

Отчет о работе

ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» за 2023 год исполняющего обязанности главного врача Иванникова А.А.

В 2023 году наше учреждение работало в условиях одноканального бюджетно-страхового финансирования с оплатой за пролеченного больного в стационаре, включая дневной, в соответствии с клинико-статистическими группами (КСГ), по количеству посещений и обращений в консультативной поликлинике, а также оплаты услуг по выполнению жидкостных цитологических исследований, МРТ, КТ, УЗИ сердца и сосудов, эндоскопических исследований, сцинтиграфий. Продолжалась работа в рамках национального проекта «Здравоохранение» по направлению «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Структура подразделений в прошедшем году не изменилась. Коечный фонд на конец года составил 295 коек, в т.ч. –196 круглосуточного пребывания и 99 дневного. Информация по отделениям представлена на слайде.

- 1 онкологическое отделение **40** коек
- 2 онкологическое отделение **40** коек
- 3 онкологическое отделение **30** коек
- Радиотерапевтическое отделение **60** коек

(в т.ч. 15 коек стационара дневного пребывания)

- Химиотерапевтическое отделение №1 **41** койка
- Химиотерапевтическое отделение №2 (стационар дневного пребывания) **84** койки

Штаты

На 01.01.24 в диспансере работает-368 (378) человек. Следует отметить, что штаты диспансера остаются стабильными на протяжении ряда лет. Врачей-75(75), из них 2(2) врачи-лаборанты, 11(11)биологов, 1 провизор. 72% врачей имеют квалификационные категории. Один врач имеет ученую степень доктора медицинских наук, два врача имеет ученую степень кандидата медицинских наук, два заслуженных врач РФ, один заслуженный работник здравоохранения РФ. Отличников здравоохранения -5 (4). Укомплектованность врачами составляет 77,5% (76,7)%.

Средний медицинский персонал- 138(142)чел. 87,7% работающих медицинских сестер имеют квалификационные категории. В 2023году 18(18) м/с прошли курсы повышения квалификации. Укомплектованность 65,4(62,2)%.

Количество младшего мед. персонала - 10 сотрудников (38). Укомплектованность младшим медицинским персоналом составляет 100%(93,3%).

В марте 2023 года (21.03.2023г.) в целях оптимизации было сокращено 30.5 ставок санитарок. 25 чел. переведены на должность уборщика служебных помещений; 3 чел. уволены по сокращению штата.

Основные показатели работы ГБУЗ «ТООКД»

представлены в таблице

	2019	2020	2021	2022	2023
Работа койки	414,7 Дн.стац.87 7	321,6 Дн.стац.649, 2	344,4 Дн.стац.35 0	342,2 Дн.стац.35 0	333,7 Д.ст.357, 4
Оборот койки	60,5 Дн.стац.87, 2	42,4 Дн.стац.60,1	52,4 Дн.стац.30, 3	49,9 Дн.стац.33, 2	46,9 Д.ст-33,6
Количество операций	2658	2349	2485	2717	2738
Хирургическая активность	86,8	83,0	89,4	90,8	95,8
Послеоперационная летальность	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3
Больничная летальность	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3

Показатель работы койки в стационаре высокий, на уровне планового-333,8. Выше планового показатель работы койки в дневном стационаре - 357,4, при плане 350, что может быть объяснено применяемыми схемами лечения с использованием таблетированных препаратов. Хирургическая активность достигла максимальных значений - 95,8%.

Показатели послеоперационной и больничной летальности остались на прежнем, низком уровне.

Среднее пребывание больного

	2021г.		2022г.		2023г.	
	Нормативное	Фактическое	Нормативное	Фактическое	Нормативное	Фактическое
Стационар онкологические	12,0	10,3	12,0	9,7	12,0	10,6
Стационар радиотерапевти	22,0	21,5	22,0	27,8	22,0	27,3

ческие						
Стационар химиотерапевтические	7,0	3,1	7,0	3,1	7,0	2,6
Дневной стационар радиотерапевтические	22,0	21,8	22,0	32,9	22,0	31,8
Дневной стационар химиотерапевтические	6,5	10,4	6,5	14,9	6,5	13,5

Среднее пребывание больного на койке в стационаре ниже нормативного, незначительно увеличилось в сравнении с предыдущим годом. Однако пребывание на круглосуточных койках в отделении химиотерапии слишком низкое в связи ростом госпитализаций и однодневных схем лечения, более чем в два раза меньше планового показателя. На койках дневного стационара химиотерапевтического отделения наоборот, отмечено превышение срока пребывания, что связано, в первую очередь, с внедрением новых длительных, месячных схем лечения современными таргетными препаратами (вотриент, сутент, тафинлар и пр.). Среднее пребывание на койках радиотерапевтического отделения по-прежнему остается высоким, как дневного пребывания, так и круглосуточного, что связано с поломками аппаратов и заменой одного аппарата для контактной лучевой терапии на новый.

Объемы медицинской помощи в системе ОМС в 2023 году :

Год	Круглосуточный стационар			Стационар дневного пребывания		
	План (случаи)	Факт (случаи)	%	План (случаи)	Факт (случаи)	%
2021	8 180	8 672	106,0	5 312	5 861	110,3
2022	8 200	8 908	108,6	4 831	4 876	100,9
2023	8 026	8 615	107,3	4 984	5 013	100,6

В круглосуточном стационаре пролечено - 8 615 пациентов (8908), в дневном стационаре было пролечено 5 013 (4876) пациентов. Таким образом в 2023 году выполнено 13 628 (13784) госпитализаций в дневной и круглосуточный стационары. К этой цифре следует еще добавить 229 госпитализации пациентов из других регионов страны, 48 пациентов, пролеченных по договорам и 98 (96) случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи по федеральной квоте (в 51 случае лучевое лечение и 47-

хирургическое). 378 (383) пациентам высокотехнологичная медицинская помощь оказана за счет средств областного ФОМС.

В структуре госпитализаций по отделениям отмечался рост госпитализаций в химиотерапевтические отделения и стабильное выполнение объемов – в остальных.

Доля больных со злокачественными новообразованиями в общем числе госпитализированных составила 92,7%.

Работа отделений

Стационар. Условия работы и тариф в химиотерапевтических отделениях сегодня позволяют использовать все современные схемы лечения и препараты. Количество госпитализаций для химиотерапии в 2023 году соответствует уровню 2022 года.

В течение года в ХТО №1 внедрены новые препараты: трастузумаб – дерукстекан, акалибрутиниб.

В ХТО №2 внедрены схемы лекарственной терапии с включением новых препаратов: Кабозатиниб, Алпелисиб, Алектиниб. Применялись комбинированные схемы иммуно-таргентной терапии:

Проводилась сопроводительная терапия препаратом Экстимия, для профилактики нейтропений.

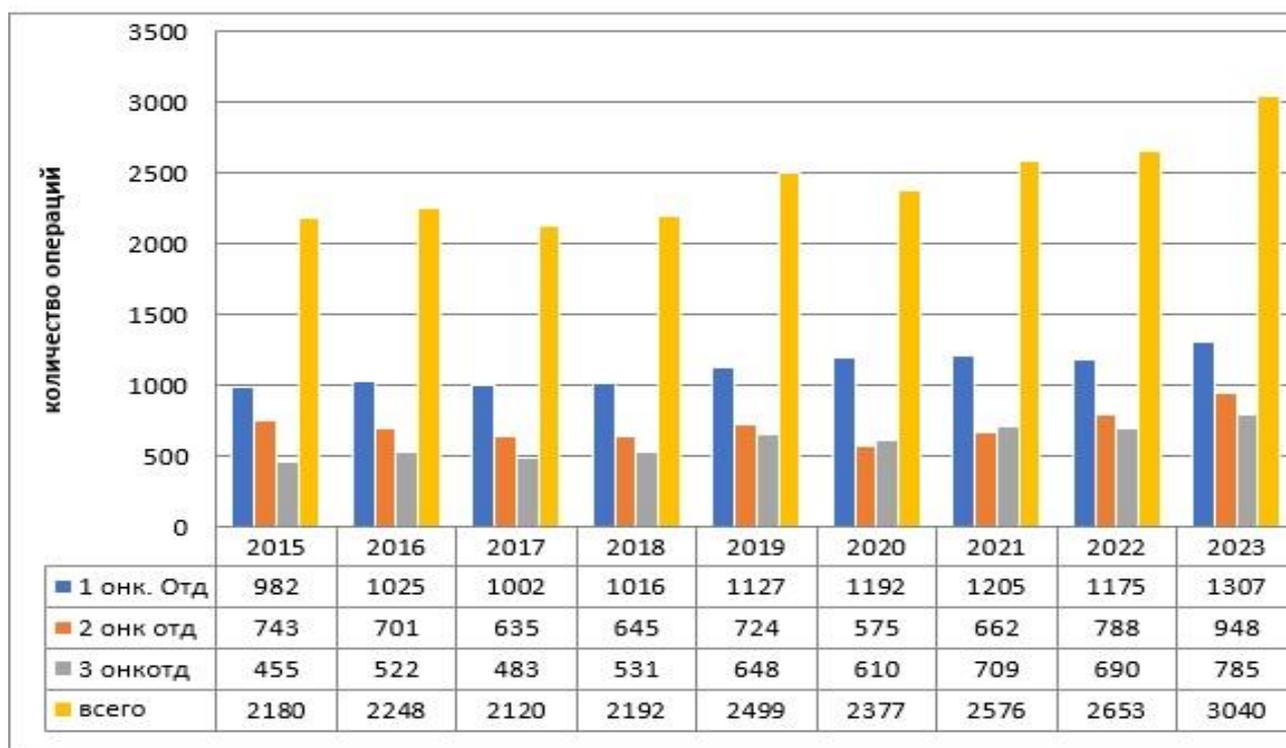
В качестве новации следует отметить включение в 2023 году в работу ХТО №1 аппарата компаудера IMF. Аппарат позволяет согласно программе разводить препараты в точных дозировках. В настоящее время данным аппаратом разводятся препараты Бевацизумаб, Ниволумаб. Это позволяет минимизировать остатки препарата и тем самым экономить финансовые средства. За 2023г. благодаря аппарату удалось сэкономить 5.2 млн рублей. В 2024г. планируется инсталляция второго такого аппарата. Данный опыт был представлен нами в ходе мастер класса на Международном форуме-выставке «Россия» в «День здоровья» на ВДНХ.

В радиотерапевтическом отделении показатели работы улучшились в сравнении с предыдущим годом. Количество пролеченных пациентов увеличилось на 7,7%. (966 (892)). Выросло количество выполненных процедур, на 17,8 тысяч, до 81192 (63390). Продолжено использование гипертермии в режиме радиомодификации, выполнено 934 (797) процедуры. В 2023 году в полном объеме вступил в строй новый линейный ускоритель Вариан Хальцион, на котором было выполнено 36602 процедуры, почти в два раза больше чем на двух других линейных ускорителях (12943 и 28813). Серьезных

осложнений лечения не наблюдалось. 51 пациент пролечен в объеме высокотехнологичной медицинской помощи по федеральной квоте и в рамках ОМС ВМП лечение проведено 50 пациентам. Широко применялись современные методики- 3-Д планирование с объемной визуализацией мишени-294 чел., а также в режиме IMRT 222 пациента и VMAT-429. Выполнено 22 случая стереотаксического лечения. В рамках национального проекта по борьбе с онкологическими заболеваниями в 4 м квартале 2024 года введен в строй новый аппарат для проведения брахитерапии, в настоящий момент на аппарате выполнено более 40 случаев лечения.

