

ОДОБРЕН  
Президиумом Совета  
при Главе Республики Тыва  
по стратегическому развитию  
и приоритетным проектам  
(протокол от 15 марта 2017 г. №1-пп/17)

**П А С П О Р Т**  
**приоритетного проекта**  
**«Движение против рака»**

**1. Основные положения**

Наименование направления	Здравоохранение	
Краткое наименование проекта	Снижение смертности от онкологических заболеваний	Срок начала и окончания проекта
		01.01.2017 г. - 31.12.2017 г.
Куратор проекта	О.Д. Натсак, первый заместитель Председателя Правительства Республики Тыва	
Старшее должностное лицо	О.Э. Донгак, министр здравоохранения Республики Тыва	
Функциональный заказчик	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
Руководитель проекта	Б.Д. Монгуш, первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва	
Исполнители мероприятий проекта	Министерство здравоохранения Республики Тыва, ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», ГБУ «НИИ медико-социальных проблем и управления Республики Тыва», медицинские организации Республики Тыва	
Разработчик паспорта проекта	Проектный офис Министерства здравоохранения Республики Тыва	

## 2. Содержание приоритетного проекта

Цель проекта	Снижение смертности от онкологических заболеваний			
Показатели проекта и их значения	Показатель	Тип показателя (основной, аналитический, показатель второго уровня)	Базовое значение	Период, год
				2017
	Раннее выявление злокачественных новообразований	основной	49,9	53,0
	Запущенность злокачественных новообразований	аналитический	25,6	24,5
	Одногодичная летальность	основной	30,0	29,0
	Пятилетняя выживаемость	аналитический	49,5	50,0
	Хирургическая активность	аналитический	43,8	50,0
	Морфологическое подтверждение диагноза злокачественного новообразования	аналитический	85,9	92,0
	Смертность злокачественных новообразований	основной	118,9	112,0
Результаты проекта	Достигнуто улучшение качества оказания и обеспечения доступности квалифицированной медицинской помощи онкологическим больным Республики Тыва в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915н			
	Расширена сеть первичных онкологических кабинетов с 6 до 8 в центральных кожууных больницах			
	Расширена сеть мужских смотровых кабинетов с 5 до 10 в центральных кожууных больницах			
	Достигнуто качественное обследование и маршрутизация пациентов в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915н			

	Достигнуто повышение показателей своевременного выявления ЗНО в 1 и 2 стадиях до 53,0%.
	Достигнуто снижение показателя одногодичной летальности до 29,0%.
	Достигнуто увеличение показателя морфологической диагностики от 85,9% до 92,0%.
	Достигнуто сокращение времени от постановки диагноза онкологического заболевания до начала специального лечения от 3 недель до 5 дней.
	Дооснащение материально – технической базы ГБУЗ «Ресонкодиспансер» для проведения специальных методов лечения ЗНО в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915 н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «онкология»»
	Достигнуто увеличение хирургической активности до 50%.
	Обеспечена профессиональная переподготовка врачей онкологов для центральных кожууных больниц Дзун-Хемчикской, Барун-Хемчикской,Сут-Хольской,Чеди-Хольской,Тес-Хемской,Тандынской,Пий-Хемской,Улуг-Хемской на базе кафедры онкологии Красноярской медицинской академии: 8 врачей; повышение квалификации врачей ГБУЗ «Ресонкодиспансер» патологоанатома, врача цитолога, оказывающих диагностическую медицинскую помощь.
	Функционируют 6 реанимационных коек в ГБУЗ «Ресонкодиспансер».
	Организована интраоперационная морфологическая диагностика ЗНО.
	Рост удовлетворенности населения оказываемыми услугами с 92% до 98%
Описание модели функционирования результатов проекта	Усовершенствование нормативно-правовой базы в сфере оказания медицинской помощи онкологическим больным в части интраоперационной, морфологической диагностики злокачественных новообразований по приказу МЗ РФ № 179н от 24 марта 2016 года «О правилах проведения патологоанатомических исследований»
	Открытие интраоперационной морфологической диагностики злокачественных новообразований.
	Усовершенствование нормативно-правовой базы по приказу МЗ РФ от 15.11.2012г № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».
	Создание отделения реанимации и интенсивной терапии в ГБУЗ «Ресонкодиспансер».
	Применение медицинского оборудования, соответствующего Порядком оказания медицинской помощи в реанимационном отделении ГБУЗ «Ресонкодиспансер», позволит увеличить пятилетнюю выживаемость онкологических больных.
	Подготовка и повышение квалификации медицинского персонала по приказу МЗ РФ от 8 октября 2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
	Достижение индикативных показателей.

