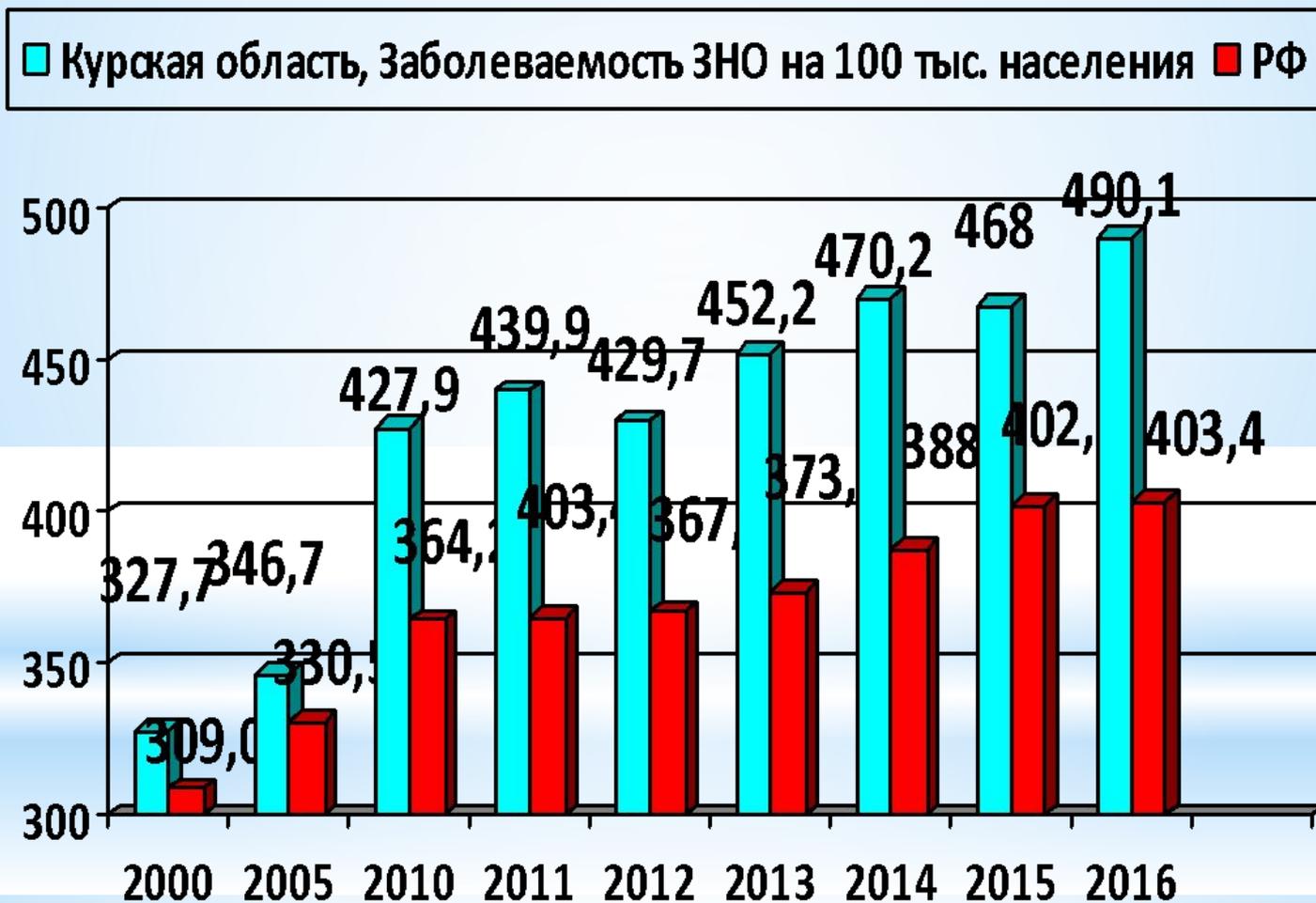
■ Численность населения Курской области и 1 120 019

Абсолютное число пациентов со злокачественными новообразованиями

Курская область, Взято на учет



Динамика показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями



Распространенность злокачественных новообразований в Курской области

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Состоит на учете всего	19995	24029	28964	30322	31656	33025	34565	35807	37126
Курская область	1560,0	2009,4	2551,9	2693,7	2822,5	2950,6	3086,1	3202,4	3225,5
РФ	1448,3	1681,3	1968,9	2029,0	2029,0	2159,4	2252,4	2329,8	

Соотношение 2016г. к 2000г.