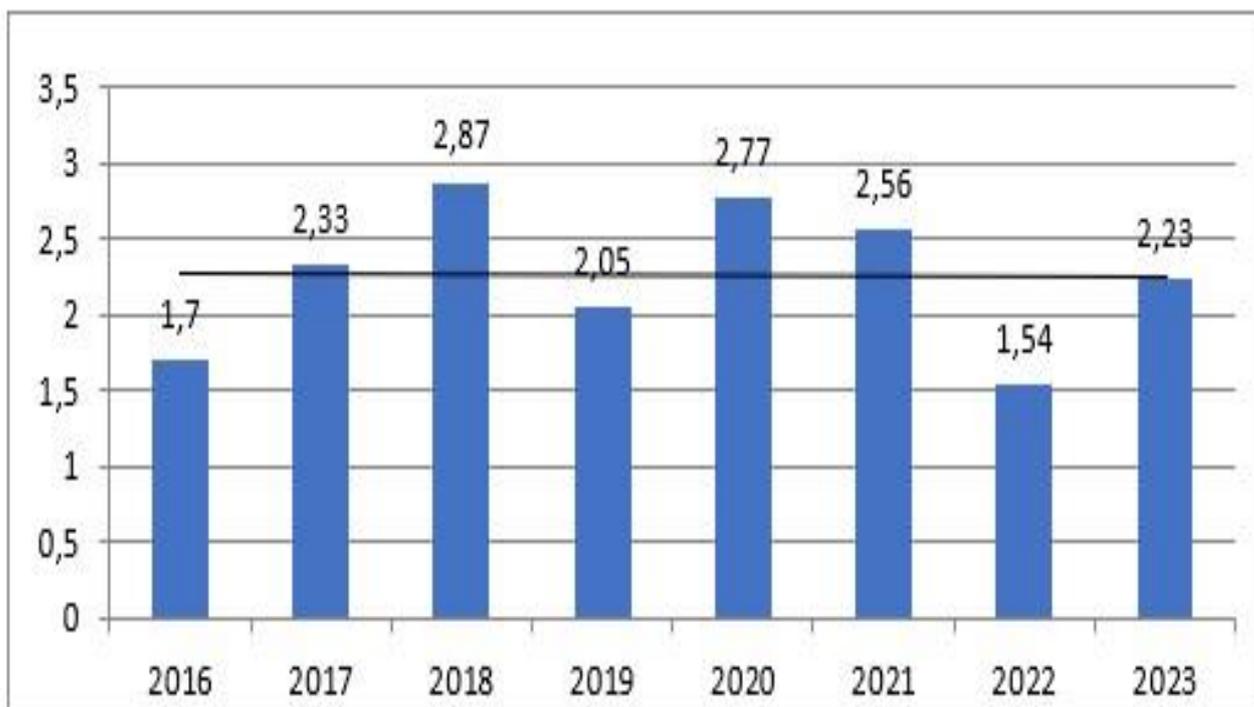
Количество операций в отделениях хирургического профиля составило 3040 (2653), наибольшее за все время существования диспансера, что связано, в том числе с полноценной работой новой рентгеноангиографической операционной. Оперативная активность по отделениям и годам представлена на диаграмме.

Диаграмма: оперативная активность онкологических отделений и операционного блока



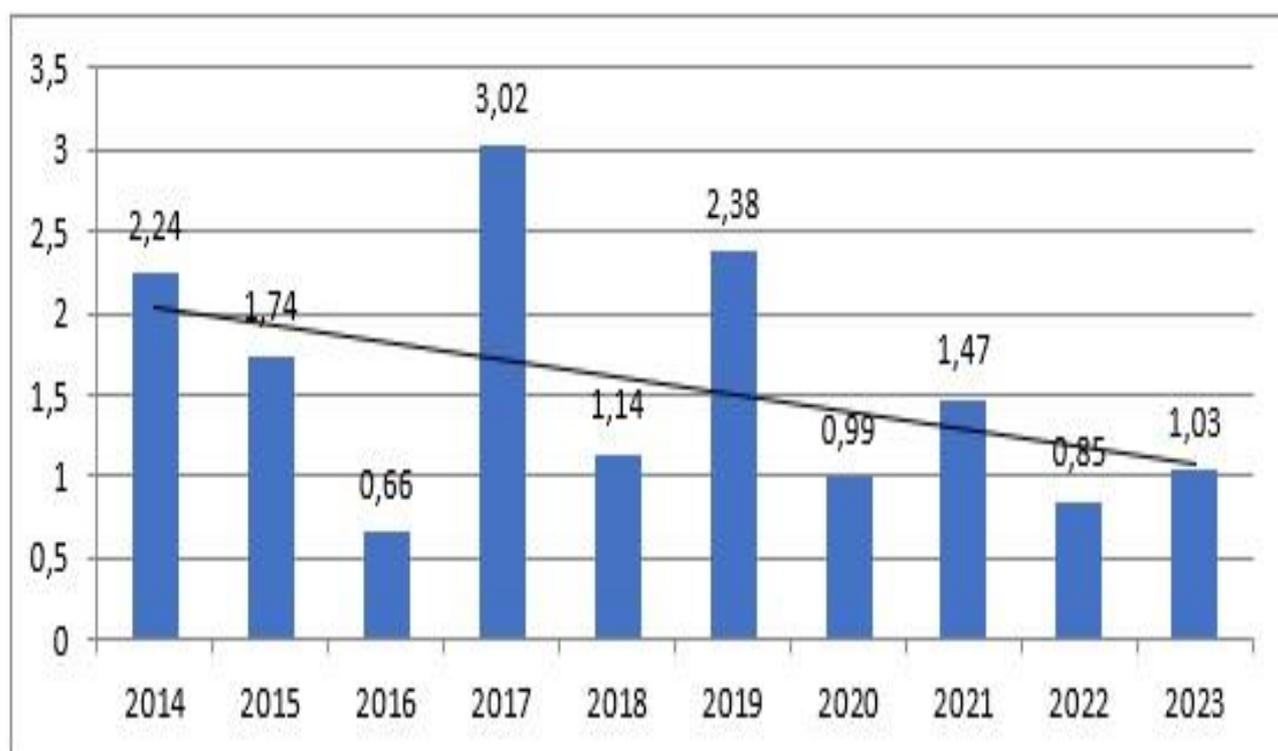
Экстренных операций выполнено – 68 или 2,23% от общего числа операций. (В 2022г - 41 операция (1,54%).)

Диаграмма: количество оперативных вмешательств в экстренном порядке (% от общего числа операций)



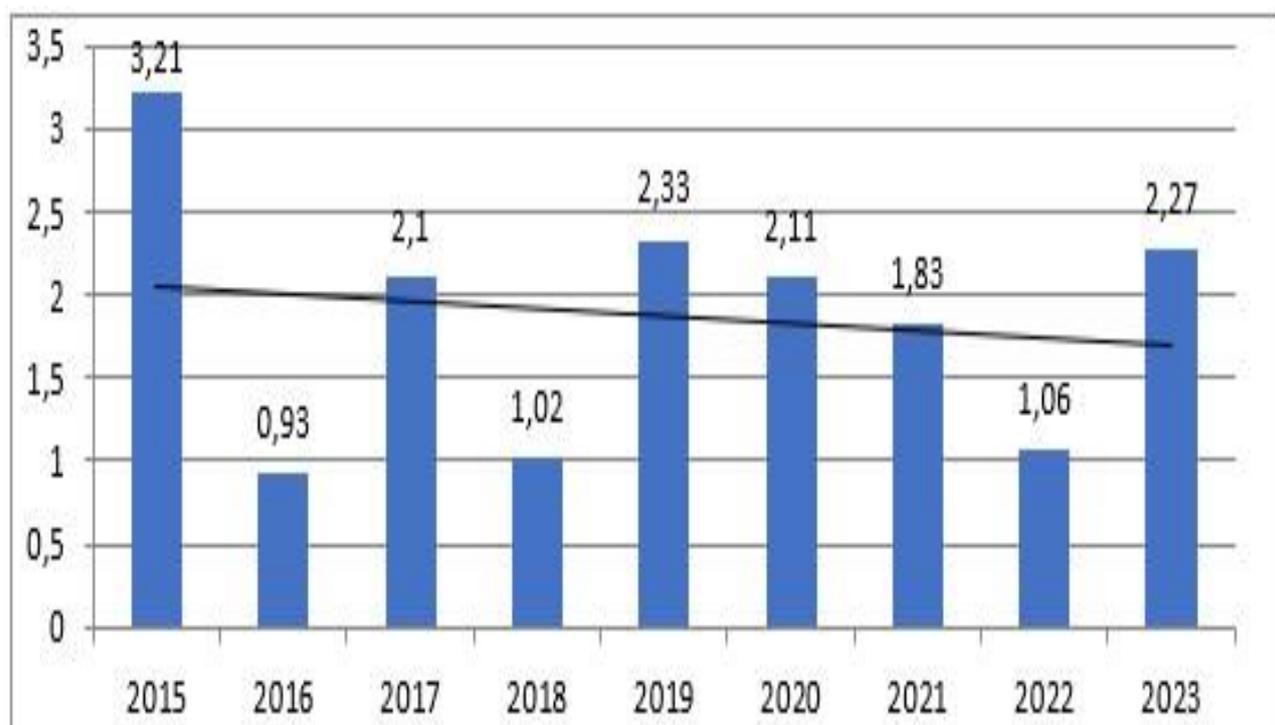
Эксплоративных лапаротомий – 10, что составило 1,03% от числа вмешательств на органах брюшной полости. (в 2022г - 8 (0,85%))

Диаграмма: количество эксплоративных лапаротомий (% от общего числа операций с лапаротомией).



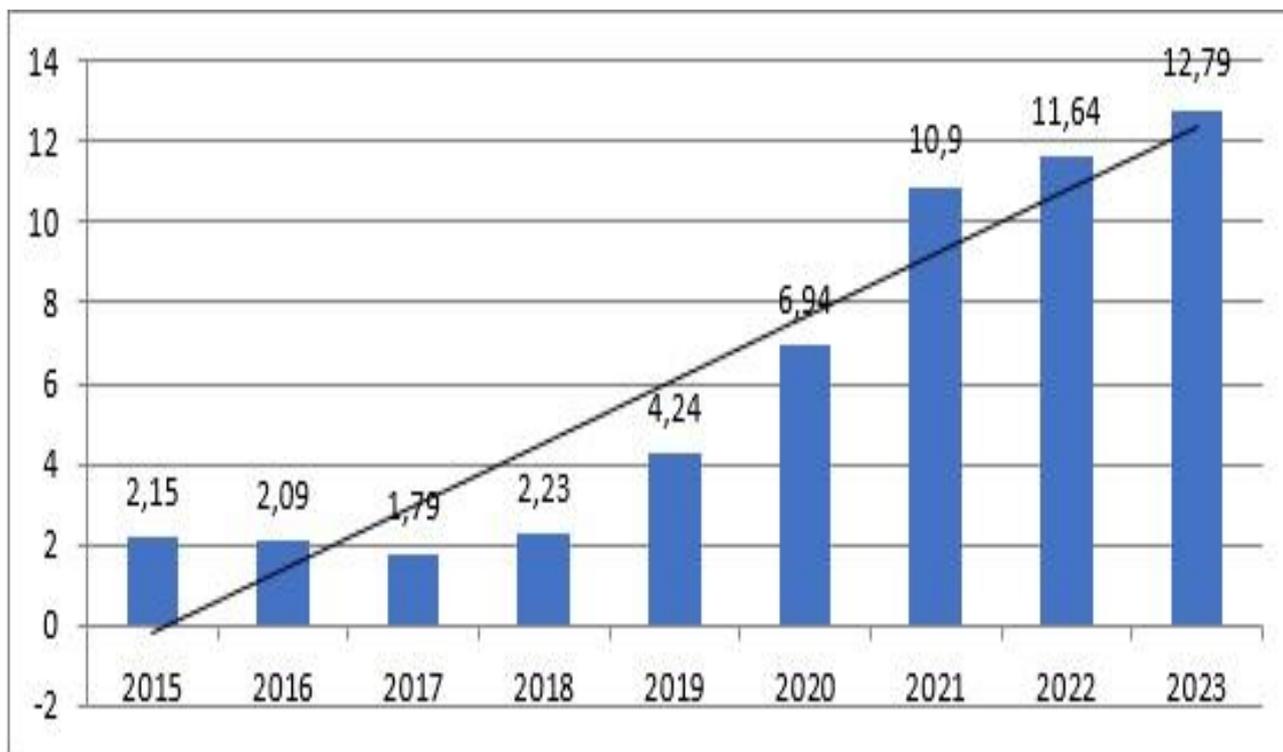
Релапаротомий – 22 (2,27%) от общего числа вмешательств на органах брюшной полости. (в 2022г - 10 (1,06%))

Диаграмма: количество релапаротомий (% от общего числа операций с лапаротомией)