### 3. Этапы и контрольные точки

№ п/п	Наименование этапа, контрольной точки	Тип (завершение этапа/контрольная точка результата/ контрольная точка показателя)	Срок
1.	Паспорт проекта утвержден	Контрольная точка	16.02.2017 г.
2.	Проведено совещание с руководителями медицинских организаций по организации ведомственных мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний	Контрольная точка	03.03.2017 г.
3.	Определены критерии эффективности проведения медико-социальной профилактической работы	Контрольная точка	03.03.2017 г.
4.	Достигнуто качественное обследование и маршрутизация пациентов в соответствии с приказом МЗ РФ от 12.11.2012г. № 915н	Контрольная точка	16.05.2017 г.
5.	Достигнуто увеличение процента до 60% охвата диспансерных больных в медицинских организациях от числа прикрепленного населения согласно приказа МЗ РФ от 21.12.2012г. № 1344 «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»	Контрольная точка	16.06.2017 г.
6.	Проведен анализ диагностической работы по раннему выявлению ЗНО Республике Тыва	Контрольная точка	27.06.2017 г.
7.	Проведены профилактические мероприятия с маломобильной частью населения по раннему выявлению ЗНО.	Контрольная точка	27.06.2017 г.
8.	Проведен анализ профилактической работы ЗНО по Республике Тыва	Контрольная точка	04.07.2017 г.
9.	Расширена сеть первичных онкологических кабинетов.	Контрольная точка	05.07.2017 г.
10.	Проведен анализ состояния здоровья населения трудоспособного возраста.	Контрольная точка	06.07.2017 г.
11.	Функционируют патологоанатомическое отделение в ГБУЗ РТ Республиканский онкологический диспансер	Контрольная точка	10.07.2017 г.
12.	Создано отделение реанимации и интенсивной терапии в РТ	Контрольная точка	12.07.2017 г.

	Республиканский онкологический диспансер		
13.	Проведены профилактические осмотры граждан находящихся в домах интернатах.	Контрольная точка	18.07.2017 г.
14.	Достигнут рост числа больных получивших реанимационную помощь.	Контрольная точка	01.08.2017 г.
15.	Проведено совещание по итогам реализации мероприятий в рамках профилактической работы ЗНО	Контрольная точка	05.09.2017 г.
16.	Проведен анализ деятельности медицинских организаций по снижению смертности от ЗНО по Республике Тыва	Контрольная точка	05.12.2017 г.
17.	Проект завершен	Контрольная точка	31.12.2017 г.

#### 4. Бюджет приоритетного проекта

№ п/п	Наименование проекта, мероприятия	Год реализации	Всего, тыс. руб
1.	<b>Приобретение медицинского оборудования:</b>		
	Микротом криостатический	2017	2 700,0
	Микроскопстандарт	2017	1 700,0
	Водяная баня	2017	124,0
	Термостат	2017	176,0
	Микротом ротационный	2017	1 500,0
	Аппарат ИВЛ	2017	1 900,0
	Наркозно-дыхательный аппарат	2017	2 800,0
	Аппарат дефибрилятор	2017	750,0
	Монитор прикроватный (1)	2017	300,0
	Электрокардиограф	2017	900,0
2.	Обучение кадров	2017	400,0
3.	Текущий ремонт	2017	1 500,0
	<b>Всего:</b>		<b>14 750,0</b>

## 5. Ключевые риски и возможности

№ п/п	Наименование риска/возможности	Мероприятия по предупреждению риска/ реализации возможности
1.	Недостаточное финансирование	Обеспечение сбалансированности бюджета, мобилизация финансовых ресурсов по итогам совместной работы Минздрава и Минфина РТ
2.	Дефицит высококвалифицированных специалистов в МО 1 и 2 уровней в связи с низкой заработной платой	Материальное стимулирование врачей и меры социальной поддержки; Повышение квалификации медицинских работников
3.	Отставание от графика плана выполнения программы	Ежедневный контроль
4.	Увеличение показателя смертности от новообразований	Утвердить межведомственный план мероприятий по снижению смертности от злокачественных новообразований

## 6. Описание приоритетного проекта

Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная Программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденное Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года №294
Взаимосвязь с другими проектами и программами	Государственная Программа Республики Тыва, утвержденное Постановлением Правительства Республики Тыва от 18 июня 2014 года «Развитие здравоохранения на 2013 – 2020 годы»
Формальные основания для инициации	Во исполнения требований ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа МЗ РФ от 15.11.2012г.№915н «Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». Приказ МЗ РФ №179н от 24.03.2016 «О правилах проведения патологоанатомических исследований». Приказ МЗ РФ от 15.11.2012г № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

