



ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Закон
Приднестровской Молдавской Республики

**«Об утверждении государственной целевой программы
«Онкология: совершенствование онкологической помощи населению
Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы»**

Принят Верховным Советом
Приднестровской Молдавской Республики

25 декабря 2020 года

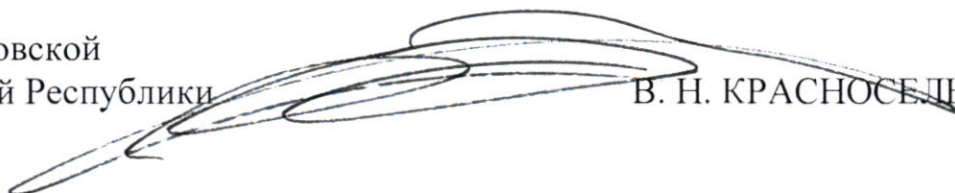
Статья 1.

Утвердить государственную целевую программу «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы (прилагается).

Статья 2.

Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2021 года.

Президент
Приднестровской
Молдавской Республики



В. Н. КРАСНОСЕЛЬСКИЙ

г. Тирасполь
30 декабря 2020 г.
№ 239-3-VII

Приложение

к Закону Приднестровской Молдавской Республики «Об утверждении государственной целевой программы «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы»

Государственная целевая программа
«Онкология: совершенствование онкологической помощи населению
Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы

1. Паспорт Программы

1.	Наименование Программы	Государственная целевая программа «Онкология: совершенствование онкологической помощи населению Приднестровской Молдавской Республики» на 2021–2025 годы (далее – Программа)
2.	Государственный заказчик Программы	Правительство Приднестровской Молдавской Республики
3.	Разработчик Программы	Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики
4.	Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики
5.	Сроки реализации	2021–2025 годы
6.	Источники финансирования	Республиканский бюджет, иные источники, не запрещенные действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики
7.	Объем финансирования	Общий объем финансирования 200 801 733 рубля. Ежегодные затраты: а) 2021 год – 40 162 387 рублей; б) 2022 год – 40 162 387 рублей; в) 2023 год – 40 157 286 рублей; г) 2024 год – 40 157 286 рублей; д) 2025 год – 40 162 387 рублей

2. Обоснование Программы

1. Злокачественные новообразования (далее – ЗНО) находятся в центре сложного комплекса социальных, экономических, психологических, нравственных, деонтологических вопросов, что выводит эту патологию за рамки сугубо медицинской проблемы, а противораковые мероприятия имеют государственное значение. За последние десятилетия достигнуты значительные успехи в совершенствовании технологий выявления и лечения ЗНО, однако эта патология остается одной из самых сложных и актуальных проблем во всех странах мира.

2. За последние десять лет в Приднестровской Молдавской Республике произошел рост уровня первичной заболеваемости ЗНО при сравнении показателей на 17,8 процента (с 321,9 в 2009 году до 391,5 в 2019 году). В 2019 году в Приднестровской Молдавской Республике впервые выявлен 1 821 случай ЗНО (в том числе 842 и 979 у пациентов мужского и женского пола соответственно). На конец 2019 года контингент больных с ЗНО, состоявших на учете в онкологических кабинетах республики, составил 11 364, то есть 2,4 процента населения страны. Онкологическая заболеваемость в республике стабильно повышается и прогнозируется ее дальнейший рост вследствие ряда причин.

3. Показатель распространенности ЗНО в массе обслуживаемого населения в 2019 году составил 2442,9 на 100 000 населения, что выше уровня 2018 года (составил 2331,4 на 100 000 человек населения). Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением продолжительности жизни онкологических больных. Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 65–69 лет у мужчин – 21,5 процента, у женщин на возрастную группу старше 75 лет – 21,4 процента. В возрастной группе 60 лет и старше диагностируются 72,5 процента случаев заболевания в мужской группе и 69,5 процента – в женской группе.

В структуре заболеваемости ЗНО среди всего населения республики первое место занимает рак молочной железы, на втором месте – рак легкого, который остается ведущей формой рака у мужчин, на третьем месте – рак толстого кишечника. Если объединить количество пациентов с ЗНО ободочной кишки и релостигмоидного соединения, то заболеваемость колоректальным раком будет занимать первое место (14,8 процента).