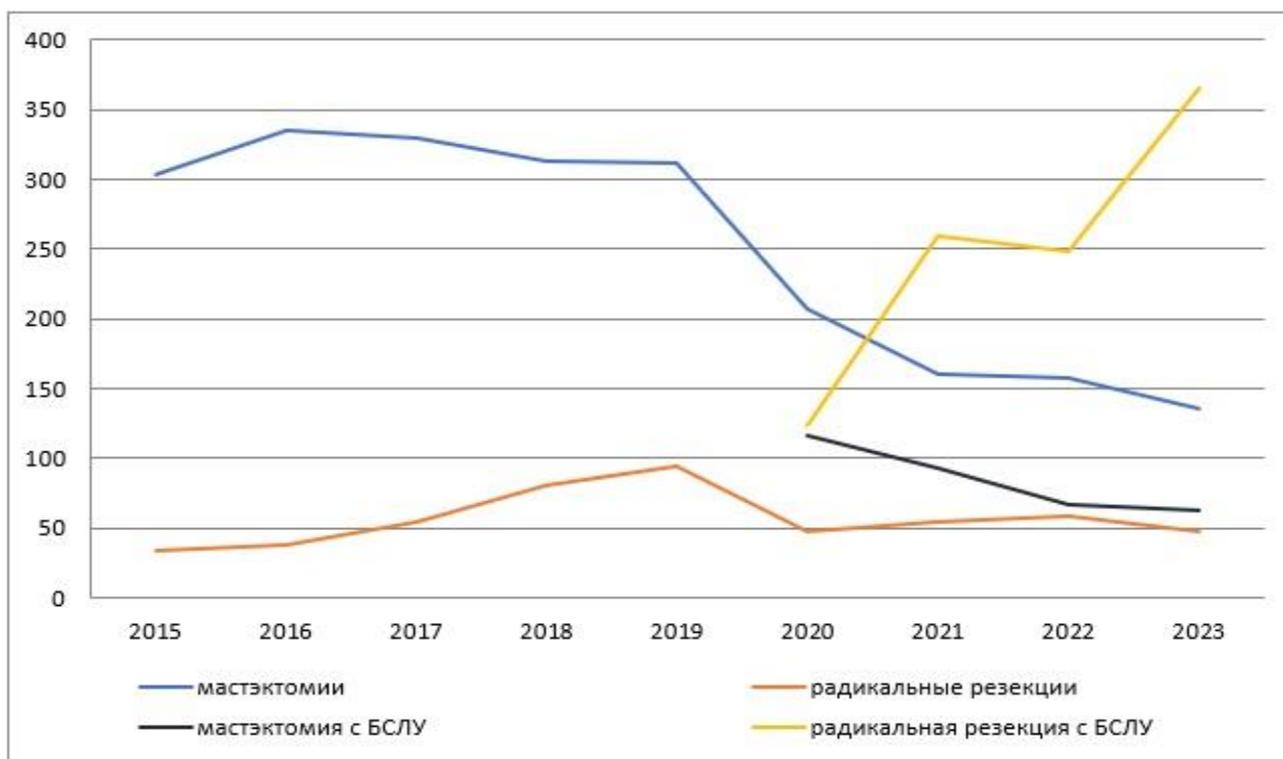
Выполнено операций с использованием эндоскопической техники –389 операций (12,79%) от общего числа операций. В 2022г этот показатель составил 11,64% - 304 операции. Таким образом, в абсолютных цифрах в отчетном году выполнено на 85 эндоскопических операций больше. Далее я подробнее остановлюсь на этой теме.

Диаграмма: количество операций с использованием видеоэндоскопической техники (% от общего числа операций)



В 1-м онкологическом отделении отмечается увеличение количества операций на молочной железе, по сравнению с прошлыми годами, с увеличением доли органосохранных и реконструктивно-пластических вмешательств. Кроме того отмечается увеличение количества операций при раке молочной железы выполняемых с определением сторожевого лимфатического узла по сравнению с 2022 годом. Внедрение данных операций позволило отказаться от выполнения лимфаденэктомии у значительной части пациенток, а при меланоме кожи выявить пациентов с субклиническим метастатическим поражением регионарных лимфоузлов и выполнить своевременно лимфаденэктомию.

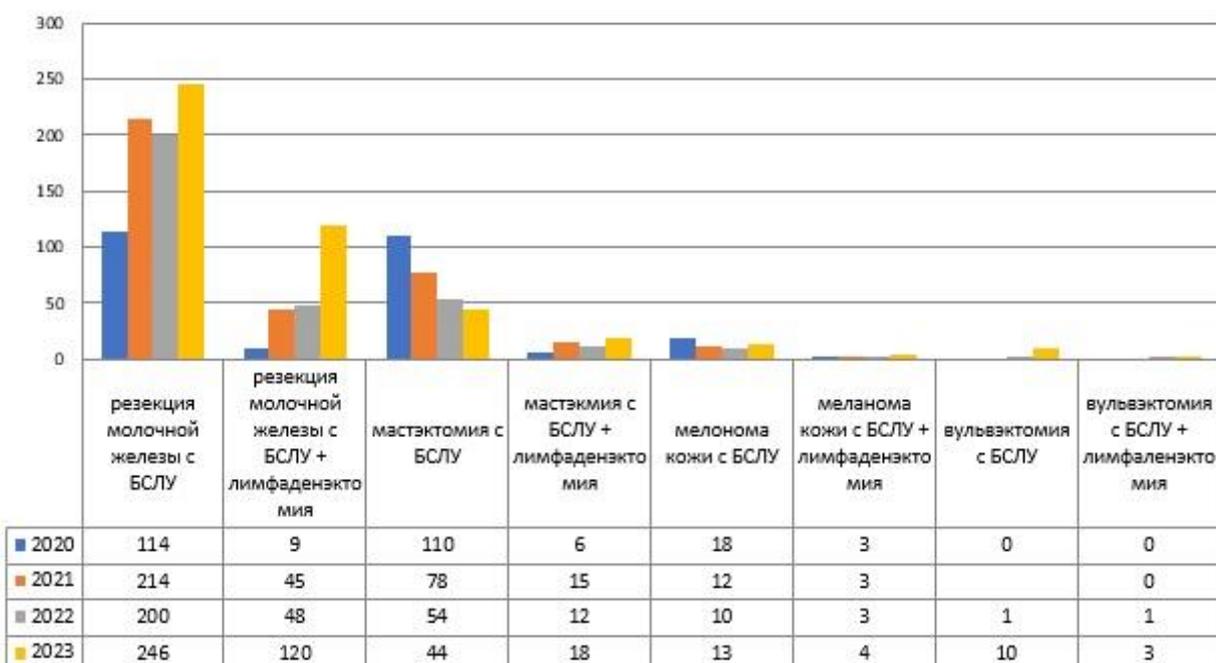
Диаграмма: структура радикальных операций по поводу рака молочной железы



В 2023 году выполнена 191 операция по поводу опухолевой патологии головы и шеи, что на 6,9% больше чем в 2022 году (в 2022 году -178 операций).

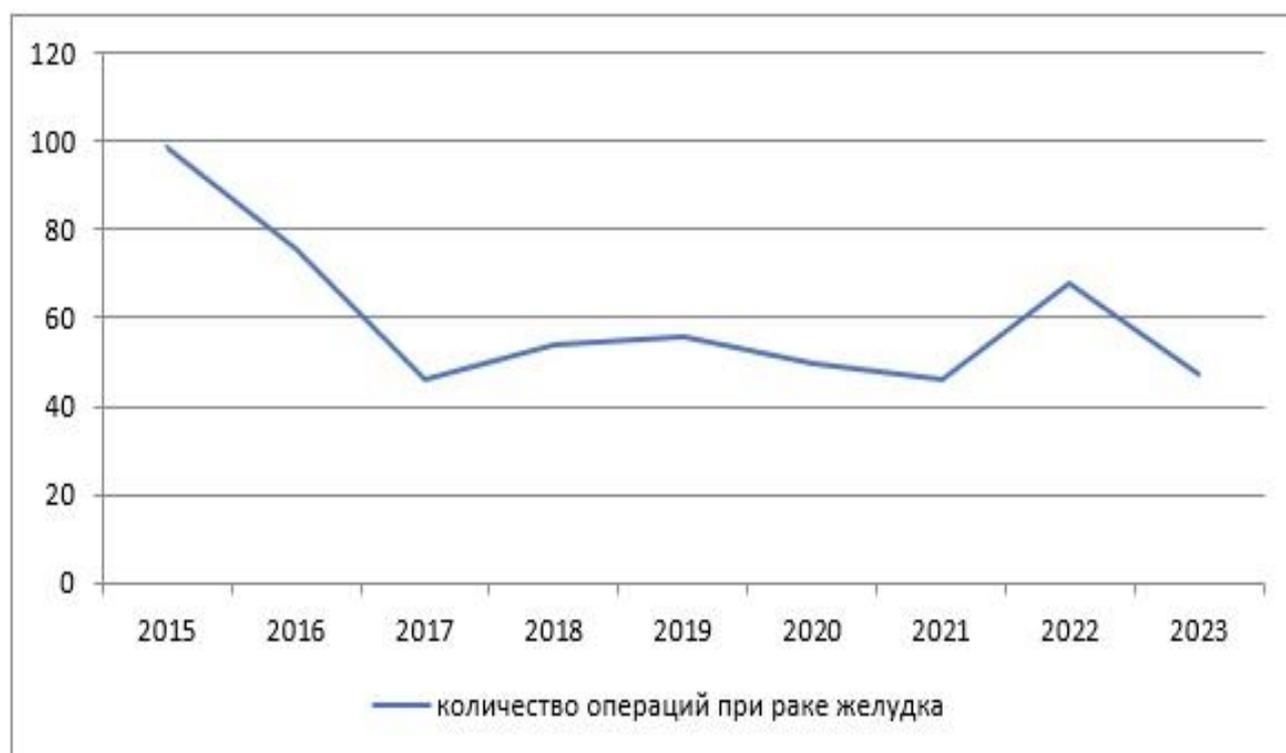
Увеличилось количество операций на щитовидной железе, выполнено 40 операций, причем 35 из них было выполнено по поводу злокачественной патологии, что является максимальным показателем за последние 5 лет. В 2022 году было выполнено 29 операций.

Диаграмма: структура операций с биопсиями сторожевых лимфоузлов



Во 2м онкологическом отделении в 2023 году выполнено 47 операций по поводу рака желудка, что меньше показателя 2022 года, когда было выполнено 68 операций. Правда- это был максимальный показатель за последние 5 лет. При этом отмечается снижение количества выполняемых расширенных и комбинированных операций, что связано с более требовательным отбором пациентов, подлежащих оперативному лечению, выполнением диагностических видеолапароскопий с забором смывов из брюшной полости с целью исключения генерализации, более частым применением неоадьювантной терапии при опухолевой патологии желудка. Отмечено снижение и количества выполняемых операций лапароскопическим доступом. Что связано с высокой стоимостью выполнения данных видов операций из-за использования большого количества кассет для линейных лапароскопических степлеров и низким тарифом. Однако отмечается постепенный рост количества дистальных резекций желудка, как органосохранного метода лечения

Диаграмма: количество радикальных операций по поводу рака желудка



Сохраняется высоким показатель операций на ободочной кишке, в 2023 году выполнено 146 операций (в 2022 году до 168 операций), При этом сохранилось высоким количество расширенных и комбинированных оперативных вмешательств, реконструктивно-восстановительных операций, а также постепенным увеличением количества операций, выполненных лапароскопическим способом. Структура операций представлены на диаграммах.