увеличение более, чем 2 раза

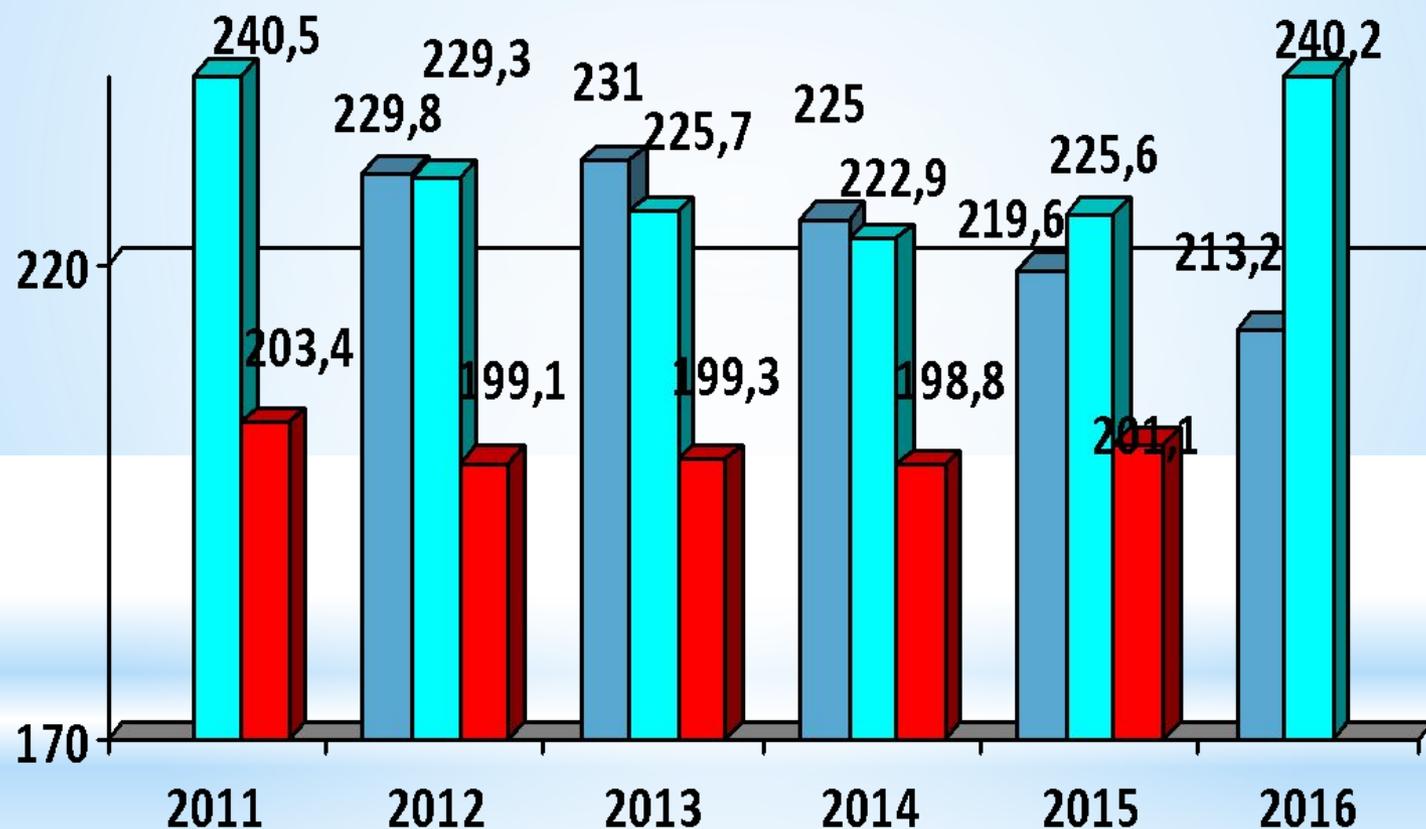
Максимальные значения данного показателя в 2015г. отмечены в Севастополе (3300,2), Курской (3202,4), Калужской (2908,9) областях, Краснодарском крае (2849,4), республике Мордовия (2838,4).

Ведущие локализации злокачественных новообразований в 2016 году

Место	Локализация	Абс. количество впервые выявленных заболеваний	Заболеваемость на 100.000 населения	РФ
1	Рак кожи + меланома	800 (710+90)	71,4	57,1
*2	Рак молочной железы	570 (+23 in situ)	93,1	84,8
3	Рак легкого	532	47,9	41,2
4	Колоректальный рак	522 (284 + 238)	46,6	46,5
5	Рак желудка	351	31,3	25,8