Показателем, позволяющим комплексно оценить организацию онкологической помощи населению, является индекс накопления количества больных с ЗНО, который незначительно вырос по сравнению с 2004 годом с 5,1 до 6,2 в 2019 году. Положительная динамика показателя свидетельствует об улучшении состояния онкологической помощи, а также является следствием увеличения количества онкологических пациентов за счет сохраненных жизней и снижения уровня одногодичной летальности при ЗНО.

4. За период с 2011 по 2019 годы отмечается стабильный прирост показателя выявляемости ЗНО на I и II стадиях заболевания с 47 процентов в

2011 году до 55,4 процента в 2019 году и снижение удельного веса больных с опухолевым процессом IV стадии с 21,4 процента в 2011 году до 18,4 процента в 2019 году. Имеет место снижение общего показателя одногодичной летальности на 8,2 процента, с 30,3 процента в 2011 году до 22,1 процента в 2019 году. В то же время показатель активного выявления ЗНО в 2019 году составил 10,4 процента. В целом показатели активного выявления ЗНО в Приднестровской Молдавской Республике абсолютно неадекватны современным возможностям медицины и свидетельствуют о настоятельной необходимости введения всеобщей диспансеризации и проведения специальных скрининговых программ. Анализ данных по назначению группы инвалидности онкологическим больным показывает, что общее число пациентов, которым впервые была определена группа инвалидности, также уменьшилось, и в структуре инвалидности населения республики ЗНО занимают уже второе место. Основными путями решения задачи увеличения продолжительности жизни и улучшения ее качества у онкологического пациента являются изменение структуры стадийности выявляемых опухолей (ранняя диагностика) и повышение эффективности лечения. Раннее выявление и диагностика являются начальным этапом в борьбе с онкологической патологией, следующей задачей уже на этапе лечения является снижение количества граждан, признаваемых инвалидами, применение высокотехнологичных методов лечения.

5. Клинический диагноз в онкологии должен быть подтвержден морфологическим заключением, точность которого в диагностике онкологического заболевания – это 90 процентов успеха в лечении, и если на этом этапе допущена ошибка, то говорить об успешности и эффективности лечения не приходится. Поэтому для качественно проведенного исследования необходимы высокая квалификация патоморфолога и хорошее оборудование патоморфологической лаборатории. На решение данных задач направлены мероприятия Программы.

6. Настоящая Программа формируется в связи с необходимостью принятия дальнейших мер по реализации государственной политики, направленной на уменьшение социально-экономических потерь от онкологических заболеваний, внедрение в медицинскую практику эффективных методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации онкологических больных. Для снижения заболеваемости, инвалидности и смертности при ЗНО требуются дополнительные меры по обеспечению ранней диагностики онкологической патологии. Улучшение качества проводимого лечения, профилактика развития тяжелых осложнений будут способствовать увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных. В настоящей Программе определены основные мероприятия, реализация которых повысит уровень выявляемости онкологических больных на первых стадиях заболевания и будет способствовать качественному оказанию специализированной медицинской помощи. Это позволит достичь высокого уровня выживаемости больных. Необходимо учитывать, что сложившаяся инфраструктура, штатные нормативы и укомплектованность кадрами онкологической службы, а также

уровень финансового обеспечения онкологической помощи уже не в полной мере соответствуют росту первичной заболеваемости ЗНО в республике, растущим потребностям в ранней диагностике и специализированной медицинской помощи (как высокотехнологичной, так и первичной специализированной медицинской помощи). Без активного взаимодействия врачей первичного звена с онкологами не может быть конструктивного решения проблемы раннего выявления ЗНО. Огромную роль в снижении смертности от онкозаболеваний играют своевременная и целенаправленная профилактическая работа среди населения по пропаганде здорового образа жизни, знаний по профилактике онкологических заболеваний, повышение уровня онконастороженности населения у врачей и среднего медицинского персонала с привлечением работающих граждан в медицинские учреждения для прохождения диспансеризации и создание у населения мотивации в необходимости регулярного скринингового обследования в онкологических кабинетах и своевременного обращения в лечебно-профилактическое учреждение при первых признаках заболевания.