Диаграмма: структура радикальных операций по поводу рака ободочной кишки

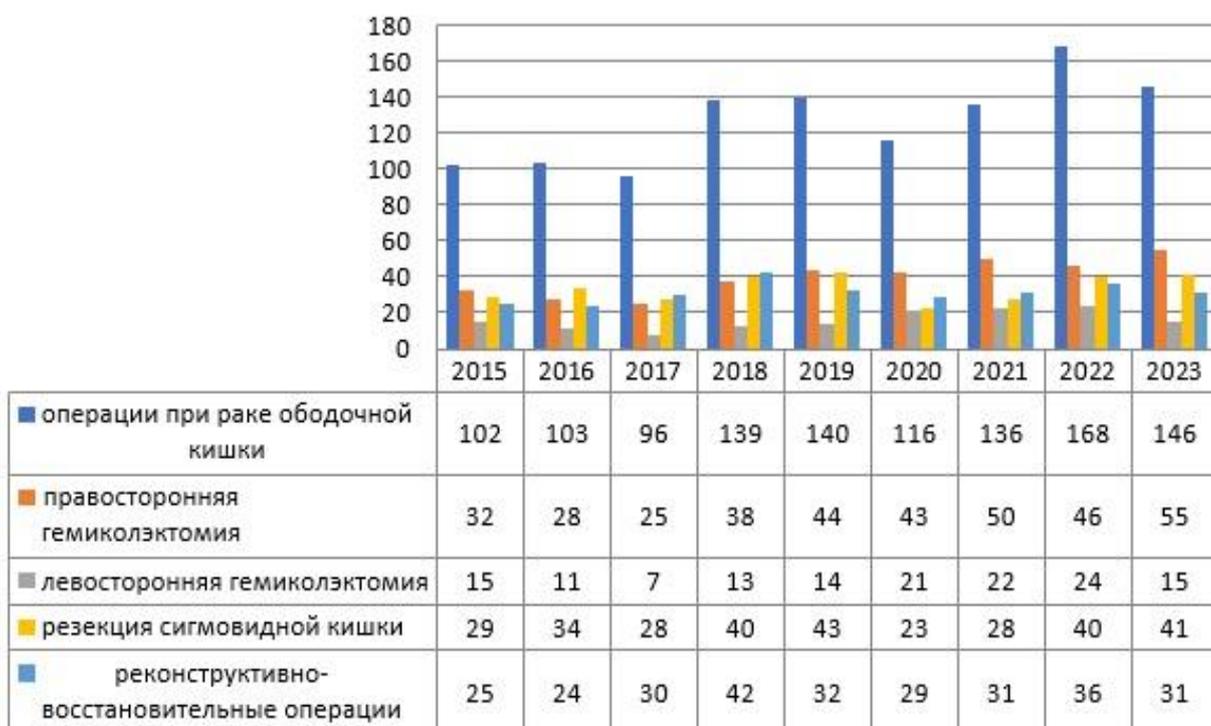
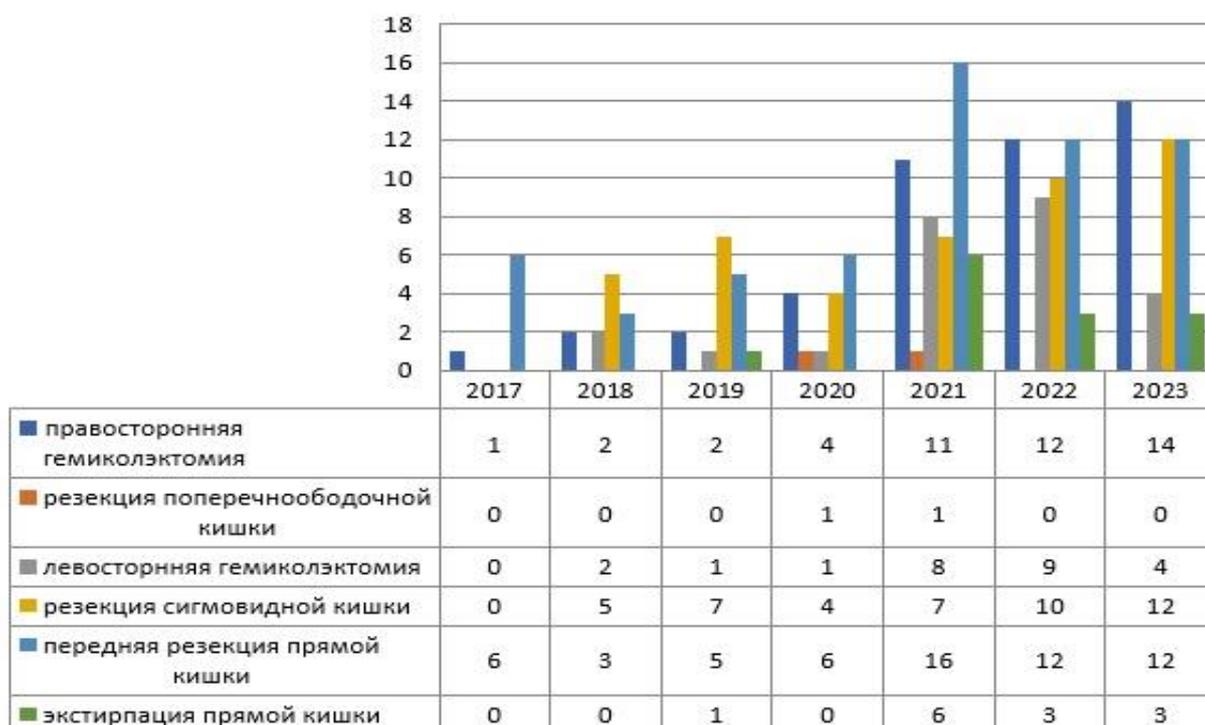
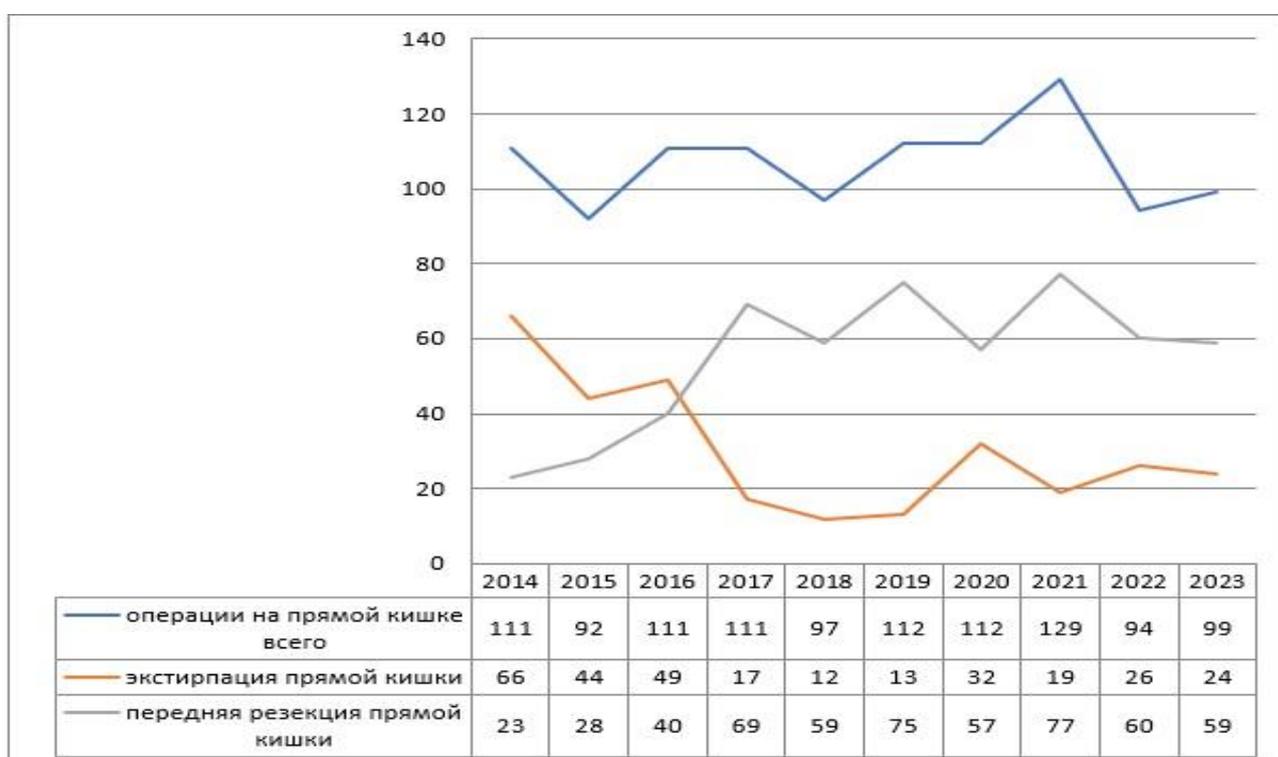


Диаграмма: структура лапароскопических операций по поводу колоректального рака



В 2023 году было выполнено 48 лапароскопических операций при колоректальном раке, охватывающих весь возможный спектр операций. Что составило 19,5% от общего числа операций по поводу рака ободочной и прямой кишки (2022 год - 19,4%). С 2019 года радикальные видеолапароскопические операции выполняются в рамках оказания федерального ВМП.

Диаграмма: структура и количество радикальных операций по поводу рака прямой кишки



Количество операций на прямой кишке стабильно – 99 операций, что выше показателей 2022 года, когда выполнено 94 операции. Кроме того, отмечается тенденция к изменению структуры оперативных вмешательств с умеренным ростом количества выполняемых экстирпаций прямой кишки.

Диаграмма: структура лапароскопических операций по поводу опухолей женской половой системы

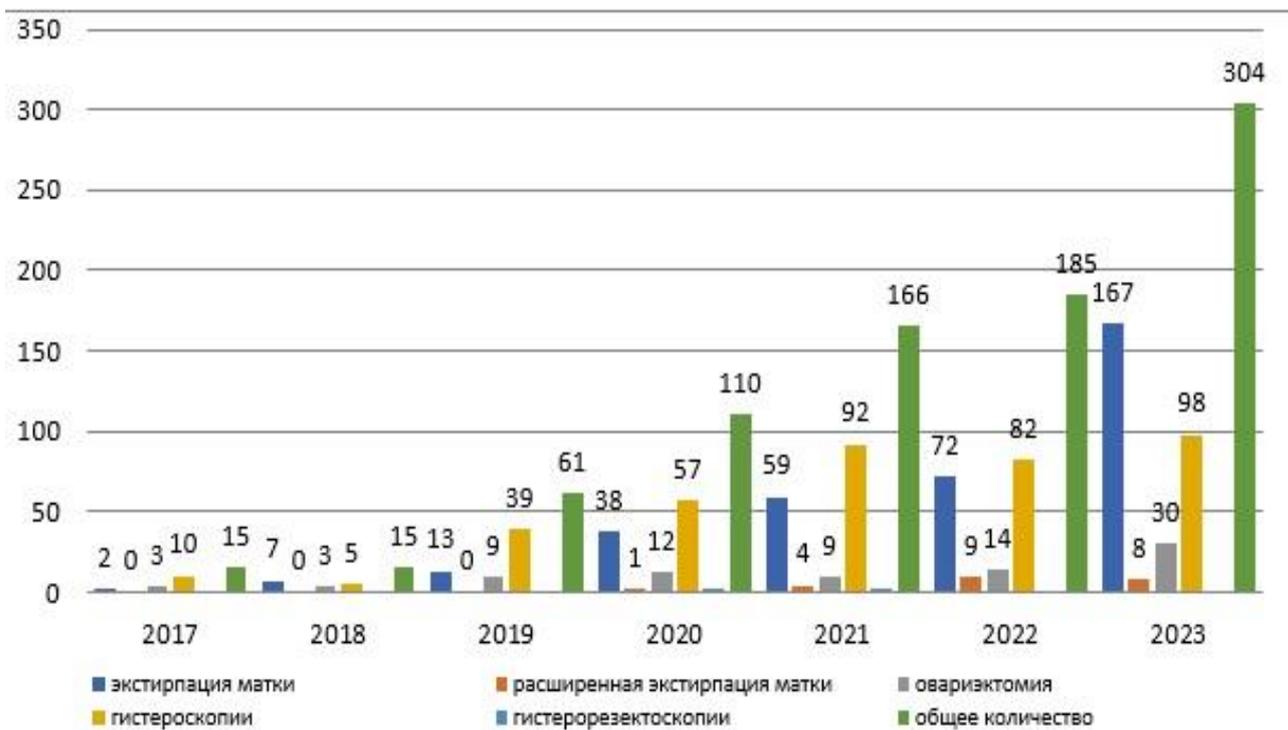
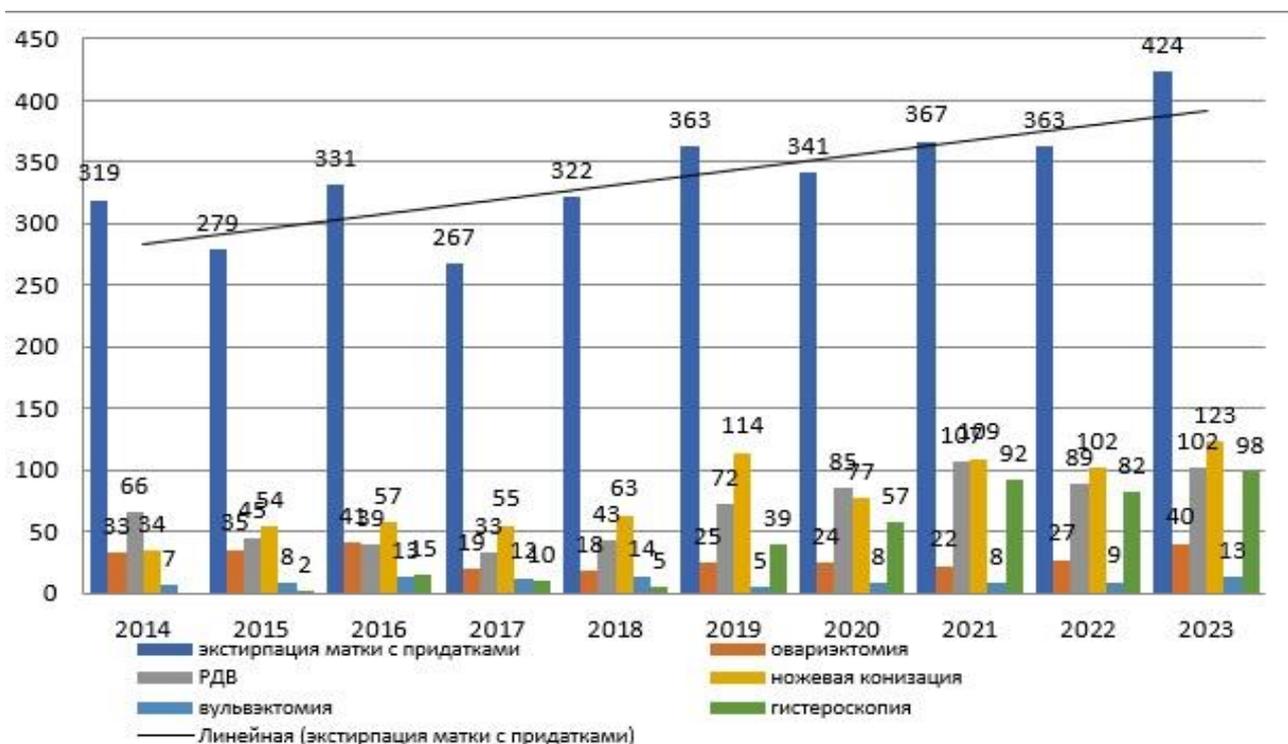
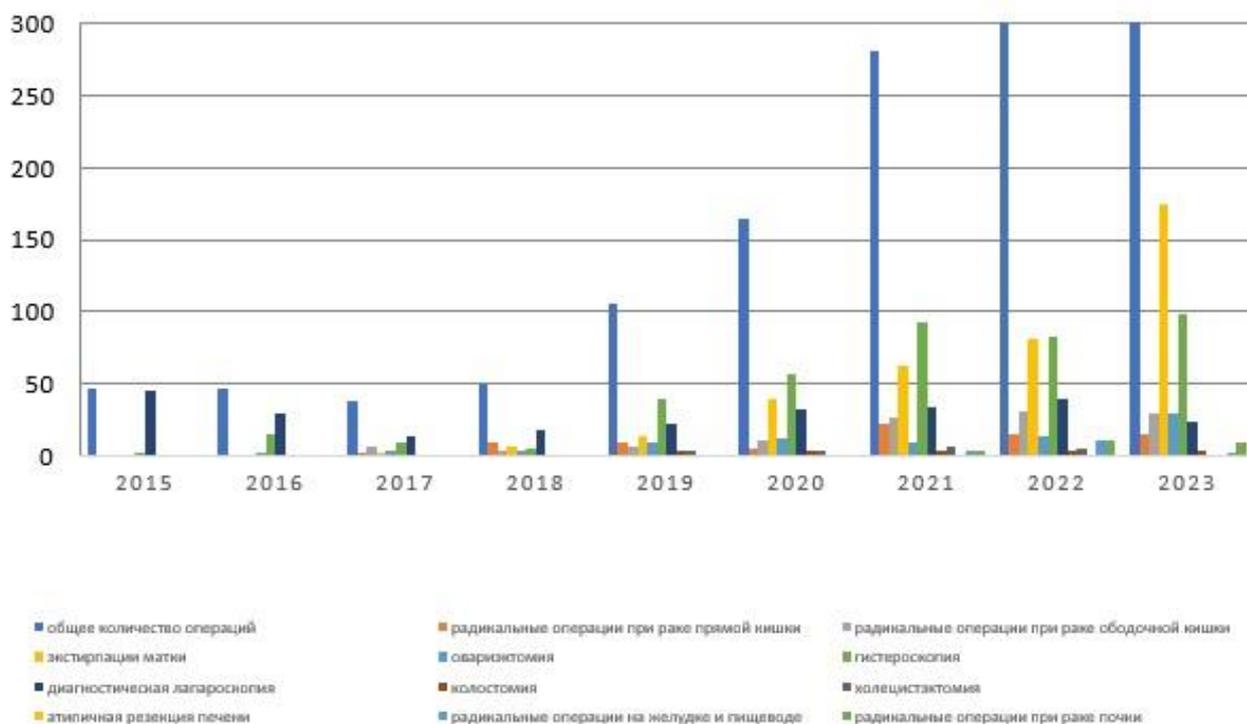