Дополнительная информация	В 2016 году приоритетным направлением Минздрава РТ было направлено на борьбу с онкологическими заболеваниями в Республике Тыва. Для реализации приоритетного направления министерством утвержден проект по онкологии в рамках проектного управления. Данный проект необходимо продолжить для достижения поставленных задач.
---------------------------	---

**Обоснование паспорта приоритетного проекта  
«Совершенствование специализированной онкологической помощи населению Республики Тыва»**

**1. Обоснование приоритетного проекта**

Показатель смертности от злокачественных новообразований по итогам 2016 г. составил 118,9 на 100 тысяч населения, что на 3,3% ниже аналогичного периода 2015 года (123,0). Кроме того, данный показатель ниже среднероссийского показателя на 42,6%, в том числе по Сибирскому Федеральному округу на 44,7%. Тем не менее, не достигли индикативного показателя смертности от злокачественных новообразований на 6,1%. Среди умерших доля мужчин по итогам 2016 года составила 47,1%, в сравнении с 2015 годом произошло снижение на 10,4%, что ниже показателя по РФ на 8,0%, а среди женского населения - 52,9%, или больше на 2,6% в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и выше среднероссийского показателя на 6,0%.

В структуре общей смертности от новообразований лидируют злокачественные новообразования легкого, желудка, печени, в то время как по РФ и СФО структуру смертности составляют рак легкого, желудка и молочной железы. В Республике Тыва до 2015 года рак желудка стабильно лидировал.

В структуре смертности мужчин ранговые места занимают рак легкого, желудка, печени, в сравнении с среднероссийскими и Сибирским Федеральным округом существенных различий нет. Среди женского населения - рак желудка, легкого, шейки матки, а в РФ - рак молочной железы, желудка и кишечника.

Основными причинами смертности населения от злокачественных новообразований являются низкий уровень выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях ввиду слабой материально-технической базы республиканского онкологического диспансера и медицинских организаций первичного звена, позднее обращение больных за медицинской помощью на фоне скрытого течения фоновых заболеваний, дефицит врачебных кадров, особенно в первичных онкологических кабинетах.

Показатель морфологической верификации диагноза злокачественных новообразований в Республике Тыва на 6,5% ниже среднероссийских данных и на 8,0% ниже показателя по Сибирскому Федеральному округу. Тем не менее, в динамике за 5 лет наблюдается стабильный рост на 21,2%.

Актуальной задачей этапов ранней диагностики злокачественных новообразований является лабораторное подтверждение диагноза, включая исследование во время операции, от которого зависит и вид, и объем лечения и далее прогноз, продолжительность жизни больного. Подтверждающая лаборатория должна действовать в онкологическом диспансере и соответствовать установленным стандартам.

Реализация проекта на территории Республики Тыва позволит увеличить показатель морфологической верификации случаев злокачественных новообразований с 85,9% до 92,0%, сократить сроки начала специального лечения от 3 недель до 5 дней, что позволит

достичь снижения показателя одногодичной летальности до 29,0%.

Приобретение медицинского оборудования и введение высокотехнологических методов работы, приближение срочной диагностической медицинской помощи повысит качество и доступность медицинской помощи по профилю «онкология» и снизят показатель смертности до 112,0 на 100 тыс. населения.

Выделение дополнительных ставок для создания срочной патогистологической лаборатории позволит снизить возможные риски пациентов по распространению патологического процесса во время ожидания анализов при плановой работе. В настоящее время среднее время ожидания в республике составляет до 3-4 недель, а при развертывании данной лаборатории сроки сократятся до 20-40 минут, а получение плановой гистологии - до 2 недель.

Ежегодно около 160 пациентов республиканского онкологического диспансера нуждаются в уточнении диагноза (24,4% от всех впервые выявленных случаев злокачественных новообразований). На сегодняшний этот контингент больных направляется в Федеральные центры, Республику Хакасия, Красноярский край.

Совершенствование реанимационной службы и интенсивной терапии ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер» обусловлено необходимостью расширения диапазона хирургических вмешательств, увеличения количества комбинированных, расширенных радикальных операций при злокачественных новообразованиях таких значимых и лидирующих локализаций по заболеваемости и смертности как рак легкого и рак желудка. Пятилетняя выживаемость пациентов со злокачественным новообразованием обусловлена радикальностью проведенного оперативного вмешательства.

Доля радикальных операций в 2016 г. в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» составил 43,8%, в 2015 г. – 43,2%. Меньше половины оперированных больных с ЗНО получили радикальное хирургическое лечение. По РФ данный показатель в 2015 г. - 50,1%.

Неудовлетворительные показатели хирургического лечения обусловлены рядом объективных причин, одной из главных которой является недостаточная укомплектованность операционно-перевязочного блока современной наркозной, следящей и дыхательной аппаратурой с функцией определения жизненно важных параметров больного, с мониторингом глубины анестезиологической депрессии и также отсутствием реанимационного отделения.