7. Анализ ситуации с защитой населения от ЗНО говорит о том, что проблему онкологии нельзя рассматривать только как медицинскую. Она имеет социальное, а значит, государственное значение. Требуется принятие дополнительных мер по обеспечению снижения заболеваемости и смертности при ЗНО, улучшению качества проводимого лечения больных с онкологическими заболеваниями, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных. Решение этих задач возможно только при поддержке государства.

3. Основные цели и задачи Программы

8. Основными целями Программы являются:

- а) обеспечение профилактики и диагностики заболеваний на ранних стадиях;
- б) обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологических больных, включая лекарственное обеспечение, высокотехнологичную специализированную помощь, медицинскую реабилитацию и паллиативную медицинскую помощь, с целью сохранения жизни и здоровья граждан;
- в) снижение инвалидности и смертности населения при онкологических заболеваниях, в том числе преждевременной смертности лиц трудоспособного возраста;
- г) увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных со ЗНО.

9. Для достижения целей Программы предстоит решить следующие задачи:

- а) совершенствование организации онкологической помощи населению с

повышением эффективности мероприятий по профилактике и раннему выявлению опухолевых и предраковых заболеваний и реализации прав граждан на доступную и качественную медицинскую помощь при онкологических заболеваниях;

б) оптимизация работы первичного звена амбулаторно-поликлинических учреждений по повышению онконастороженности всех специалистов с целью обеспечения диагностики онкопатологии на ранних стадиях;

в) обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологическим больным посредством современных медицинских технологий, внедрения современных противоопухолевых лекарственных средств в полном объеме, развитие систем медицинской реабилитации, паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями;

г) укрепление кадрового потенциала онкологической службы, повышение профессионального уровня медицинских работников по вопросам онкологии;

д) формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, включая развитие инфраструктуры и модернизацию материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений;

е) завершение строительства специализированного медицинского учреждения и оснащение его современным медицинским и технологическим оборудованием.

4. Целевые индикаторы Программы

10. Для оценки эффективности программных мероприятий предлагается использовать следующие показатели:

а) доля больных с визуальными локализациями ЗНО, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями, впервые взятых на учет;

б) доля больных, выявленных на I и II стадиях заболевания;

в) одногодичная летальность больных со ЗНО;

г) пятилетняя выживаемость;

д) смертность от онкологических заболеваний на 100 000 человек населения.

5. Права и обязанности ответственного исполнителя Программы

11. Ответственным исполнителем настоящей Программы является Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

12. Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики обеспечивает:

а) реализацию стратегии развития информационной деятельности в области профилактики онкологических заболеваний;

б) функционирование интегрированной государственной системы мониторинга медицинской помощи, лечения больных онкологическими заболеваниями;

в) подготовку и обучение медицинского персонала в области профилактики и лечения онкологических заболеваний;

г) расширение доступности лабораторных методов обследования населения на выявление онкологических заболеваний с целью более полного и объемного обследования с учетом отдельных видов патологии и выявления групп риска;

д) оказание бесплатной специализированной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

е) сотрудничество с международными организациями в области профилактики онкологических заболеваний;

ж) приоритетное финансирование из республиканского бюджета основных мероприятий Программы.

6. Источники финансирования Программы

13. Программа отражает государственную политику Приднестровской Молдавской Республики по профилактике онкологических заболеваний, является социально значимой и выполняется при финансовой поддержке государства. Программа финансируется за счет средств республиканского бюджета и иных источников, не запрещенных действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

14. Финансирование Программы из средств республиканского бюджета на конкретный финансовый год осуществляется в размере, утвержденном законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год.

15. Источником финансирования Программы могут быть средства международных организаций, общественных объединений, пожертвования организаций всех форм собственности и физических лиц, а также иные источники, не запрещенные действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

7. Мероприятия, сроки исполнения и объемы финансирования Программы

	Наименование	Потребность на год	Единицы измерения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	ИТОГО, рублей ПМР
I. Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований									
1.	Проведение информационно-пропагандистской кампании для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний о профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей:	5 100	шт.	25 700	25 700	25 700	25 700	25 700	128 500
а)	издание брошюр, памяток, листовок	5 000	шт.	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	125 000
б)	издание наглядных профилактических плакатов	100	шт.	700	700	700	700	700	3 500
2.	Проведение цитологических исследований:	132 798	чел.	167 325	167 325	167 325	167 325	167 325	836 625
а)	химические реактивы на цитологические исследования	132 798	чел.	167 325	167 325	167 325	167 325	167 325	836 625