Диаграмма: структура операций по поводу опухолей женской половой системы



Существенные успехи в отчетном году достигнуты в 3м онкологическом отделении. В 2023 году выполнена 801 операция, максимальный показатель за последние 5 лет (в 2022 году было выполнено 682 операции). Изменилась и структура выполняемых вмешательств: существенно увеличилось количество операций, выполняемых лапароскопическим доступом. Было выполнено рекордное количество 167 лапароскопических экстирпации матки с придатками, в 2022 г было выполнено 72 операции. Таким образом, количество экстирпаций матки выполняемых лапароскопическим способом составило 40,04% от общего количества выполненных экстирпаций (в 2022 году данный показатель был 21,77%). В целом количество гинекологических операций с использованием видеоэндоскопической техники значительно возросло, что связано с освоением полученного в рамках национального проекта современного оборудования и инструментария. В 2023 году было выполнено 304 операции, 37,9% от общего числа гинекологических операций, в 2022 году этот показатель составлял 177 операций или 25,95%. При этом следует отметить, что лапароскопические операции в онкологии выполняются по индивидуальным показаниям и строгим отбором пациентов и не могут выполняться в 100 % случаях.

Диаграмма: структура и общее количество операций, выполняемых с помощью эндоскопической аппаратуры



В целом по диспансеру отмечается значительное увеличение количества оперативных вмешательств с использованием эндоскопической аппаратуры 389 операций (12,79%) от общего числа операций (в 2022 году было выполнено 304 операции что составило 11,64% от общего числа выполняемых операций). Структура и общее количество представлены на диаграмме и мы

видим, что основное место занимают онкогинекологические операции 304 из 389. Также отмечается изменение качественного состава операций, дальнейшее освоением радикальных оперативных вмешательств при раке женских половых органов, прямой и ободочной кишки, желудка, почки. В 2023 году освоены и выполнены следующие новые виды лапароскопических операций:

лапароскопическая радикальная резекция почки -3;

лапароскопическая расширенная экстирпация матки с придатками в том числе с определением и биопсией сторожевого лимфоузла– 9;

лапароскопическая резекция сигмовидной кишки с парааортальной и аортокавальной лимфаденэктомией – 1 операция.

Диаграмма: общее количество рентгенхирургических методов лечения и диагностики

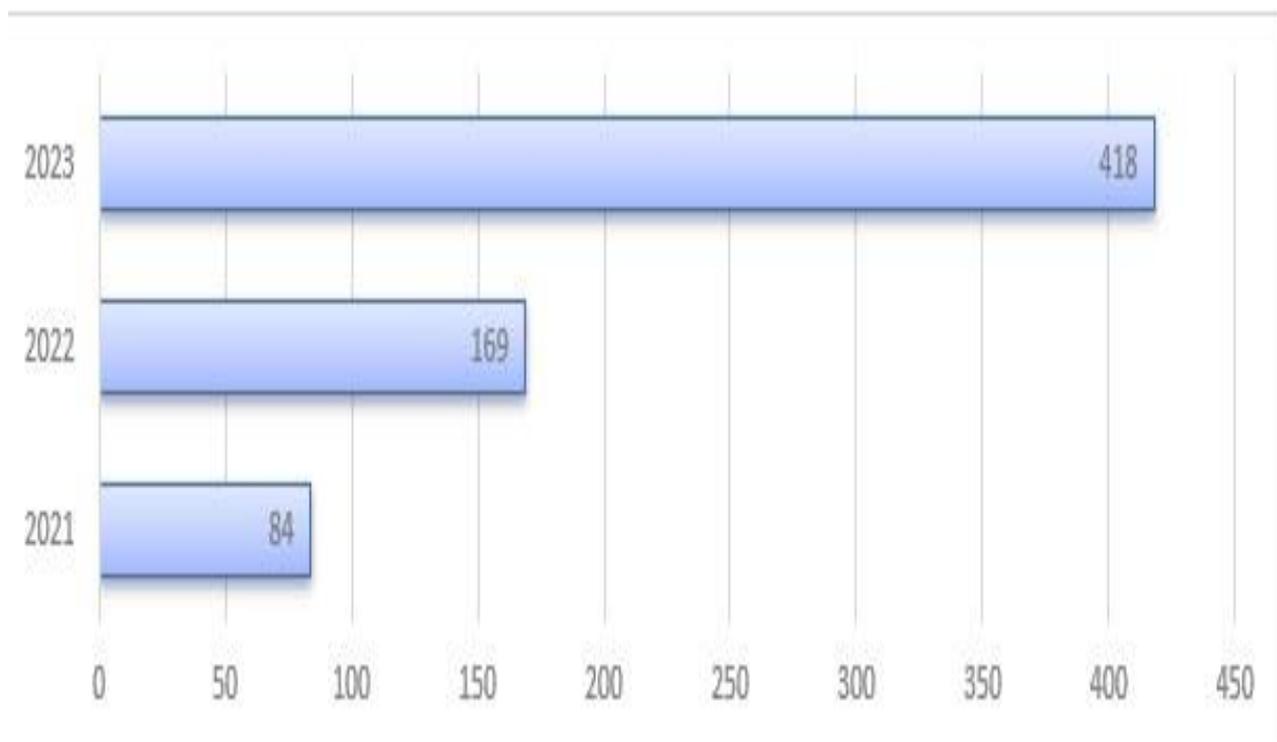


Диаграмма: структура и количество рентгенхирургических методов диагностики и лечения



В 2023 году показатели работы в рентгенооперационной увеличились более чем в 2 раза, выполнено 418 операций, в 2022 году – 169 операций. Расширился спектр оперативных вмешательств. Были освоены методики имплантации перитонеальной и торакальной порт-систем, выполнено 4 процедуры РЧТА очаговых образований печени под контролем УЗИ, 20 операций чрескожного чреспеченочного дренирования желчных протоков, при механической желтухе опухолевого генеза. Увеличилось количество имплантируемых порт-систем и РИСС катетеров, освоена методика имплантации туннелируемых катетеров. Значительно увеличилось и количество диагностических исследований.

Отделение Анестезиологии и реанимации. Количество наркозов выросло на 11%, в связи с увеличением общего числа операций. Проведено -2132 наркоза(1917). По отделениям проведенные наркозы распределились следующим образом 100- 39%, 300- 34%, 200 27%, радиотерапевтическое отделение 0,7%, эндоскопический кабинет 0,1%. Активно применяются мультимодальные методы обезболивания с применением высокого перидурального блока- 201случай (193). Для выхаживания пациентов после сложных оперативных пособий активно применяются новые, современные схемы парентерального и энтерального питания, новые методы региональной анестезии: паравертебральная анестезия, таб-блок. Витально-значимых анестезиологических осложнений не было.

В прошедшем году в отделении активно осваивались методики ультразвуковой диагностики с целью визуализации сосудов и нервных сплетений при выполнении лечебных процедур, а также современные методы респираторной поддержки.

В 2023 году в реанимационном отделении было пролечено 946 (878) пациентов, 97,56% из отделений хирургического профиля, 2,1% (абс.- 20) химиотерапевтического и 0,3% из радиотерапевтического отделения. Растет доля возрастных пациентов, старше 70 лет. Летальность в реанимационном отделении за прошедший год увеличилась- умерло 16(10) пациентов, из них 7- из хирургических отделений, 9 пациентов были переведены из химиотерапевтического отделения с запущенными формами онкологических заболеваний и тяжелой сопутствующей патологией, приводящей к полиорганной недостаточности. Как мы видим из 20 пациентов переведенных в отделение АРО из ХТО №1, умерло почти 50%, 9 больных. В этом видится проблема, которая нарастает последнее время. То, что онкологических больных с запущенными стадиями, когда возможна только симптоматическая терапия не всегда госпитализируют по м/ж на паллиативные койки, а коечная мощность активно работающего хосписа ограничена 12 койками. Хотя в соответствии с действующим в нашей области порядком оказания медицинской помощи при онкологической патологии, приказом №390, маршрутизация таких пациентов определена паллиативными койками и хосписом. Сами пациенты и их родственники не всегда хотят госпитализироваться в медицинские учреждения по м/ж и хоспис, также существуют и другие социальные проблемы. Таким образом, мы вынуждены госпитализировать тяжелых пациентов, которым не показаны специальные методы лечения, проводить экономически затратное лечение. В большинстве случаев затраты на лечение выше даже если случай будет оплачен по КСГ без специального лечения, но чаще эти случаи совсем не оплачиваются страховой компанией.

Поликлиника.

Количество посещений в поликлинике в системе ОМС

Год	План	Факт /оплачено по счетам/	Проценты
2021г.	посещений 22 254 чел.	22 254	100,0%
2021г.	обращений 10 302	10 302	100,0%
2022г.	посещений 25 278 чел.	25 278	100,0%
2022г.	обращений 10 192	10 192	100,0%
2023г.	посещений 25 444 чел.	25 444	100,0%
2023г.	обращений 11 356	11 356	100,0%

План как по обращениям, так и по посещениям, в поликлинике выполнен. В отделении вносятся все СЭМД в соответствии со спецификой учреждения и отправляются в РЭМД в электронном виде в 100% случаев.

Продолжено проведение с положительными результатами ФДТ, при раке кожи выполнен 21 случай лечения и совместно с врачами онкогинекологами внедрена методика и выполнено 4 случая лечения при онкогинекологической патологии. ФДТ имеет перспективы для развития, так на 2024 год запланировано внедрить в учреждении проведение ФДТ при раке мочевого пузыря.