15% больных состоящих на учете нуждаются в объемных комбинированных расширенных паллиативных операциях, таких как экзентерация малого таза (удаление мочевого пузыря, матки, влагалища, прямой кишки) при гинекологическом раке, при рецидиве рака других висцеральных органов - удаление одного или нескольких органов при солитарных метастазах в печень - резекция печени. Указанные виды паллиативных оперативных вмешательств могут продлить сроки выживаемости больных, улучшить качество жизни, повысить удовлетворенность предоставленной медицинской помощью. Перечисленные виды операций осуществимы только при наличии реанимационного отделения, специалистов, необходимого оборудования. В настоящее время данная категория больных вынуждены уезжать за пределы республики в другие клиники, какая-то часть пациентов в силу тяжести состояния по онкопатологии, в силу возраста по отдаленности клиники и по ряду других причин не могут получить помощь в других клиниках, и такая помощь должна быть предоставлена в условиях ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер».

Из всех взятых на учет 706 пациентов в 2016 г. 70,0% были люди преклонного возраста. 92,0 % подвергнутых хирургическому

лечению имели сопутствующую патологию, некоторые из которых в раннем послеоперационном периоде нуждались в интенсивном наблюдении и при возникновении критических состояний нуждались в наблюдении и лечении в условиях реанимационного отделения врачом реаниматологом круглосуточно, что не представляется возможным в имеющихся условиях в настоящее время в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер», а также при отсутствии отделения реанимации и круглосуточного дежурства врача реаниматолога. Патогенетическая терапия тяжелых больных в раннем послеоперационном периоде в условиях реанимационного отделения с круглосуточным наблюдением реаниматолога приведет к снижению послеоперационной и больничной летальности.

По сравнению с РФ показатели послеоперационной летальности в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер» выше в 0,5 раза.

В лечении в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии нуждаются пациенты с прогрессированием заболевания с синдромом полиорганной недостаточности и осложнениями химиотерапии.

Таким образом, отсутствие необходимых условий для проведения обширных, расширенных радикальных операций имеют необходимость в направлении пациентов за пределы республики в другие клиники. По итогам 2016 г. направлены в другие клиники за пределами республики 234 первичных больных, из 706 взятых на учет, что составляет 33,1%.

#### **Цель Проекта:**

Достижение целевых показателей по снижению смертности от злокачественных новообразований (снижение показателя смертности от злокачественных новообразований до 112,0 на 100 т.н.)

#### **Задачи Проекта:**

1. Укрепление материально-технической базы ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», приведение в соответствие штатных единиц по приказу МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология»», (Прилагается таблица по оснащению медицинским оборудованием).

Требует финансирования в размере 14 750,0 тыс. рублей, в том числе:

2. Обеспечение современного уровня профессиональной подготовки врачебных кадров на базе профессиональных стандартов, клинических рекомендаций (протоколов лечения) и внедрение новой системы допуска к профессиональной деятельности, устранение кадрового дефицита в отрасли

Требует финансирования в размере 400,0 тыс.рублей

3. Текущий ремонт.

Требует финансирование в сумме 1500,0 тыс.рублей.

## 2. Методика расчета показателей приоритетного проекта

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Временные характеристики показателя	Алгоритм формирования (формула)	Базовые показатели (используемые в формуле)	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Охват единиц совокупности	Ответственный за сбор данных
1	Раннее выявление злокачественных новообразований	Процент	Ежемесячно	Число случаев*100 тыс. нас. / численность населения	49,9	Периодическая отчетность	Сплошное	ГБУЗ РТ «Ресонко диспансер»
2	Запущенность злокачественных новообразований	Процент	Ежемесячно	Число запущенных случаев*100/общее число случаев злокачественных новообразований.	25,6	Периодическая отчетность	Сплошное	ГБУЗ РТ «Ресонко диспансер»
3	Одногодичная летальность	Процент	Ежемесячно	Число умерших больных в течение года*100/общее число случаев злокачественных новообразований за предыдущий год	30,0	Периодическая отчетность	Сплошное	ГБУЗ РТ «Ресонко диспансер»
4	5-летняя выживаемость	Процент	Ежемесячно	Число больных, взятых на учет 5 лет 100/общее число больных на диспансерном учете	49,5%	Периодическая отчетность	Сплошное	ГБУЗ РТ «Ресонко диспансер»
5	Смертность злокачественных новообразований	На 100 тыс. нас.	Ежемесячно	Число случаев*100 тыс. нас.) / численность населения	118,9	Периодическая отчетность	Сплошное	ГБУЗ РТ «Ресонко диспансер»