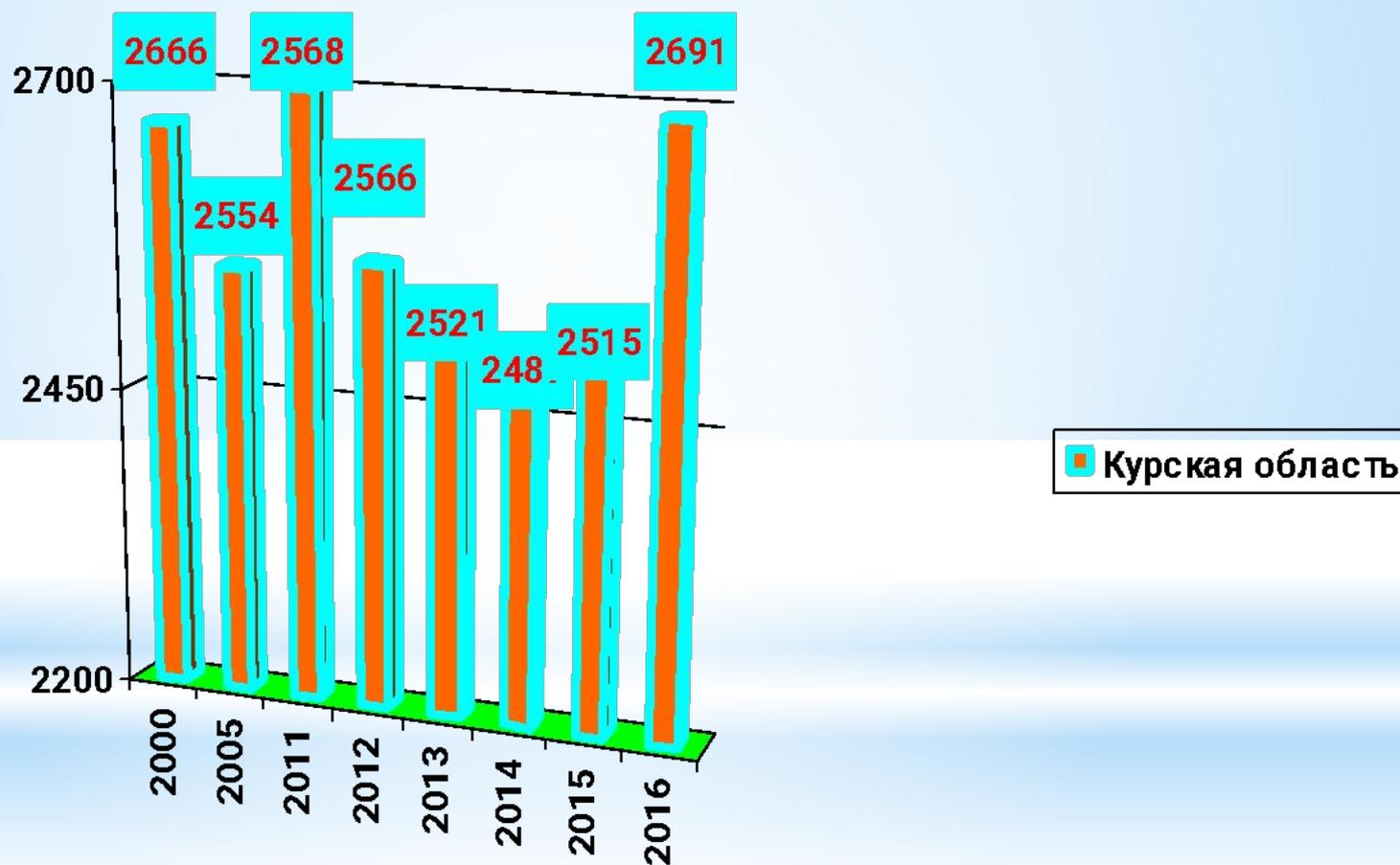
* расчет на женское население

Динамика показателя смертности от злокачественных новообразований



■ Дорожная карта, Курская область ■ Смертность от ЗНО результат ■ РФ

Величина смертности в абсолютных показателях Курская область

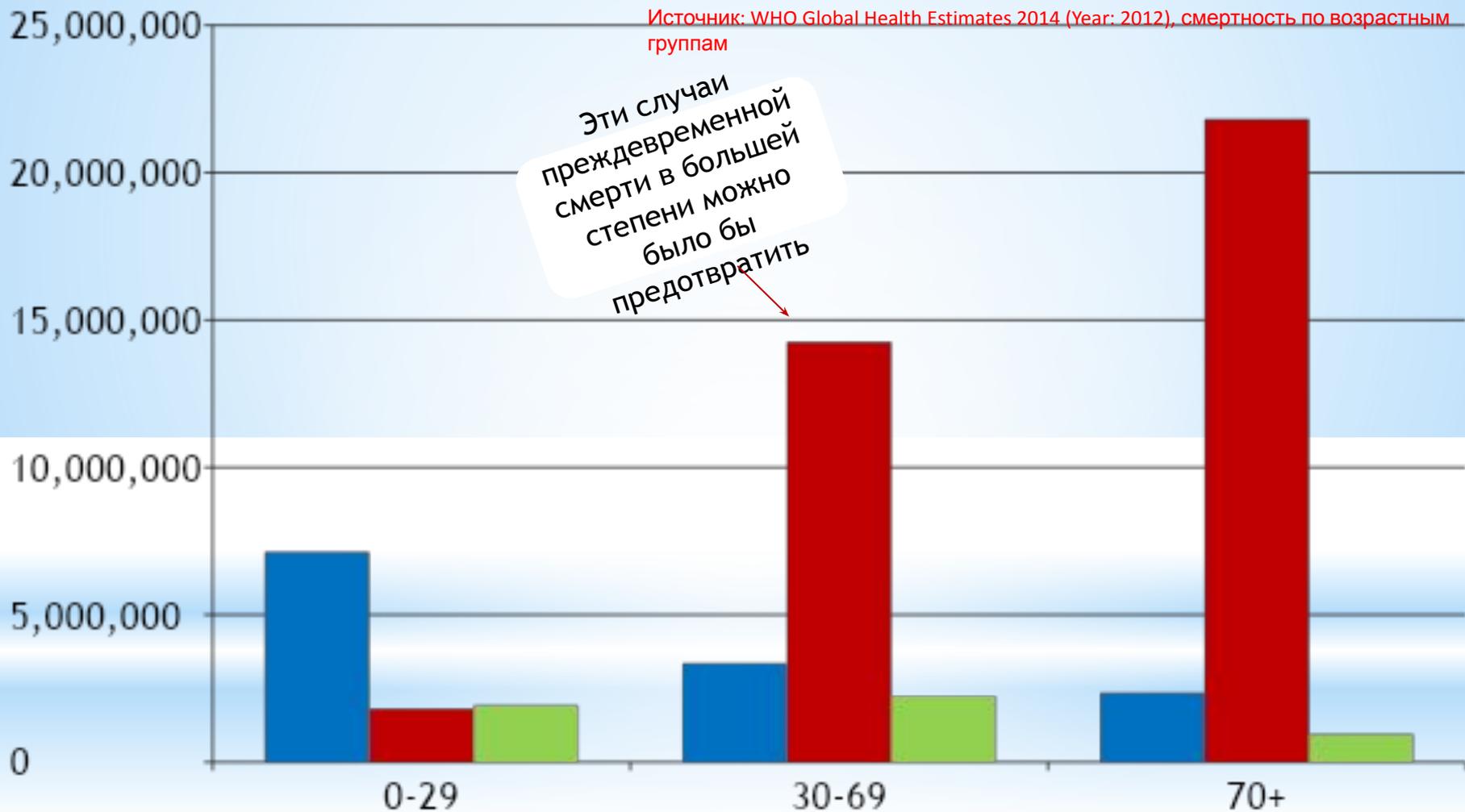


* Соотношение умерших к состоящим на учете

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Состоит на учете всего	19995	24029	28964	30322	31656	32985	34565	35807	37126
Смертность всего	2666	2544	2708	2699	2568	2521	2487	2515	2691
% умерших от состоящих на учете	13,3	10,6	9,3	8,9	8,1	7,6	7,1	7,0	7,2

На начало 2016г. в области состоит на учете 37126 онкологических больных, что на 44,6% или 16131 пациент больше чем всего 15 лет назад. То есть за последние 15 лет в области практически в 2 раза стало больше состоящих на учете больных, в то время как заболеваемость за этот временной промежуток выросла на 33,1%. а смертность остается в абсолютных значениях на прежнем уровне.

В 2012 году свыше 14 млн людей умерло от НИЗ в возрасте от 30 до 70 лет



■ Инфекционные заболевания, состояние питания, материнская, перинатальная смертность

■ НИЗ (в т.ч. ЗНО)

■ Травмы, отравления

* Основные причины смертности от ЗНО

- * Поздняя обращаемость за медицинской помощью, вследствие этого выявление опухолей на поздних стадиях, что ухудшает прогноз и увеличивает смертность.
- * ЗНО – болезнь пожилых и старых (в большинстве). Данная группа выпадает из контингента, подлежащего профосмотрам, поэтому выявляемость злокачественных новообразований вообще и на ранних стадиях частности значительно ниже.
- * Недостаточная онкологическая настороженность врачей первичного звена.
- * Низкий уровень санпросветработы в ЛПУ. Большинство граждан, особенно пожилого возраста, не знают о признаках опухолевых заболеваний, не знают, куда обращаться для проверки состояния своего здоровья.
- * Недостаточный уровень диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями ЖКТ, легких. Несоблюдение стандарта (сроки и объемы диагностических исследований), а также отсутствие диагностического оборудования в общей лечебной сети.
- * Недоукомплектованность кадрами первичного звена, недостаточный уровень обучения.