Также из положительного – продолжает расти платный прием – 3160 (2152) чел. Заработано 2 миллиона 900 тысяч рублей, в 2022 – 2 миллиона рублей.

В целом диспансер заработал за счет оказания платных услуг 17 млн. 857 тыс. рублей. Это на 2 миллиона меньше, чем в 2022 году. Снижение произошло за счет лабораторных исследований, сократилась востребованность в исследованиях на антитела к SARS-CoV-2 на выявление COVID-19 и снизилось количество КТ-исследований (с 2603 исследований в 2022 году до 129 в 2023 году).

В 2023 году диспансер продолжал активно участвовать в реализации дополнительного льготного обеспечения граждан лекарственными препаратами для амбулаторного лечения. Объем финансирования этого направления в прошедшем году значительно вырос за счет областного бюджета. Всего было выписано 252(1638) льготных рецептов по ДЛО на 3,3 млн. руб., что меньше 2022(10,2 млн. руб.). Тенденция к снижению продолжается уже несколько лет. Ранее выделяемые объемы составляли более 50 млн. руб. По федеральной программе «12 нозологий» было выписано 455(642) рецептов на 18,7(18,5) млн. рублей, что соответствует уровню 2022 года. Количество выписанных рецептов по областному бюджету выросло в два раза и составило 10349(5726) единиц, при этом сумма выросла до 349,7 млн. руб. (102,2 млн. руб.) за счет ряда таргетных препаратов. В текущем году планируется дальнейший рост, составлена заявка на сумму около 700 млн. рублей.

Диагностическая служба. В отчетном году в целом стабильно работало отделение лучевой, функциональной диагностики и эндоскопии. Объем исследований в кабинетах КТ в 2023 году уменьшился по отношению к 2022 году до 10116 (14283). Но при этом значительно увеличилось количество более диагностически значимых исследований с контрастным усилением-2814 (1632). В три раза больше выполнено исследований на аппарате МРТ 2984 (1073) что связано с вводом и полноценной эксплуатацией нового, закупленного по национальному проекту, аппарата Филипс Продива. Общее количество рентгеновских исследований выросло до 10193 (10017), в том числе за счет стабильной, активной работы мобильного маммографа. На 2,1%

уменьшилось количество УЗИ- исследований с 22446 до 21986. При этом выполнено 310 (177) интервенционных вмешательств под контролем УЗИ, что в два раза больше, чем в 2022 году. На 16,2% выросло количество эндоскопических исследований с 2546 до 3040. При этом увеличилось количество всех видов исследований гастро, колоно и бронхоскопий. В 2023 году на 13,6% выросло количество исследований в кабинете функциональной диагностики 4565 (3943), в основном за счет эхокардиографии.

Более интенсивно (на 11,8%) работало отделение радионуклидной диагностики выполнено 2338(2062) радиологических исследований, из них 1633(1391) в режиме сцинтиграфии и 705 (671) в режиме ОФЭКТ\КТ. Выполнено 470 (682) КТ исследований, из них 185 (219) с болюсным усилением.

Освоены новые методы исследования в 2023г:

- определение сторожевых лимфоузлов при раке шейки матки и тела матки, вульвы – 12 исследований

- ОФЭКТ/КТ всего тела с Tc-99m –ПСМА для определения распространенности рака предстательной железы – 3 в тестовом режиме в 2023г

- комбинированное сцинтиграфическое исследование легких с динамической артериографией для определения причины легочной гипертензии – 5 исследований в 2023г. Актуально у пациентов, с дыхательной недостаточностью, ранее перенесших ковидную пневмонию.

На 2024 год у отделения очень амбициозные планы, планируется:

- ОФЭКТ/КТ всего тела с Tc-99m – Текротидом для диагностики и определения объёма поражения при нейроэндокринных опухолях, определения эффективности лечения;

- ОФЭКТ/КТ всего тела с Tc-99m –ПСМА для определения распространенности рака предстательной железы на разных стадиях болезни с целью диагностики и определения тактики лечения;

А также впервые, при выполнении всех организационных моментов планируется:

- лечение радиофармпрепаратом Ксафиго (Ra – 223) пациентов с метастатическим поражением костей при раке предстательной железы;

- лечение препаратом Оксабифор (Sm–153) пациентов с метастатическим поражением костей опухолей любых локализаций с паллиативной целью.

Запланированы объемы на 2024 год в количестве 30 случаев и в связи с отсутствием данного вида лечения в соседних областях возможен медицинский туризм.

Продолжена работа цитологической лаборатории по реализации скрининга рака шейки матки. Работа эта продолжается с 2014 года и о результатах и успехах мы уже докладывали на разных уровнях. В 2023 году цитологическое обследование на рак шейки матки прошли 89849 женщин, в том числе жидкостным методом 83986 чел. или 93,4 % (2022 г. – 81576 чел.) выявлено 37 случаев рака шейки матки (2022г. – 34), а также 1297 случаев патологии, угрожающей по раку (2022г.- 1273).

В 2023 году выполнено 265 исследований ДНК вирусов папилломы человека при этом в 69% случаев была выявлена патология (202 обнаружена патология, 63 не обнаружена). В 2024 году данные исследования включены в тариф и запланировано 5000 исследований.

В отделении активно функционирует система автоматической цифровой микроскопии VISION CYTO PAP компании West Medica. Ежедневно оцифровывается 300 препаратов. В цифровой базе около 8000 отсканированных препаратов, доступных для просмотра.

С 2019 года скрининг колоректального рака проводится с использованием высокоэффективного иммунохимического метода исследования кала на скрытую кровь. В 2023 году выполнено 47823 исследований, что на 46,8% выше показателя прошлого года (2022г. – 32556 исследований), выявлено 2923 отклонений от нормы, в 27 случаях при дообследовании установлен диагноз колоректального рака (2022г. -25 случаев).

В 2021 году открылся молекулярно-генетический отдел лаборатории областного онкологического клинического диспансера, где проводится диагностика наличия определенных мутаций в опухолевой ткани для индивидуального подбора химиотерапевтического лечения. Определяются наличие мутаций в генах EGFR, BRAF, KRAS, NRAS, BRCA1,2. В 2023г году выполнено 717 исследований (2022 год- 837 исследований). Информация представлена на слайде:

Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	109
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	168
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	97
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	97
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в	246

Ранее подобные исследования выполнялись в основном в федеральных центрах.

Научно-практическая и организационно-методическая работа. В 2023 году проводилась уже традиционная акция по профилактике и раннему выявлению рака молочной железы и меланомы кожи на территории Тамбовской области. Акция «выходного дня» продолжалась шесть суббот, осмотрено более 700 пациентов, проводилось обследование, в том числе маммография, ультразвуковое исследование, пункции. По результатам работы были выявлены случаи злокачественных новообразований, предраковых заболеваний. Помимо осмотров населения, врачи-онкологи Тамбовского областного онкологического клинического диспансера проводили обучение сотрудников поликлиник основам ранней диагностики визуальной патологии, был проведен мастер-класс по дерматоскопии. За 12 месяцев 2023 года выполнено 59 кураторских выездов в медицинские учреждения области с организационно-методической, консультативной, обучающей помощью.

В 2023 году проведены две межрегиональные научно-практические конференции: в марте «Инновации в диагностике и лечении онкоурологических заболеваний» и 2-х дневная в мае «Актуальные вопросы диагностики и лечения злокачественных образований». Проведены три мастер класса с ведущими федеральными экспертами: в июне мастер-класс по радиотерапии с участием профессора Столбового А.В. В июле проведен мастер-класс по лапароскопической колоректальной хирургии с участием кмн И.Л.Черниховского. И в ноябре 2023 года проведен мастер-класс по фотодинамической терапии с участием профессора Странадко Е.Ф. Выстроено и активно функционирует сотрудничество с ведущими федеральными онкологическими центрами. В 2023 году в курирующем НМИЦ «Радиологии» прошли обучение на рабочем месте 4 врача. Данная работа необходима для формирования единых подходов и протоколов в диагностике и лечении ЗНО.

На регулярной основе, два раза в неделю, в режиме телемедицинской связи, врачи онкологи участвуют в конференциях, организуемых ФГБУ «НМИЦ Радиологии», где заслушиваются доклады ведущих онкологов по актуальным вопросам онкологии, проводится демонстрация и разбор сложных клинических случаев. В два раза увеличилось количество телемедицинских консультаций (2023г. - 506, 2022г. - 253). Также в 2023 году более активно использовались телемедицинские консультации онкологическим больным в пределах нашего региона, между ЦАОП и онкологическим диспансером, выполнено 185 консультаций.

По договору с комитетом по телерадиовещанию организовано 12 выступлений на радио, 9 интервью по телевидению, опубликовано 8 статей в

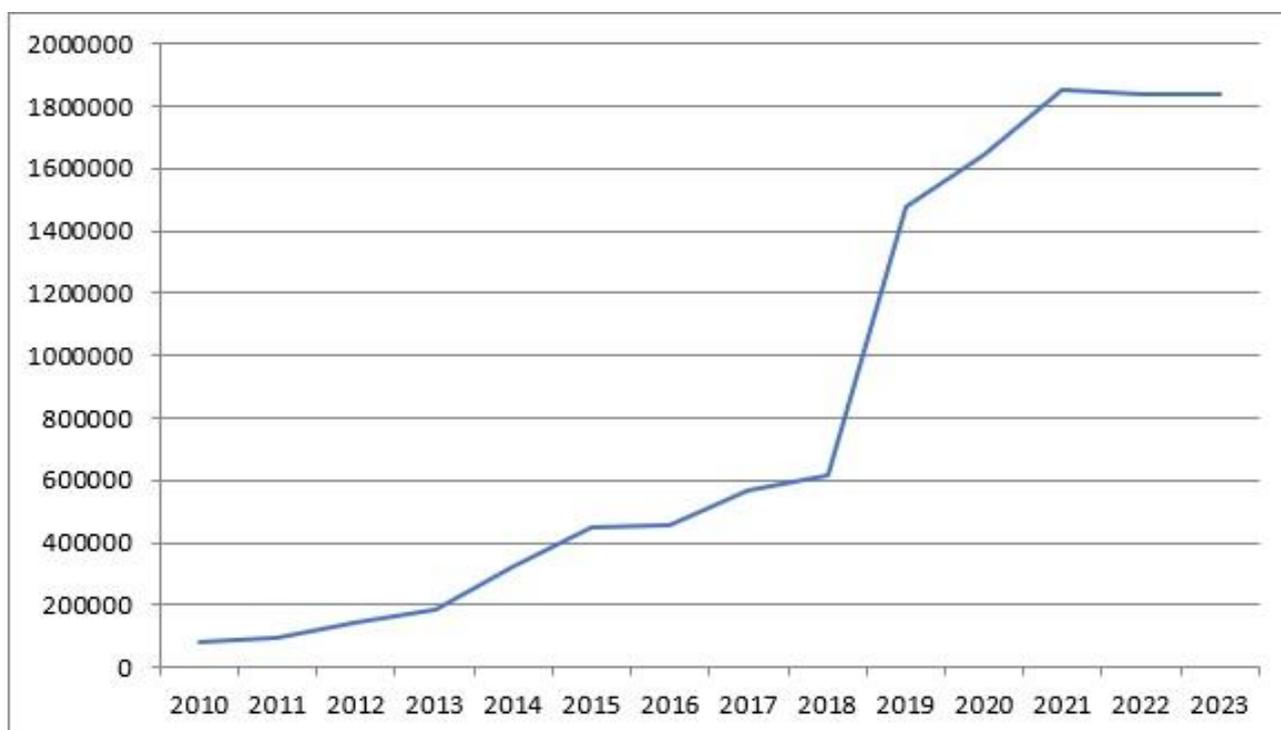
СМИ, в режиме телевебинаров проведено 12 вебконференций с врачами общелечебной сети. Регулярно, еженедельно проводится ВКС с ЦАОПами где обсуждаются организационные вопросы и проводятся обучающие мастер-классы. Врачами постоянно проводятся индивидуальные беседы с пациентами санитарно-просветительного характера и лекции.

Учреждение так же продолжает участвовать в проведении международных клинических исследований.

В октябре 2023 года в нашем регионе работала группа экспертов из ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Специалисты провели комплексную оценку организации и качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в онкологическом диспансере и Центрах амбулаторной онкологической помощи. Работа по оказанию медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Тамбовской области признана удовлетворительной.

Финансирование ГБУЗ «ТООКД» 2021-2023гг

Финансирование, сохранилось на уровне прошлого года и составило 1 млрд. 842 млн. рублей.