### 3. Структурная декомпозиция проектов и мероприятий (компонентов) приоритетного проекта

№ п/п	Наименование проекта, мероприятия	Результат проекта, мероприятия	Требования к результату
1.	Проведение профилактической работы ЗНО на территории Республики Тыва	Определение критериев профилактической работы ЗНО среди медицинских организаций республики и министерств Республики Тыва.	Анализ итогов мероприятий в рамках профилактической работы ЗНО.
2.	Расширение сетипервичных онкологических кабинетов	Выделение помещений и врачебных, сестринских ставок для организации первичных онкологических кабинетов	Наличие нормативно-правового документа о организации первичных онкологических кабинетов
3.	Функционирует патологоанатомическое отделение в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Расчет потребности в патологоанатомическом отделении в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Приказ об организации патологоанатомического отделения в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»
4.	Достижение качественного обследования и маршрутизации пациентов в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915н.	Своевременное выявление больных со злокачественными новообразованиями на ранних стадиях, проведение еженедельного мониторинга за своевременной и правильной их маршрутизацией	Показатель раннего выявления ЗНО; Показатель морфологической верификации ЗНО;
5.	Достижение качественного обследования и диспансерного наблюдения онкологических больных в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915н	Сокращение сроков морфологической верификации	Показатель морфологической верификации ЗНО;
6.	Достижение качественного оказания медицинской помощи онкологическим больным по приказу МЗ РФ от 15.11.2012г. № 915н	Проведение ежедневного мониторинга за своевременным началом лечения, своевременное выявление нуждающихся в лечебно-реабилитационных мероприятиях	Показатель хирургической активности онкологическим больным
7.	Укрепление материально-технической базы ГБУЗ	Приобретение оборудования:	Акт выполненных работ о

	РТ «Республиканский онкологический диспансер»		поставке и установке медицинского оборудования Достижение соответствия приказу МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Своевременная диагностика поражения витальных функций организма приведет к снижению летальности больных до 1года.
8.	Подготовка и повышение квалификация кадров	Обучение медицинских работников рамках заключенных договоров за пределами Республики Тыва,	Наличие сертификата или удостоверения государственного образца о повышении квалификации

#### 4. Обоснование достижения показателей приоритетного проекта

С целью реализации проекта «Организация интраоперационной морфологической диагностики злокачественных новообразований в Республике Тыва» необходимо организовать закупку медицинского оборудования для патогистологической лаборатории, произвести текущий ремонт помещения для патогистологической лаборатории в ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер», более широко расширить радикальность оперативного вмешательства злокачественных новообразований.

Приобретение медицинского оборудования и введение высокотехнологических методов работы, приближение срочной интраоперационной морфологической верификации позволят достигнуть качество и доступность медицинской помощи, приведут к сокращению сроков начала специального лечения онкологическим больным, за этим следует снижение одногодичной летальности, общей смертности.

Выделение дополнительных ставок: 1 врача гистолога, и 2 лаборантов-техников позволит начать интраоперационное морфологическое исследование согласно стандартам оказания медицинской помощи.

### 5. Календарный план-график

№ п/п	Название мероприятия	Тип (завершение этапа/контрольная точка результата/контрольная точка показателя)	Срок	Ответственный исполнитель	Уровень контроля
1.	Паспорт проекта утвержден	Контрольная точка	16.02.2017	НИИ МСПУ РТ	Министерство здравоохранения РТ
2.	Проведен расчет потребности в морфологической верификации ЗНО, реанимационных койках Республики Тыва по профилю «онкология»	Контрольная точка	16.02.2017	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
3.	Рассмотрен вопрос о ремонте помещения для патологоанатомического отделения в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»	Контрольная точка	16.02.2017г.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
4.	Рассмотрен вопрос о ремонте помещения для отделения реанимации и интенсивной терапии в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»	Контрольная точка	16.02.2017г.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
5.	Проведено совещание с Министерством информатизации и связи Республики Тыва о запуске информационного проекта «Образование против новообразований»	Контрольная точка	28.02.2017	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
6.	Разработаны нормативно-правовых документов (положение отделений)	Контрольная точка	03.03.2017г.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
7.	Проведено совещание с главными врачами медицинских организаций по организации профилактической работы	Контрольная точка	03.03.2017	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический	Министерство здравоохранения РТ