Сравнительные данные за последние годы

Показатели	2009	2016
Коечный фонд	300	360
Число врачей	82	160
Пролечено больных в год	13000	17000
Обследуется и лечится больных ежедневно	600	1000
Состоит больных на учете	28000	37000
Процент умерших от состоящих на учете в год	13,3	7,1

ВИДЫ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В КОКОД

Хирургическая помощь оказывается на 250
круглосуточных койках. В 2016г. получили
специализированное лечение
10000 пациентов

Радиологическое лечение оказывается на 80
круглосуточных койках и 20 койках дневного
стационара. В 2016г. Получили
специализированное лечение
1700 пациентов

Химиотерапевтическое лечение оказывается на
30 круглосуточных койках химиотерапии и 30
койках дневного стационара Лекарственной
терапии. В 2016г. получили
специализированное лечение
5380 пациента

**ИТОГО В КОКОД КОМБИНИРОВАННОЕ И КОМПЛЕКСНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ НА ВСЕХ УРОВНЯХ В 2016г.
ПОЛУЧИЛИ**

17080 пациента

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Операционное отделение (зав. отд. А.С. Москалев)

2015г. Количество операций – 4562.

2016г. Количество операций 4735.

В 2016г. Начали работу 2 операционные: на ул. Пирогова 20 для выполнения операция отделения опухолей голова и шея.

Вторая в здании поликлинического корпуса для работы дневного стационара (секторальные резекции молочной железы, опухоли кожи и мягких тканей).

Освоено новое оборудование:

Система лазерная хирургическая Versa Pulse Powersuite

Высокотехнологичная эндовидеостойка экспертного класса для всех видов лапароскопических эндо хирургических операций Karl Storz

Аппарат электрохирургический ультразвуковой G11.

- **февраль в 2017г.** Открытие дополнительной операционной по ул. Пирогова 20.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

1 хирургическое отделение (зав. отд. С.П. Дронов)

Всего операций **707**, с использованием эндоскопической аппаратуры **30**

Радикальных операций – 639.

- Продолжается внедрение и совершенствование техники использования **сшивающих степлерных аппаратов** при низких передних резекциях прямой кишки по поводу рака – 69 операций.
- Совершенствование и развитие техники расширенных лимфодиссекций при раке желудка и толстой кишки.
- Проведено 30 лапароскопически ассистированных операций, в том числе – атипичная резекция желудка при GIST и адреналэктомия.
- Выполнено **11 радикальных операций** при ЗНО печени и поджелудочной железы.

- в 2017г. Планируется дальнейшее совершенствование указанных методик, внедрение сегментэктомий на печени и гемигепатэктомий.
- Предполагается пролечить 83 пациента в рамках ВМТ.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

2 хир. отделение (зав. отд. В.Г. Кравченко)

Всего операций **1043**, из них **Радикальных операций – 98%**.

Новые методики

- 42 операции – мастэктомия по Маддену с пластикой подмышечной области композитным мышечным трансплантантом для уменьшения сроков послеоперационной лимфореи и сокращением сроков госпитализации в стационаре.
- Начато выполнение операций в объеме кожесохранной мастэктомии по Маддену с одномоментной реконструкцией молочной железы в рамках ВМП.
- Выполнено 2 операции в объеме мастэктомии с реконструкцией молочной железы молочной железой кожно – мышечным лоскутом широчайшей мышцы спины.
- При маммографическом скрининге выявлено 23 малых рака молочной железы, которым выполнены органосохраняющие операции.
- в 2017 году планируется продолжить внедрение реконструктивных операций на молочной железе в рамках ВМП в объеме маммопластики эндопротезами и собственными тканями.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

онкогинекологическое отделение (зав. отд. В.О. Ельникова)

Всего операций **716**, из них **Радикальных операций – 712**.

Новые методики

- **35** лапароскопических операций в объеме: тотальная гистерэктомия, субтотальная гистерэктомия, 2х сторонняя аднексэктомия.
- **573** операции у больных со злокачественными новообразованиями.
- **143** операции с доброкачественными новообразованиями.
- В рамках ВМП выполнено 5 операций больным с тяжелой сопутствующей патологией.
- Выполнена органосохраняющая операция – трахелэктомия у пациентки 34 лет с диагнозом рак шейки матки.
- Начато выполнение операций в рамках ВМП лапароскопическим доступом.
- в 2017 году планируется продолжить внедрение расширенных операций при рецидивах ЗНО яичников, тела и шейки матки.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

онкоурологическое отделение (зав. отд. В.А. Ильченко)

Всего операций **861**, из них **Радикальных операций – 631**.

Новые методики

- **337** эндоскопических операций.
- **790** операций у больных со злокачественными новообразованиями.
- **71** операция с доброкачественными новообразованиями.
- В рамках ВМП выполнено **20** операций больным с тяжелой сопутствующей патологией.
- Освоена новая методика в 2016г. – ТУР опухоли мочевого пузыря, предстательной железы с использованием низкочастотного лазерного излучения.
- В 2017 году планируется освоение лапароскопической простатэктомии, лапароскопической подвздошной лимфодиссекции.
- в 2017 году планируется в рамках ВМП проведение 150 операций.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение опухолей «Голова и шея» (зав. отд. С.С. Саинсус)

Всего операций **430**, из них **Радикальных операций – 396**.

Новые методики

- **10** операций с использованием операционного микроскопа.
- **349** операций у больных со злокачественными новообразованиями.
- **81** операция с доброкачественными новообразованиями.
- В 2016г. в рамках ВМП освоены техника и методики микрохирургических операций.
- В 2017 году планируется:
 - ❖ освоение протезирования магистральных сосудов шеи.
 - ❖ Микрохирургическая аутотрансплантация комплексов тканей для закрытия дефектов и реконструкции органов головы и шеи с использованием операционного микроскопа.
 - ❖ применение искусственных трансплантатов и имплантов.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение торакальной хирургии (зав. отд. А.И. Никулин)

Всего операций **433**, из них **Радикальных операций – 242**.

• **86** лобэктомий. **30** пневмонэктомий.