Питание (ТОФОМС+ внебюджетные средства)

Стоимость 1		утверждено	фактически
-------------	--	------------	------------

к/дн		2021г.	2022г.	2023г.	2021г.	2022г.	2023г.
питание	Стационар	280,0	297,0	310,0	280,0	297,0	310,0

Затраты на питание увеличились незначительно, с 297 до 310 рублей на одного пациента в сутки, фактические расходы совпали с запланированными. Несмотря на не большую сумму жалоб на качество питания в течение года не было, а положительные отзывы были.

Медикаменты (ТОФОМС + внебюджетные средства), тыс. руб.

	ФАКТИЧЕСКИ ИЗРАСХОДОВАНО			
	2021г.	2022г.	2023г.	% 2023г. к 2022г.
Всего по ГБУЗ «ТООКД»	1 272 986,2	1 321 013,7	1 467 231,5	на 11%

Объем финансирования лекарственного обеспечения вырос в прошлом году на 11% (3,8%).

Стоимость на одного пролеченного больного по всем статьям

2022г. (ТОФОМС)	2023г. (ТОФОМС)	увеличение стоимости на 1 случай, %
117 463,34	132 946,67	на 13,2%

Финансирование общего к/дня за год:

2022г. (ТОФОМС)	2023г. (ТОФОМС)	увеличение стоимости на 1 койко-день, %
11 151,62	12 776,25	на 14,6%

Фактическая стоимость на одного пролеченного больного по всем статьям за 2023 г. увеличилась на 13,2%. Средняя стоимость одного койко-дня увеличилась на 14,6% и составила 12 776,25 руб.

По статье «Приобретения оборудования и предметов длительного пользования» (код 310) приобретено товара за счет **средств ТОФОМС на 139,19 тыс. руб.** (медицинское оборудование, орг. техника, мебель и прочие расходы до 3 тыс. руб.), **за счет субсидий 42 807,19 тыс.**

рублей (медицинское оборудование для укрепления материально-технической базы учреждения, оказывающего помощь больным с онкологическими заболеваниями), за счет **дохода внебюджетных средств 2 540,84 тыс.**

рублей (осветитель эндоскопический 597,79 тыс. руб., стерилизатор паровой 757,12 тыс. руб., насос инфузионный 174,0 тыс. руб., холодильник фармацевтический и камера холодильная медицинская 102,14 тыс. руб., пульсоксиметр 22,67 тыс. руб., источники бесперебойного питания 76,0 тыс. руб., мебель, орг. техника и прочие расходы до 10 тыс. руб.) За счет дохода внебюджетных средств (от оказания платных услуг) на 1,5 млн. руб. больше, чем в 2022 году.

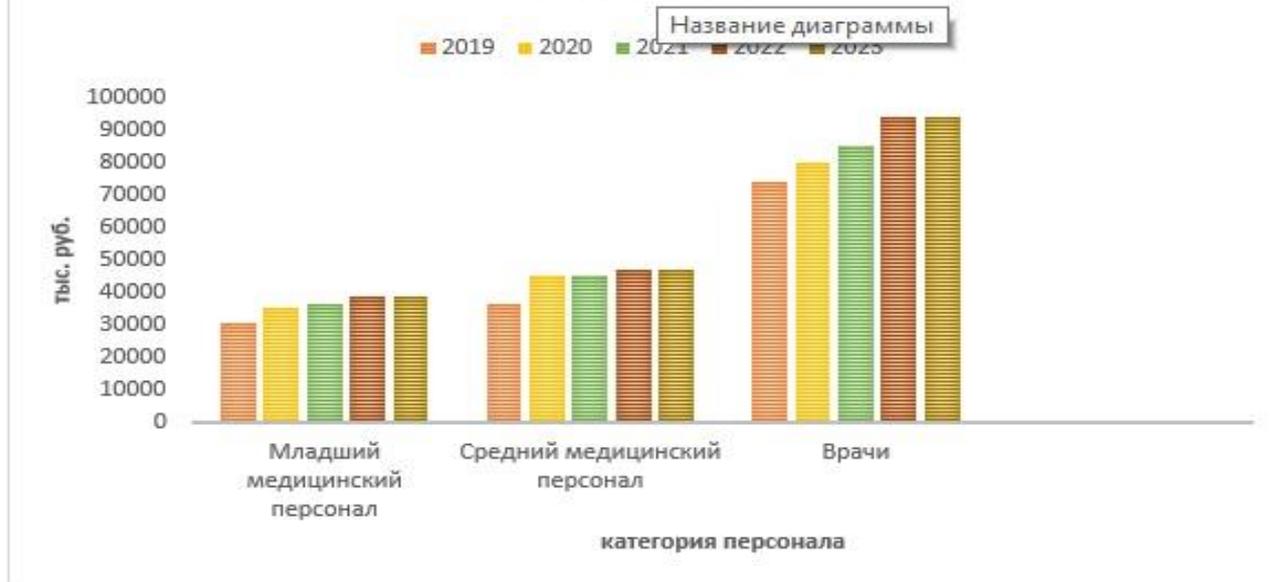
Все заработанные средства распределяются согласно положению «Об оплате труда работников» занятых оказанием медицинских услуг.

Средняя заработная плата персонала ГБУЗ ТООКД

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Увеличение средней заработной платы в 2023г. к 2019г. %
Врачи	75 781,14	85 293,74	85 100,06	94 000,10	94 000,10	24,1
Средний	36 662,84	47 242,02	45 500,06	47 000,06	47 006,06	28,2
Младший	30 400,00	35 011,84	36 300,05	39 000,00	39 000,00	28,3
В целом по диспансеру	41 331,74	49 042,64	50 065,26	54 369,71	53 825,47	30,2

(с учетом повышения мин. оплаты труда с 01.01.2023г. до 16 242 р.)

ДИНАМИКА ЦЕЛЕВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ПО ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ



В целом по диспансеру в 2023г. произошла экономия фонда оплаты труда в связи с переводом в апреле - мае 2023г. 25 санитарок в уборщицы.

Целевой показатель по заработной плате

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Увеличение целевого показателя в 2023г. к 2019г. %
Врачи	74 300,00	80 000,00	85 100,00	94 000,00	94 000,00	26,5
Средний	36 600,00	45 000,00	45 500,00	47 000,00	47 000,00	28,4
Младший	30 400,00	35 000,00	36 300,00	39 000,00	39 000,00	28,3

Целевой показатель по средней заработной плате врачей и иных работников, имеющих высшее профессиональное образование, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала, обеспечивающих

предоставление медицинских услуг в областных государственных учреждениях здравоохранения выдерживается в полном объеме.

В 2023 году этот показатель находился на уровне 2022 года. На диаграмме мы видим значительный рост целевого показателя в динамике 5 лет (врачи – 26,5%, средний медицинский персонал – 28,4%, младший медицинский персонал – 28,3%).

В целом, рост заметный, установленные «дорожной картой» показатели нами достигнуты.

В 2023г. производились выплаты стимулирующего характера с учетом выполнения установленных критериев эффективности работы по показателям деятельности:

- выплаты за интенсивность и высокие результаты работы за оказание высокотехнологичной медицинской помощи **1 225,5 тыс. руб.;**

- выплаты за интенсивность и высокие результаты работы врачам-специалистам и медицинским сестрам за оказанную помощь в амбулаторных условиях **815,24 тыс. руб.;**

- выплаты стимулирующего характера за качество выполняемых работ составили **89 258,9 тыс. руб.** В 2023г. были применены штрафные санкции по результатам выполнения показателей, согласно критериям оценки эффективности труда работников, на сумму **91,2 тыс. руб.**

В 2023г. производились выплаты социального характера: материальная помощь медицинскому и прочему персоналу, на сумму **139,2 тыс. руб.**

Кредиторская задолженность учреждения на 01.01.2024г составила 121 135,79 тыс. руб., в т.ч. просроченная 78 685,92 тыс. руб.

ДИНАМИКА КРЕДИТОРСКОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ В 2023 ГОДУ



Анализ динамики кредиторской задолженности показывает ее уменьшение относительно показателей на 01.01.2023г. (375 387 211,65 руб., в том числе просроченная – 311 413 909,75 руб. – 83% в структуре задолженности). За год она сократилась в абсолютном выражении на 254 251 425,74 руб. (на 67,7%), в том числе просроченная – 232 727 991,65 руб. (на 74,7%).

Сокращение объема кредиторской задолженности, в том числе просроченной, повышение эффективности деятельности учреждения произошло за счет:

- перевода части пациентов из круглосуточного стационара и стационара дневного пребывания на амбулаторный прием;
- экономии расходования медикаментов;
- более тщательного контроля за назначением диагностических исследований стационарным пациентам;
- участия в спонсорской программе по софинансированию по препарату ервой (на сумму 10 446 329,30 рублей);
- привлечения спонсорских средств (гуманитарная помощь на 01.01.2024г. составила 40 511 539,38 рублей);
- оптимизация штатного расписания учреждения (25 физических лиц санитаров переведены в уборщиков служебных помещений);

- снижения штрафных санкций по экспертизе качества и медико-экономической экспертизе медицинской помощи.

В текущем году работа будет продолжена и целью является полное устранение кредиторской задолженности. Так просроченная кредиторская задолженность по итогам месяца текущего года сократилась на 9,3 млн. рублей, с 78,7 млн. руб. до 69,3 млн. руб. (Кредиторская задолженность на 31.01.2024 года составляет 123 456 789,34 руб., в том числе просроченная – 69 345 841,54 руб.)

Контроль качества работы.

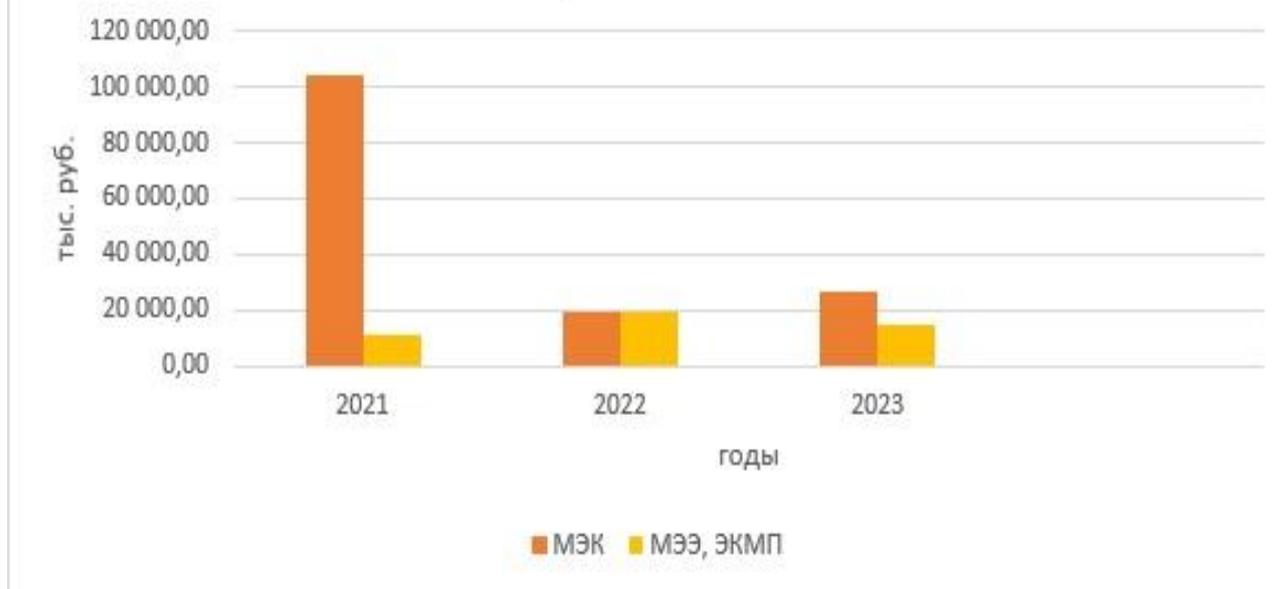
Качество работы учреждения регулярно контролировалось, помимо внутриведомственного контроля - внешними проверяющими- страховой компанией «Согаз-мед» и ТОФОМСом. Объем проверяемых амбулаторных и стационарных медицинских карт последнее время вырос многократно. Повторно проверялись значительные объемы историй болезни за предыдущие годы. Размер штрафных санкций за прошлый год увеличился в абсолютном выражении, с 38,5 млн. руб. (с учетом удержанных за превышение объемов) до 40,8 млн. руб. Но процент штрафов от предъявленных к оплате счетов составил 2,2%, что на 1% меньше предыдущего года (3,2%), что является средним по области и РФ.

Итак размер штрафных санкций и неоплаты оказанной медицинской помощи по итогам 2023 года составил 40 774 008,82 руб. (в том числе, медико-экономический контроль качества предоставляемых на оплату реестров счетов – 26 329 783,66 руб., штрафные санкции по экспертизе качества и медико-экономической экспертизе медицинской помощи – 14 444 225,16 руб., что на 23,8% ниже 2022 года).