	от злокачественных новообразований			диспансер»	
8.	Определены критерии эффективности проведения медико-социальной профилактической работы	Контрольная точка	03.03.2017	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
9.	Произведен расчет стандартизированных показателей заболеваемости по отдельным кодунам	Контрольная точка	15.02.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
10.	Разработаны данные заболеваемости по полу и возрасту за 2006-2016гг. в целом по основным локализациям (по республике).	Контрольная точка	03.04.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
11.	Внесено изменение в план закупок товаров, работ, услуг на 2017 год и в план-график товаров, работ, услуг на 2017 год;	Контрольная точка	в течение 3 рабочих дней после выхода приказа	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
12.	Формирование и подача заявки на потребность в медицинском оборудовании для отделения реанимации и интенсивной терапии, патологоанатомического отделения	Контрольная точка	Ежеквартально	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
13.	Заявка рассмотрена рабочей группой	Контрольная точка	При наличии финансовых средств в НСЗ в 2017 году	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
14.	Сводная заявка рассмотрена на комиссии по разработке ТОМС	Контрольная точка	До 1 числа начала квартала	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
15.	Посредством АИС-ГОСЗАКАЗ направлена заказ-заявка на закупку медицинского оборудования для	Контрольная точка	В течение 10 рабочих дней после внесения изменений	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ

	отделения реанимации и интенсивной терапии, патологоанатомического отделения в уполномоченный орган по определению поставщика			диспансер»	
16.	Заключен контракт на поставку медицинского оборудования для патологоанатомического отделения и для отделения реанимации и интенсивной терапии	Контрольная точка	Не ранее 10, но не позже 20 календарных дней после подведения итогов ЭА	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
17.	Принято от поставщика медицинское оборудование в соответствии со спецификацией, обучены специалисты и проведен инструктаж по эксплуатации оборудования, медицинское оборудование для патологоанатомического отделения, отделения реанимации и интенсивной терапии введено в эксплуатацию	Контрольная точка	В соответствии с условием контракта	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
18.	Разработан план мероприятий по информированию населения по профилактике заболеваний и по пропаганде здорового образа жизни с применением средств массовой информации (радио, телевидение)	Контрольная точка	14.03.2017г	Министерство образования, Министерство по делам молодежи и спорта, Министерство информатизации и связи Республики Тыва	Министерство здравоохранения РТ
19.	Достигнуто качественное обследование и маршрутизация пациентов в соответствии с приказом МЗ РФ от 12.11.2012г. № 915н	Контрольная точка	16.05.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
20.	Организация обеспечения расходными материалами в соответствии с	Контрольная точка	16.05.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский	Министерство здравоохранения РТ

	нормативами отделения реанимации и интенсивной терапии			онкологический диспансер	
21.	Проведены семинары с медицинскими работниками больниц по методикемногоэтапного профосмотра населения с применением анкетного скрининга и задачи медработников на различных этапах.	Контрольная точка	18.05.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
22.	Достигнуто качественное обследование и диспансерное наблюдение хронических больных согласно приказа МЗ РФ от 21.12.2012г. № 1344 «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»	Контрольная точка	22.05.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения
23.	Обучение медицинского персонала патологоанатомического отделения	Контрольная точка	11.06.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
24.	Совершенствованы картотеки полицевого учета населения	Контрольная точка	23.06.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
25.	Организация обеспечения патологоанатомического отделения расходными материалами в соответствии с нормативами	Контрольная точка	24.06.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
26.	Проведен анализ диагностической работы по раннему выявлению ЗНО Республике Тыва	Контрольная точка	27.06.2017г.	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
27.	Проведены профилактические мероприятия с маломобильной частью населения по раннему выявлению ЗНО	Контрольная точка	29.06.2017г.	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
28.	Произведена оплата за поставленное медицинское оборудование для	Контрольная точка	30.06.2017г.	ГБУЗ РТ «Республиканский	Министерство здравоохранения РТ

	патологоанатомического отделения и для отделения реанимации и интенсивной терапии			онкологический диспансер»	
29.	Организация обеспечения лаборатории расходными материалами в соответствии с нормативами патологоанатомического отделения	Контрольная точка	03.07.2017г.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
30.	Проведен анализ профилактической работы ЗНО по Республике Тыва	Контрольная точка	04.07.2017г	ГБУЗ РТ «Центр медицинской профилактики»	Министерство здравоохранения РТ
31.	Расширена сеть первичных онкологических кабинетов.	Контрольная точка	05.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
32.	Проведен анализ состояния здоровья населения трудоспособного возраста.	Контрольная точка	06.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
33.	Проведена организация патологоанатомического отделения в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер» по профилю «Онкология» согласно приказа МЗ РФ от 15.11.12г. №915н	Контрольная точка	07.07.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
34.	Функционирует патологоанатомическое отделение в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»	Контрольная точка	10.07.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
35.	Совершенствована система скрининга и предраковых заболеваний гениталий и молочных желез.	Контрольная точка	11.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
36.	Проведена организация отделения реанимации и интенсивной терапии в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер» по профилю «Онкология» согласно приказа МЗ РФ от 15.11.12г. № 915н	Контрольная точка	12.07.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ

37.	Функционирует отделение реанимации и интенсивной терапии в ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»	Контрольная точка	12.07.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
38.	Организовано взаимосвязь между регистратурой и смотровыми кабинетами	Контрольная точка	15.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
39.	Проведены профилактические осмотры граждан находящихся в домах интернатах	Контрольная точка	18.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
40.	Созданы картотеки полицевого учета всех женщин с 18 лет и старше для контроля за их профилактическим обследованием.	Контрольная точка	19.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
41.	Организованы выезды кураторов онкологов по проверке качества проверки организации онкологической службы	Контрольная точка	20.07.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
42.	Оценено состояние раннего выявления рака основных локализаций по отдельным кожному, группам населения за прошедший год, эффективности форм профосмотров	Контрольная точка	25.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
43.	Оценено состояния диагностической базы (эндоскопия, цитология, флюорография) медицинских организаций по раннему выявлению ЗНО	Контрольная точка	26.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
44.	Анализировано качество диспансеризации больных хроническими предопухолевыми заболеваниями, частоты выявления рака среди этих контингентов больных, системы организации диспансеризации хронических предраковых состояний	Контрольная точка	27.07.2017г	Главные врачи медицинских организаций	Министерство здравоохранения РТ
45.	Внедрена система анкетного скрининга с	Контрольная точка	31.07.2017г	Главные врачи	Министерство

	целью активного выявления рака и хронических предраковых заболеваний			медицинских организаций	здравоохранения РТ
46.	Достигнут рост числа больных получивших реанимационную помощь	Контрольная точка	01.08.2017г.	ГБУЗРТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
47.	Совершенствована автоматизированная система учета и диспансеризации онкологических больных	Контрольная точка	02.08.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
48.	Разработан перспективный план развития лечебно-диагностической базы онкологической службы с учетом изменений в структуре заболеваемости	Контрольная точка	03.08.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
49.	Разработано инструктивное пособие для средних медработников по методике организации и проведения первого этапа скрининга	Контрольная точка	08.08.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
50.	Проведено совещание по итогам реализации мероприятий в рамках профилактической работы ЗНО	Контрольная точка	05.09.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
51.	Проведена профилизация амбулаторной и стационарной помощи онкологическим больным	Контрольная точка	06.09.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
52.	Разработан план повышения квалификации по онкологии врачей первичного звена	Контрольная точка	07.09.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ

53.	Достигнуто качественное оказание медицинской помощи онкологическим больным по приказу МЗ РФ от 15.11.2012г № 919н	Контрольная точка	03.10.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
54.	Проведен анализ деятельности медицинских организаций по снижению смертности от ЗНО по Республике Тыва	Контрольная точка	05.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
55.	Проведена операция трансуретральная резекция при ЗНО мочевого пузыря	Контрольная точка	06.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
56.	Проведен подготовительный этап реабилитации онкологических больных	Контрольная точка	07.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» Центр психологической поддержки	Министерство здравоохранения РТ
57.	Проведен лечебный этап реабилитации онкологических больных	Контрольная точка	08.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
58.	Проведен поздний восстановительный этап реабилитации онкологических больных	Контрольная точка	12.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
59.	Проведен социальный этап реабилитации онкологических больных	Контрольная точка	13.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» Бюро МСЭ, Министерство труда	Министерство здравоохранения РТ

				и социального развития	
60.	Проведен сравнительный анализ динамики заболеваемости и смертности от рака основных локализаций.	Контрольная точка	14.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
61.	Сопоставлены данные активного выявления рака при различных формах скрининга и регистрируемой заболеваемости.	Контрольная точка	19.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
62.	Проведена лапароскопическая пангистерэктомия при ЗНО женских половых органов.	Контрольная точка	20.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
63.	Проведена видеоассистированная гемиколэктомия при ЗНО ободочной кишки	Контрольная точка	20.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
64.	Проведена видеоассистированная резекция легкого при периферических ЗНО легкого.	Контрольная точка	20.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
65.	Проведены операции брюшно-промежностная экстирпация, передняя резекция прямой кишки	Контрольная точка	21.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
66.	Проведены операции при ЗНО щитовидной железы тиреоидэктомия	Контрольная точка	21.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
67.	Проведены пневмонэктомии, лобэктомии при ЗНО легких	Контрольная точка	21.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический	Министерство здравоохранения РТ