• **23** резекции пищевода по Льюису.

• **4** резекции пищевода по Герлоку.

• **8** дистальных и **8** проксимальных резекций желудка

• **11** гастрэктомий.

• Новые методики

• В 2016г. в рамках ВМП проведена **51** операция.

• Внедрены современные методики и технологии лечения: ЭБУС, ЭУС, ВТС, ВЛС и другие.

• В 2017 году планируется:

❖ видеоторакоскопическая лоб-, билоб-, пневмонэктомия с медиастинальной лимфодиссекцией при раке легкого 1-2 стадия.

❖ видеоторакоскопическое удаление опухолей средостения с медиастинальной лимфодиссекцией.

❖ видеоторакоскопическое удаление опухолей плевры с внутриплевральной ФДТ.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение общей онкологии (зав. отд. И.Д. Лифиренко)

Всего операций **538**.

- **314** операций у больных со злокачественными новообразованиями.
- **218** операций с доброкачественными новообразованиями.

Новые методики в 2016г.

- Постановка ПОРТ – системы.
- Освоение технико-тактических действий в профилактике гипопаратиреоза при тиреоидэктомии.
- Органосохраняющие операции при саркомах мягких тканей.

- В 2017 году планируется освоение
- Методики ФДТ опухолей трахеобронхиального дерева,
- Методики криодеструкции опухолей,
- Методики постановки РИСС (периферический имплантируемый центральный венозный катетер).

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение радиологии (зав. отд. Н.Н. Попкова)

Количество пролеченных пациентов по радиологическому стационару (круглосуточный и дневной) – 1658. По радикальным программам 953 пациента, по паллиативным программам 705.

Новые методики в 2016г.

- **IMRT** (лучевая терапия с модуляцией интенсивности ЛТМИ) при раке предстательной железы, при множественных mets в кости скелета, медуллобластоме и глиобластоме головного мозга, раке поджелудочной железы. Предоперационное одномоментное химиолучевое лечение в режиме **IMRT** при раке шейки матки.
- В 2017 году планируется освоение:
 - ❖ Режим гипофракционирования после органосохраняющих операций при раке молочной железы, опухолей головы и шеи. Режим **IMRT** при раке молочной железы после органосохраняющих операций левосторонней локализации, раке мочевого пузыря и раке анального канала.
 - ❖ Режим ABC (лучевая терапия с контролем по дыханию) при раке молочной железы с левосторонней локализацией, опухолях легких, лимфомы Ходжкина и неходжкинские лимфомы.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение химиотерапии (зав. отд. Л.И. Воробьева)

Количество пролеченных пациентов по химиотерапевтическому стационару – 3040. в рамках ВМТ 100.

Новые методики в 2016г.

- **Бендамустин** – использование препарата в лечении лимфом.
- В 2017 году планируется освоение:
 - ❖ Использование таргетных препаратов в лечении онкологических заболеваний различных локализаций.
 - ❖ Продолжение использования ПХТ в суточных инфузиях в лечении колоректального рака, рака желудка, злокачественных опухолей головы и шеи.
 - ❖ При тройном негативном раке молочной железы продолжить ПХТ с использованием таксанов.
 - ❖ Применение высокоагрессивных схем химиотерапии (ICE, EPOCH) в лечении лимфом.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение дневной стационар лекарственной терапии

(зав. отд. Л.А. Жилыева)

Количество пролеченных пациентов по стационару – 4256.

Новые методики в 2016г.

- освоено использование у каждого пациента индивидуального инфузomата **СПЕЙС** – систем с единым сервером и компьютерным сервером с мониторингом при проведении химиотерапии.

В 2017 году планируется открытие на базе ДС круглосуточных коек в количестве 10 для пациентов, проживающих в отдаленных районах для проведения круглосуточных инфузий с использованием инфузomатов и помп.

- ❖ Обеспечение по ВМТ в лечении ЗНО следующих локализаций.
- ❖ Комплексная терапия рецидивов и рефрактерных форм лимфом с применением таргетной терапии с поддержкой ростовыми факторами.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Лаборатория молекулярно-генетического анализа и бактериологических исследований (зав. отд. О.В. Шеховцова)

Сотрудниками лаборатории запущено и освоено в 2016 г. высокотехнологичное оборудование для проведения вышеуказанных исследований:

- Анализатор модульный автоматический бактериологический Sensititre с принадлежностями (для идентификации микроорганизмов и определения антибиотикочувствительности к ним)
- Анализатор для *in vitro* диагностики бактериологический Versa TREK с принадлежностями (для культивирования микроорганизмов в крови)
- Масс-спектрометр microflex (для быстрой идентификации микроорганизмов)
- Система генетического анализа PyroMark Q24 с принадлежностями, Qiagen (для проведения пиросеквенирования с целью определения генетического профиля)
- Термоциклер Rotor-Gene Q (для проведения ПЦР в режиме «реального времени»)

В 2017 году планируется расширение спектров исследований, внедрение новых ПЦР тест-систем для диагностики различных инфекционных заболеваний (гемоконтактные гепатиты, ВПЧ, ИПП и др.), а также определение генетического профиля по колоректальному раку.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Лаборатория молекулярно-генетического анализа и бактериологических исследований (зав. отд. О.В. Шеховцова)

Лаборатория осуществляет микробиологические исследования клинического материала от людей (операционный материал, раневое отделяемое, кровь, моча, мазки из ротоглотки, носа и пр.) и санитарно-бактериологические исследования материала из объектов внешней среды (смывы, воздух, материал на стерильность), с целью мониторинга за ВБИ.

Кроме того, лаборатория **проводит генетические исследования**, с целью определения генетической предрасположенности к развитию рака молочной железы и яичников, для этого **проводится анализ 6 локусов генов BRCA1 и BRCA2 (гены-супрессоры опухоли)**.

Число исследований, всего – **6757**.

из них: исследование клинического материала – **2371**,

молекулярно-генетических исследований – **15**.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Патолого – анатомическая лаборатория (зав. отд. А.В. Пирогов)

В 2016 году проведено:

Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования, всего – **11803**.

Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований – **13798**. Число объектов биопсийного и операционного материала – **107203**.