	2021	2022	2023
МЭК	104 563 739,64	19 537 124,37	26 329 783,66
МЭЭ, ЭКМП	11 083 160,13	18 966 934,97	14 444 225,16
ИТОГО, руб.	115 646 899,77	38 504 059,34	40 774 008,82

Наблюдается положительная динамика размера штрафных санкций по экспертизе качества и медико-экономической экспертизе медицинской помощи – произошло снижение на 4,5 млн. рублей. Отметим, что по отношению к предыдущему году снятие в результате медико-экономического контроля предоставленных на оплату реестров счетов увеличилось на 6,8 млн. рублей в абсолютном выражении в результате неоплаты нам выполненных объемов медицинской помощи сверх лимитов территориальной программы. Динамика снятий и штрафных санкций за три года представлена на диаграмме:

ДИНАМИКА СНЯТИЙ И ШТРАФНЫХ САНКЦИЙ 2021-2023



Также следует обратить внимание, что относительно 2021 года, в 2023 году произошло огромное снижение снятий и неоплаты выполненных объемов медицинской помощи, образовавшихся в результате превышения нами установленных территориальной программой лимитов. Это стало возможным при серьезной поддержке Министерства здравоохранения области и Территориального фонда ОМС.

Это ведущий из основных фактов положительно влияющих на динамику образовавшейся кредиторской задолженности. Также проводится активная работа по повышению качества оказания медицинской помощи и оформлению медицинской документации.

Показатели работы онкослужбы за пять лет (2019-2023 годы) представлены на слайдах. Все целевые показатели программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2023 году выполнены.

Год	Заболеваемость на 100тыс.нас.	Смертность на100 тыс. нас.	Одногодичная летальность %	5-летняя выживаемость	Выявлено на ранних стадиях %
2019	490,3	182,2	20,5	56,5	60,9

2020	444,0	180,1	20,0	56,9	58,5
2021	434,2	179,4	19,5	58,0	60,9
2022	432,4	184,5	18,8	58,0	61,6
2023	461,9	183,1	17,2	59,1	62,8

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями

(на 100 000 населения)

Муниципальные образования	Год								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
г.Тамбов	421,2	465,0	433,6	427,0	455,0	436,1	487,1	513,1	
г.Котовск	337,2	374,3	336,1	323,3	456,1	500,8	345,4	489,0	
г.Кирсанов	328,6	308,1	383,7	335,2	345,1	267,2	368,2	533,5	
г.Мичуринск	339,0	388,4	376,8	350,4	382,0	371,5	452,8	466,3	
г.Моршанск	366,3	353,9	370,9	385,2	408,1	368,9	432,3	483,7	
г.Рассказово	332,8	319,1	331,3	369,3	332,0	325,7	267,2	382,4	
г.Уварово	572,8	562,1	492,5	386,8	538,6	471,1	567,3	455,6	
Бондарский район	554,1	484,6	406,9	526,9	502,8	523,5	486,1	570,2	
Гавриловский район	430,0	325,9	368,6	321,3	432,4	327,7	487,4	361,9	
Жердевский район	355,3	424,1	395,6	338,5	392,7	378,7	333,9	403,4	
Знаменский район	572,5	521,1	405,0	428,3	453,3	449,2	416,3	534,5	
Инжавинский район	433,7	500,2	446,8	479,2	553,0	466,7	425,6	628,8	
Кирсановский район	354,8	390,1	329,6	265,1	365,8	388,3	332,2	473,7	
Мичуринский район	245,2	272,0	263,7	276,8	333,2	284,3	387,8	410,3	
Мордовский район	441,7	483,5	451,5	456,4	374,0	316,8	416,7	326,2	
Моршанский район	354,7	383,0	400,7	308,3	450,0	321,0	503,1	472,2	
Мучкапский район	418,4	456,6	325,0	371,3	414,9	432,5	421,7	512,1	
Никифоровский район	434,0	458,4	372,3	461,5	330,1	469,9	501,9	542,0	
Первомайский район	343,7	308,3	349,2	322,2	312,7	320,5	347,0	512,9	
Петровский район	321,1	374,9	408,3	366,2	487,5	460,4	438,2	566,2	
Пичаевский район	485,0	327,6	431,3	357,6	421,1	350,5	302,7	418,1	
Рассказовский район	313,9	239,0	333,2	216,2	325,1	318,5	369,9	360,4	
Ржаксинский район	395,4	350,1	404,3	467,0	518,1	277,3	629,5	600,1	
Сампурский район	350,1	430,3	416,3	448,6	569,6	285,7	481,0	593,6	
Сосновский район	370,3	419,1	360,9	369,8	429,9	390,4	391,7	393,8	

Староюрьевский р-н	316,5	358,0	254,8	303,6	567,5	322,7	443,2	502,8
Тамбовский район	349,7	301,7	323,2	340,3	364,0	331,1	367,2	397,7
Токаревский район	341,3	330,1	444,3	384,6	328,0	440,7	454,6	336,3
Уваровский район	439,0	375,9	475,7	407,0	479,1	315,1	427,0	398,9
Уметский район	308,5	405,9	300,5	497,9	443,3	251,4	378,4	377,7
Всего по области	382,9	397,9	385,7	381,2	459,0	444,0	431,3	428,4
Центральный федеральный округ	413,7	412,3	425,9	431,9	436,3	368,2	379,3	*
Российская Федерация	402,5	408,6	420,3	425,4	436,3	379,6	397,9	*

* нет официальной статистики

В 2023 году показатель первичной заболеваемости населения области злокачественными новообразованиями составил 461,8 на 100 тыс. нас., что на 6,7% выше показателя 2022 года и выше показателя Российской Федерации и ЦФО, зарегистрированных в 2022 году.

В разрезе административных территорий высокий уровень первичной заболеваемости регистрируется в Инжавинском, Ржаксинском, Знаменском, Бондарском районах. В Жердевском, Кирсановском, Рассказовском и Уметском районах показатель заболеваемости ниже среднеобластного значения. Декомпозиция показателя представлена на слайде.

В 2022 году в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями на 1 месте – рак молочной железы (51,9 на 100 тыс. населения или 12,1% от общей заболеваемости), на 2 месте – рак легкого (43,5 на 100 тыс. населения или 10,1% от общей заболеваемости), на 3 месте - рак ободочной кишки (29,6 на 100 тыс. населения или 6,9% от общей заболеваемости). Высокий уровень заболеваемости раком молочной железы связан с ростом выявляемости этой патологии на более ранних стадиях в результате повышения качества и доступности маммографических и УЗИ исследований молочных желез.

Несмотря на высокую заболеваемость, смертность от рака в нашем регионе остается одной из самых низких в стране. За прошлый год она составила 183,1 на 100 тыс. населения, что на 1,4 меньше уровня 2022 года. При этом абсолютное количество умерших от онкологической патологии в нашей области на 26 человек меньше, чем в 2022 году. В возрастной структуре смертности основную долю – 70%, составляет возрастная группа от 55-79 лет, доля трудоспособного возраста сохраняется на уровне 26,9%. В нозологической структуре смертности от злокачественных новообразований 1 место занимают злокачественные новообразования легких, на втором месте - желудка и на третьем - молочной железы.

Снизился до 17,2% и показатель одногодичной летальности. Сохраняется на высоких цифрах 59,1% показатель пятилетней выживаемости. Доля выявленных ранних стадий в целом составила 62,8%, а по некоторым локализациям, как например рак шейки матки достигла 70,6%.

Проблемные вопросы, требующие особого внимания

Следует сказать, что основными проблемными вопросами учреждения является сохраняющаяся просроченная кредиторская задолженность, образовавшаяся в результате неполной оплаты выполненных нами сверхплановых объемов медицинской помощи, низких тарифов на ряд исследований, в частности цитологического исследования влагалищных мазков, не покрывающих расходы даже на диагностикумы, рост расхода электроэнергии в связи с закупкой по онкологической программе большого количества энергоемкого оборудования, наличия большого количества схем ПХТ в КСГ, оплата за которые не покрывает стоимость лекарственных препаратов.

Второй проблемой является дефицит площадей, не позволяющий в полном объеме использовать имеющее оборудование и не в полном объеме соответствующий санитарным нормам размещения пациентов.

Третьей проблемой является недостаточно эффективная работа ЦАОПов, вследствие чего, значительная часть этой работы по первичной диагностике, диспансеризации и лекарственной терапии ложится на поликлиническое отделение ГБУЗ «ТООКД».

Есть проблемы и с химиотерапевтическим лечением в стационаре онкологического диспансера. Потребность в объемах случаев госпитализаций и объемах финансирования превышает рассчитанную фондом обязательного медицинского страхования. Прерывать эффективное лечение врачи не имеют права, что создает проблемы в оплате сверхобъемных случаев.

Есть претензии к ряду клинических рекомендаций по применению лекарственных препаратов. Многие таргетные и иммунобиологические препараты рекомендовано применять «до прогрессирования или неприемлимой токсичности». У пациента в результате эффективного применения препарата не то, что прогрессирования, а и самих признаков заболевания уже нет, но клинические рекомендации и врачи консультанты федеральных клиник требуют продолжения лечения. У нас есть пациенты, которые продолжают столь дорогостоящее лечение более двух-трех лет. А это порядка 7-10 миллионов рублей на одного больного.

Есть проблемы с частными столичными клиниками, которые находят пациентов с показаниями к дорогостоящему лечению, убеждают требовать направления с мест на лечение в их стационаре, снабжая даже трафаретами с юридическим обоснованием требования. Причем тарифы на лечение в данных клиниках, как правило, выше, чем в нашем регионе.

Задачи:

- Одной из основных задач диспансера является дальнейшее снижение и ликвидация просроченной кредиторской задолженности. С этой целью необходимо работать в режиме оптимальной экономии лекарственных препаратов, расходных материалов, отказаться от неэффективных курсов химиотерапии. Проводить жесткий контроль за качеством оформления медицинской документации в целях снижения объема штрафных санкций.

- Повышать уровень качества лечения в диспансере за счет широкого внедрения новых перспективных схем химиотерапии с учетом значительно возрастающего финансирования этого направления, более широкого использования новых методов лучевой терапии (мультифракционирование, гипертермия, радиомодуляторы и т.д.), чаще использовать возможности компьютерной томографии для планирования доз и полей, шире применять лапароскопические, органосохранные и реконструктивно-пластические операции, установку венозных портов и ПИК-катетеров.

- главной задачей является реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Тамбовской области», в рамках которой следует:

- в полном объеме использовать закупленное по национальному проекту оборудование, организовать закупку нового медицинского оборудования: УЗИ аппарата экспертного класса, видеоколоноскопа, плазменного стерилизатора, электоркоагулятора.

- На 100% выполнить план по оказанию медицинской помощи, установленный нашему учреждению территориальной программой государственных гарантий.

- Продолжить цитологический скрининг рака шейки матки жидкостным методом и скрининг колоректального рака.

- В полном объеме обеспечить выполнение молекулярно-генетических исследований.

- Продолжить работу по публикации материалов в научно-медицинских журналах, участию в работе международных, федеральных и межрегиональных конференциях.

- Организовать в марте, мае и ноябре- три межрегиональные научно-практические конференции с привлечением ведущих специалистов онкологов из федеральных клиник и соседних областей. Продолжить участие в международных клинических исследованиях.

- Обеспечить оказание высокотехнологичной медицинской помощи на базе онкодиспансера в запланированных объемах и внедрять новые виды ВМП.

- Продолжать освоение новых методов диагностики в отделение радиоизотопной диагностики и начать с оформлением нормативных документов новый вид оказания медицинской помощи- лечение пациентов радиоизотопными препаратами.

- Организовать работу кабинета МРТ в 3-х сменном режиме.
- Организовать работу поликлиники в 2-х сменном режиме работы.
- Организовать работу нового кабинета телемедицинских консультаций и увеличить количество и качество телемедицинских консультаций, как с ведущими НМИЦ, так и внутри региона с ЦАОПами.
- Улучшить компьютерное обеспечение работы диспансера, продолжить внедрение в полном объеме электронного документооборота, организовать в полном объеме качественное ведение электронных амбулаторных карт в поликлиническом отделении и историй болезни в стационаре диспансера.
- Внедрять технологии информационной безопасности в диспансере в соответствии с предъявляемыми требованиями.
- Активно способствовать полноценному функционированию ЦАОПов в области.
- Проводить активную санитарно-просветительную работу среди населения, направленную на пропаганду здорового образа жизни, разъяснения причин злокачественных новообразований, факторов риска, агитацию населения на борьбу с вредными привычками, раннюю обращаемость, своевременное лечение предраковых заболеваний.

*мелким шрифтом в скобках указаны цифры за 2022 год.