				диспансер»	
68.	Проведена резекция нижней трети пищевода пластикой стеблем желудка при ЗНО	Контрольная точка	22.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
69.	Проведена гастрэктомия, проксимальная и дистальная субтотальная резекция желудка	Контрольная точка	22.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
70.	Проведены нефрэктомии, резекции почки при ЗНО	Контрольная точка	22.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
71.	Проведена радикальная мастэктомия, радикальная резекция молочной железы	Контрольная точка	22.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
72.	Исполнен план повышения квалификации по онкологии врачей первичного звена	Контрольная точка	28.12.2017г	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения РТ
73.	Проект завершен	Контрольная точка	31.12.2017г	ГБУЗ РТ «Ресонкодиспансер»	Министерство здравоохранения РТ

#### 6. Реестр заинтересованных сторон

№ п/п	Орган или организация	Представитель интересов (ФИО, должность)	Ожидание от реализации программы
-------	-----------------------	--	----------------------------------

1.	ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер»	Шивит-оол А.А. – главный врач	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение показателей своевременного выявления ЗНО в 1 и 2 стадиях до 53,0%; снижение показателя одногодичной летальности до 29,0%; %;</li> <li>2. Увеличение показателя морфологической диагностики от 85,9% до 92,0%;</li> <li>3. Сокращение времени от постановки диагноза до начала специального лечения от 3 недель до 5 дней;</li> <li>4. Укрепление материально – технической базы медицинских организаций для обеспечения раннего выявления ЗНО;</li> <li>5. Повышение квалификации медицинских кадров, оказывающих диагностическую медицинскую помощь;</li> <li>6. Рост удовлетворенности населения оказываемыми услугами.</li> </ol>
2.	Медицинские организации	Главные врачи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общий уровень выявляемости злокачественных новообразований 800 первично выявленных больных (на 100 тыс. населения);</li> <li>2. Удельный вес онкобольных, выявленных активно (в процессе диспансеризации населения) достигнуть до 23,5%;</li> <li>3. Удельный вес ранних форм рака (I-II стадии) среди первично выявленных больных, 53,0%.</li> <li>4. Удельный вес запущенных форм рака (IV стадия III визуальных локализаций) 24,0%.</li> <li>5. Процент перехода предраковых заболеваний рак из числа состоявших на диспансерном учете 2,5%.</li> <li>6. Выявление запущенных форм рака среди хронических больных, состоявших на диспансерном учете, также других контингентов, подлежащих диспансеризации 0.</li> <li>7. Удельный вес запущенных случаев рака, происшедших вследствие недостаточного уровня онкологических знаний медработников (врачебные ошибки) 0.</li> <li>8. Своевременность направления выявленных онкологических больных на лечение в с соответствующие учреждения-100%.</li> </ol>

### 7. Реестр рисков приоритетного проекта

№ п/п	Наименование риска	Ожидаемые последствия	Мероприятия по реагированию	Вероятность наступления	Уровень влияния на программу
1.	Дефицит высококвалифицированных специалистов в МО 1 и 2 уровней в связи с низкой заработной платой	Неполная реализация проекта	Материальное стимулирование врачей и меры социальной поддержки Повышение квалификации медицинских работников	Высокий	Высокий
2.	Отставание от графика плана выполнения программы	Неполная реализация проекта	Ежедневный контроль	Высокий	Высокий
3.	Увеличение смертности онкологических заболеваний	Не достижение целевого показателя смертности онкологических заболеваний.	Ежемесячный контроль	Высокий	Высокий

### 8. Реестр возможностей приоритетного проекта

№ п/п	Наименование возможности	Ожидаемые эффекты	Мероприятия по реализации возможностей	Вероятность наступления	Уровень влияния на программу
1.	Приобретение медицинского оборудования из средств ОМС и республиканского бюджета	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению	Решение о приобретении медицинского оборудования из средств ОМС	Высокий	Высокий
2.	Проведение медицинских профилактических	Повышение доступности и качества медицинской помощи населения.	Проведение медицинских осмотров в рамках программы	Высокий	Высокий

осмотров взрослого населения.	всего	государственных гарантий		
----------------------------------	-------	-----------------------------	--	--

### 9. Бюджет приоритетного проекта

№ п/п	Наименование проекта, мероприятия	Бюджетные источники финансирования, млн руб.			Внебюджетные источники финансирования, млн. руб.	Всего, Тыс. руб.
		Федеральный бюджет	Бюджеты Субъектов Российской Федерации	Местные бюджеты органов местного самоуправления		
1	Приобретение медицинского оборудования		4 700,0 тыс. руб.		8 150,0 тыс. руб.	12 850,0 тыс. руб.
2	Проведение текущего ремонта				1 500 тыс. руб.	1 500 тыс. руб.
3	Повышение квалификации медицинских работников				400 тыс. руб.	400 тыс. руб.
	<b>Итого:</b>		<b>4 700,0 тыс. руб.</b>		<b>10 050,0</b>	<b>14 750,0</b>