в том числе по категориям сложности:

I	II	III	IV	V
19	44	2978	4986	3776
		64	179	234
20	47	3131	6252	4348
89	380	20228	35937	50569

Наибольшее число биопсийного материала приходится на 4 – 5 категорию сложности – 81,0%.

Оснащение новейшим оборудованием данного профиля работы позволило в 2 раза ускорить технологический процесс подготовки микропрепаратов для исследований.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

отделение лучевой диагностики (зав. отд. С.С. Лунин)

Проведено рентгенодиагностических исследований в 2016г. всего **17460**.
Компьютерная томография – **10097**. МРТ – **5695**. Проведено
радиологических исследований, всего – **2875**. ОФЭКТ/КТ – **334**.

внедрены новые методы ранней диагностики злокачественных опухолей, метастазов, скелета, опухолей головного мозга, почек на аппарате ОФЭКТ/КТ. Широко применяются при МРТ и КТ болюсное контрастирование (до 70%), что позволяет точно дифференцировать злокачественный процесс в отличие от доброкачественного; внедрение томосинтеза позволило значительно увеличить диагностику малых раков молочной железы. В связи с широким использованием КТ, МРТ, ОФЭКТ/КТ, томосинтеза молочной железы позволило значительно снизить обычные рутинные рентгенологические исследования и повысить качество выявления опухолей и метастазов.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение УЗ – диагностики (зав. отд. Е.А. Подольская)

Число УЗ - исследований, всего – 76896.

ИНВАЗИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА - 3139

ТАБ (всего) - 2165

Трепан биопсии – 790

ЧНС/ЧЧХС/дренирования - 39/18/68

Больных всего – 23463

Новые методики в 2016г.

- Освоены ультразвуковые контрастно-усиленные исследования, виртуальная сонография, трепанбиопсия опухолей почек.

В 2017 году планируется освоить внедрение интраоперационного УЗИ, контрастно-усиленных исследований, установка внутритканевых предоперационных маркеров при непальпируемых образованиях молочной железы.

Внедрение новых методик и технологий в ОБУЗ КОКОД:

Отделение эндоскопической диагностики (зав. отд. В.И. Беленцов)

Число эзофагогастродуоденоскопий – 2340. Колоноскопии – 1288.

Бронхоскопии – 1450.

ИТОГО – 5218 исследований. В 2015г. - 4894 исследования.

эндоскопические лечебные манипуляции – 461.

Удаление доброкачественных новообразований – 77.

Остановка кровотечений – 20. Стентирование – 5.

Новые методики в 2016г.

- ТАБ органов брюшной полости и забрюшинного пространства под эндосонографическим контролем.
- ТАБ органов грудной полости под эндобронхоультрасонографическим контролем.
- Установка стентов с проксимальным раскрытием.
- ФДТ при раке гортани без наложения трахеостомы.

В 2017 году **внедрение:**

- **диагностической лапароскопии.**
- **стентирования толстого кишечника и трахеобронхиального дерева.**
- **подслизистой резекции.**

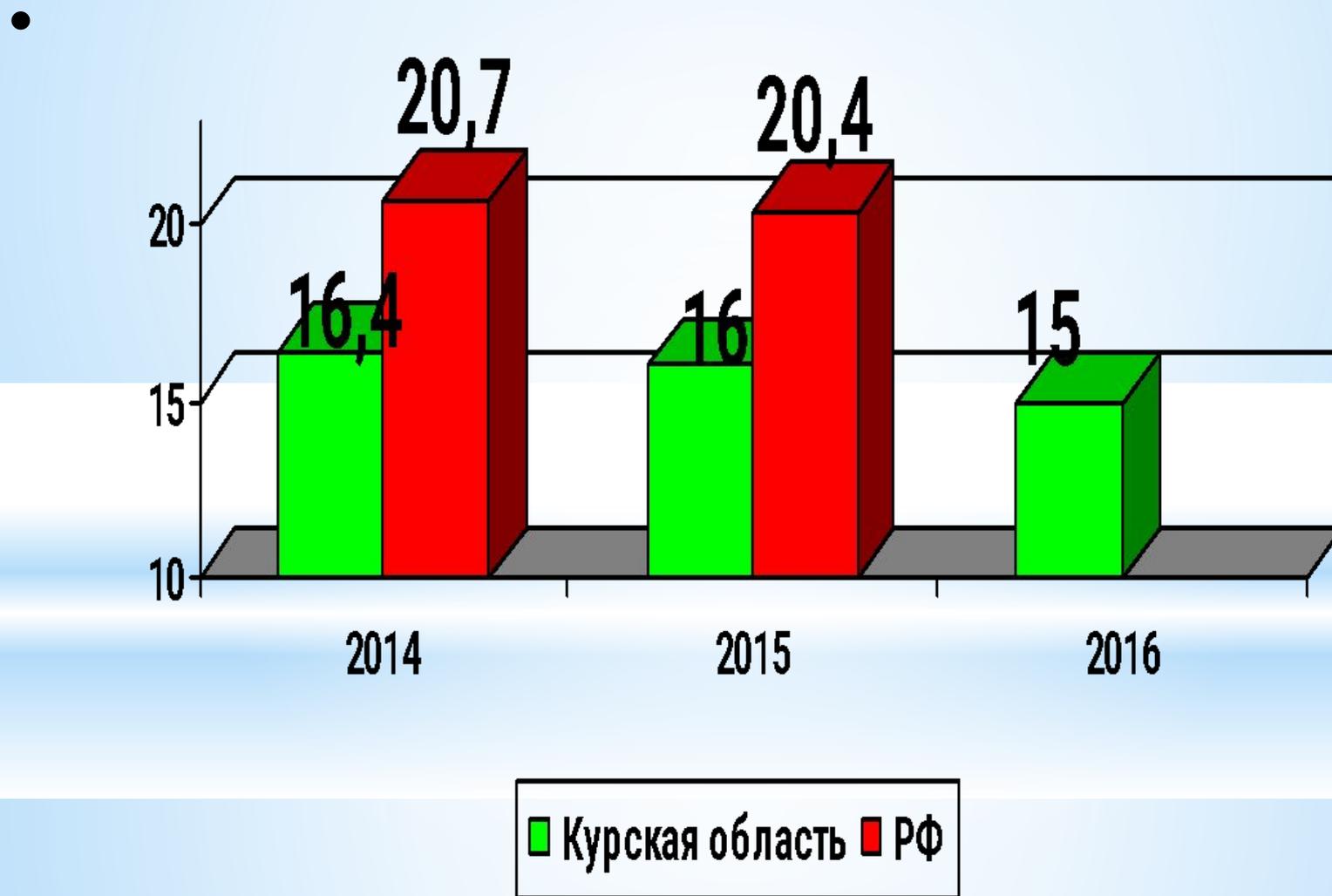
Динамика показателя раннего выявления злокачественных новообразований



Доля выявленных пациентов с раком молочной железы в I – II ст. по Курской области в сравнении с РФ (%)



Распределение вновь выявленных больных в IV стадии заболевания по Курской области в сравнении с РФ (%)



Результаты решения задачи по улучшению ранней диагностики злокачественных новообразований :

- Значительно улучшилась ранняя диагностика больных со злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания в общем числе больных со злокачественными новообразованиями за 2016 года по отношению к аналогичному периоду 2015 года **на 2,2%**.
- Доля больных с визуальными локализациями выявленных злокачественных новообразований на I, II стадиях заболевания в общем числе больных с визуальными локализациями увеличилась **до 76,7%**. Это с положительной стороны характеризует улучшение организации раннего выявления, качество работы смотровых кабинетов, эффективный скрининг и работу цитологической службы.
- Создание комплексной системы ранней диагностики и профилактики рака молочной железы с использованием скрининговых методик, позволило за 3 года значительно улучшить раннюю диагностику рака молочной железы на 1 – 2 стадии **до 74,5%, а в 2016 году до 77,8 %;**
- Сохраняющийся рост выявления злокачественных новообразований на I - II стадии характеризует качество профилактической и диагностической работы и активно влияет на показатель ранней диагностики. Данный показатель по области в 2016г. составил **55,8%**, по РФ 53,6%.

* Открыты новые отделения:

- **2012г.** – создание патоморфологической лаборатории. Оснащение новейшим оборудованием данного профиля работы позволило в 2 раза ускорить технологический процесс подготовки микропрепаратов для исследований. Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого - анатомические исследования за 2016 год составило 11803.
- **Декабрь 2012г.** – расширение службы лучевой диагностики в разы усилило диагностику злокачественных новообразований.
- **2013г.** - открытие отделения ультразвуковой диагностики.
- **Июль 2013г.** – открытие онкоурологического отделения.
- **Сентябрь 2013г.** – открытие отделение амбулаторной химиотерапии, перепрофилированное в дневной стационар лекарственной терапии позволило значительно приблизить оказание специализированной медицинской помощи пациентам г. Курска и ЛПУ области.
- **Июнь 2015г.** – изменение мощности поликлинического отделения с 81 до 500 посещений в смену.
- **Июнь 2015г.** – расширение службы УЗИ и эндоскопической диагностики. Создание унифицированной клинической и цитологической лабораторной диагностики на уровне мировых стандартов диагностики.
- **Февраль 2016г.** Открытие бактериологической лаборатории.
- **Март 2016 г.** открытие отделения опухолей голова и шеи.

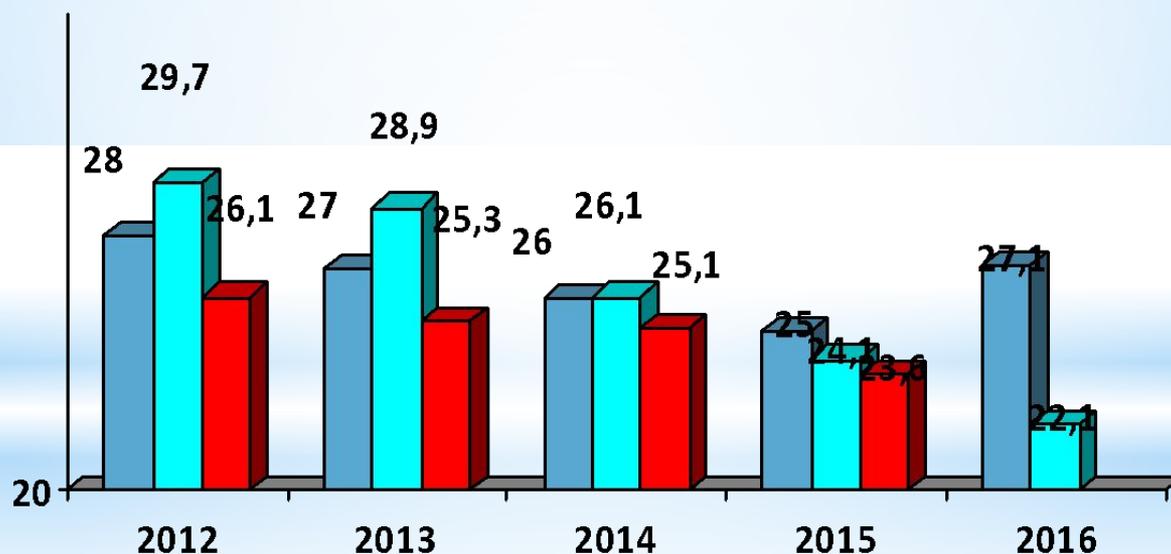
Динамика показателя одногодичной летальности в Курской области



Снижение годичной летальности за последние 15 лет на 53,2%

Динамика показателя одногодичной летальности

	динамика		Дорожная карта
	2015г.	2016г.	2016г.
Доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза	24,1%	22,1%	27,1%

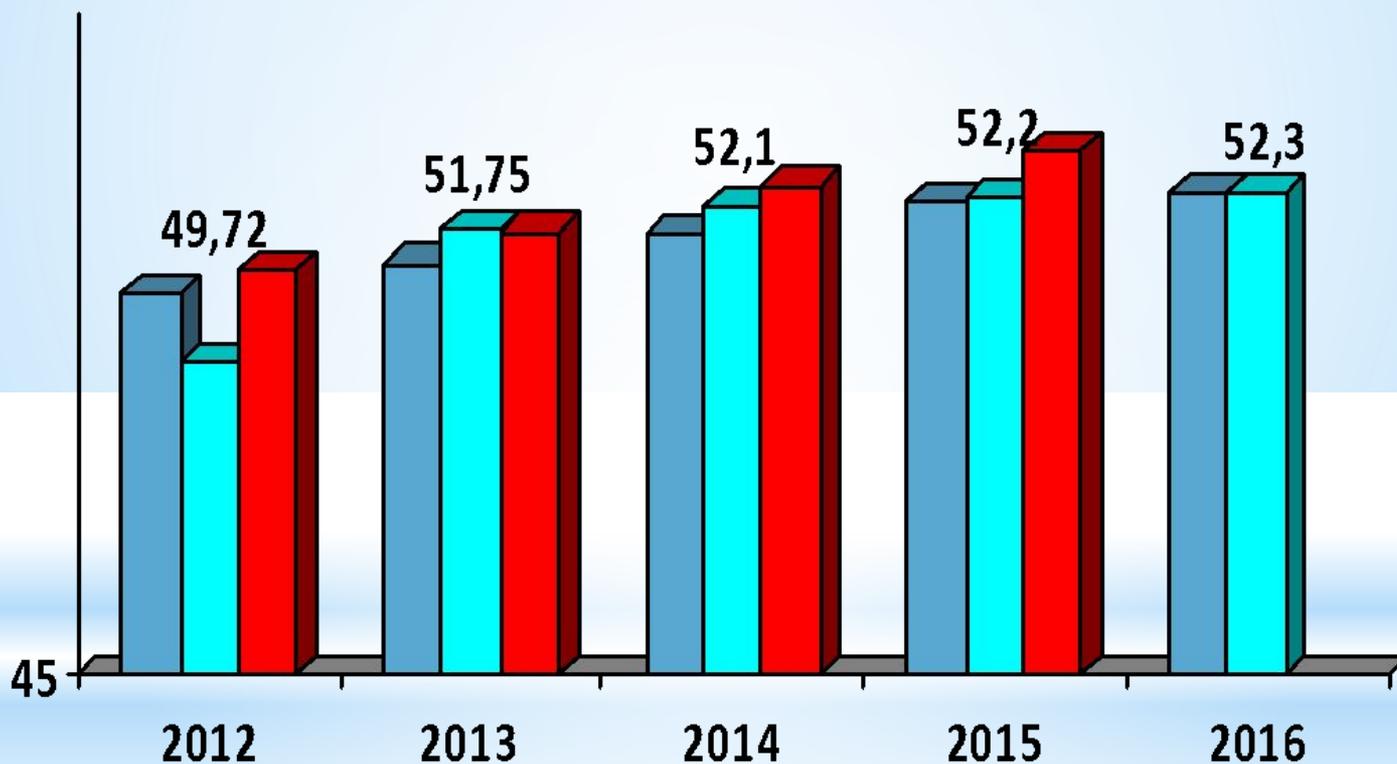


■ Дорожная карта, Курская область
 ■ Одногодичная летальность от ЗНО результат
 ■ РФ

Пути дальнейшего улучшения специализированной помощи

- Оказание онкологической помощи населению Курской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».
- Введение в строй лечебного корпуса онкологического диспансера **на 440 коек** и реанимацией и операционным блоком в соответствии с подпрограммой «Онкология» национального приоритетного проекта «Здоровье».
- Внедрение инновационных методов лечения, в том числе лучевой терапии с более высокими показателями эффективности и минимизацией осложнений (IMRT, VMAT и т. д.).
- Разработка и совершенствование методических рекомендаций по выявлению злокачественных новообразований наружных локализаций в амбулаторно-поликлинических условиях в ЛПУ Курской области.
- Проведение работы по созданию информационной базы данных по онкологическим больным в ЛПУ районов Курской области, основание – приказ №135 МЗ РФ от 19.04.1999г. «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».
- Систематическое обучение специалистов для обеспечения укомплектованности онкологической службы Курской области.
- В целях совершенствования системы учета первичной учетной медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти от злокачественных новообразований продолжить работу с приказом комитета здравоохранения Курской области от 31.08.2012г. №366 и от 05.02.2013г. № 30 «Об усилении контроля над выдачей справок о смерти».

Динамика показателя ЗНО состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более



■ Дорожная карта, Курская область ■ ЗНО на учете 5 лет и более результат ■ РФ

Целевые индикаторы и показатели ЗНО за 2015-2016г.г.

№	Наименование целевых индикаторов и показателей	Единица измерения	2015г.	2016г.
1	2	3	4	5
1	Количество выявленных злокачественных новообразований	Абс. число	5262	5490
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения		468,0	490,1
2	Количество умершего населения от злокачественных новообразований	Абс. число	2515	2691
	Показатель смертности на 100 тыс. населения		225,6	240,2
3	Количество больных со злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания в общем числе больных со злокачественными новообразованиями	Абс. число	2709	2916
	Доля больных со злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания в общем числе больных со злокачественными новообразованиями	Процент	53,6%	55,8%
4	Доля больных с визуальными локализациями выявленных злокачественных новообразований на I, II стадиях заболевания в общем числе больных с визуальными локализациями	Процент	76,7%	76,7%
5	Доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза	Процент	24,1%	22,1%
6	Доля больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	Процент	52,3%	52,4%



ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Вместимость - 440 коек и 500 посещений в день
 Площадь участка - 122840,0 кв.м
 Площадь застройки - 16464,0 кв.м
 Площадь асфальтового покрытия - 23413,0 кв.м
 Площадь плиточного покрытия - 3339,0 кв.м
 Площадь озеленения - 79634,0 кв.м

ПЛАН РАСПОЛОЖЕНИЯ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ



Экспликация зданий и сооружений

Номер по плану	Наименование
1	Полкилинка
2	Лечебно-хирургический корпус
3	Радиологический корпус
3а	Палатный блок радиологического корпуса
4	Наземный переход 1
5	Наземный переход 2
6	Хозяйственный корпус

Экспликация площадок

Номер по плану	Наименование	Площадь, м ²
А	Парк	27080,0
Б	Площадка для временного хранения автомобилей посетителей	3783,0
В	Площадка для временного хранения автомобилей персонала	2550,0
Г	Узкая пешеходная площадка	645,0
Д	Площадка для мусоросборников	35,0
Е	Сад	16864,0

**Благодарим
за
внимание!**