[illegible]

II. Обеспечение качественной медицинской помощью									
1.	Обеспечение потребности в медикаментах:	1550	чел.	31 504 022	31 504 022	31 504 022	31 504022	31 504022	157 520 110
а)	химиотерапевтическое лечение и гормонотерапия	1550	чел.	31 504 022	31 504 022	31 504 022	31 504022	31 504022	157 520 110
2.	Обеспечение медикаментами и изделиями медицинского назначения для проведения хирургического лечения (без стоимости койко-дня)	775	опер.	508 202	508 202	508 202	508 202	508 202	2 541 010
а)	доброкачественные опухоли молочных желез, кожи и иных органов	300	опер.	28 087	28 087	28 087	28 087	28 087	140 435
б)	злокачественные опухоли молочных желез	110	опер.	15 740	15 740	15 740	15 740	15 740	78 700
в)	органы брюшной полости и малого таза	255	опер.	439 232	439 232	439 232	439 232	439 232	2 196 160
г)	органы грудной клетки	20	опер.	16 717	16 717	16 717	16 717	16 717	83 585
д)	прочие операции	90	опер.	8 426	8 426	8 426	8 426	8 426	42 130
3.	Проведение симптоматического лечения	500	чел.	176 066	176 066	176 066	176 066	176 066	880 330

4.	Обеспечение прочими расходными материалами			760 538	760 538	760 538	760 538	760 538	3 802 690
	ИТОГО			32 948 828	32 948 828	32 948 828	32 948 828	32 948 828	164 744 140
III. Подготовка и усовершенствование кадров									
1.	Подготовка и усовершенствование кадров	13	чел.						
а)	врач детский онколог	1	чел.					5 101	5 101
б)	врач-цитолог	2	чел.		5 101		5 101		10 202
в)	врач-патоморфолог	2	чел.	5 101		5 101			10 202
г)	врач хирург-онколог опухолей головы и шеи	1	чел.		5 101				5 101
д)	врач онколог-уролог	1	чел.	5 101					5 101
е)	врач онколог-гинеколог	1	чел.					5 101	5 101
ж)	врач-онколог	5	чел.	5 101	5 101	5 101	5 101	5 101	25 505
	ИТОГО			15 303	15 303	10 202	10 202	15 303	66 313
	ВСЕГО			40 162 387	40 162 387	40 157 286	40 157 286	40 162 387	200 801 733

8. Механизм реализации Программы

16. Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики:

а) осуществляет организацию и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению ЗНО;

б) осуществляет координацию выполнения Программы на республиканском уровне и мониторинг реализации комплекса мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению ЗНО с оценкой их эффективности, состояния финансирования данных мероприятий;

в) обеспечивает учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, диагностическим и иным медицинским оборудованием для диагностики и лечения ЗНО;

г) обеспечивает современный уровень лечения и реабилитации онкологических больных посредством внедрения новейших медицинских технологий, современных противоопухолевых лекарственных средств;

д) осуществляет организацию мероприятий по профессиональной подготовке и переподготовке медицинского персонала в области профилактики и лечения онкологических заболеваний.

17. Реализация Программы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных подведомственными Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики государственными учреждениями здравоохранения с поставщиками товаров, работ и услуг в рамках мероприятий и объемов финансирования Программы и в порядке, установленном действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению ЗНО, обеспечение современного уровня лечения и реабилитации онкологических больных посредством внедрения новейших медицинских технологий, современных противоопухолевых лекарственных средств осуществляются на основе протоколов лечения и иных положений, установленных Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

9. Контроль за ходом реализации Программы

18. Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики представляет Правительству Приднестровской Молдавской Республики отчет о ходе работ по Программе и эффективности использования финансовых средств за истекший финансовый год.

19. Правительство Приднестровской Молдавской Республики в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, представляет Верховному Совету Приднестровской Молдавской Республики отчет о ходе работ по реализации

Программы и эффективности использования финансовых средств за истекший финансовый год.

20. Отчет должен содержать:

а) информацию о выполненных мероприятиях с указанием наименования, сроков выполнения, исполнителей, а также процента фактического исполнения в сравнении с запланированным объемом за отчетный период и в целом за истекший финансовый год;

б) информацию об объеме фактического финансирования в разрезе каждого из выполненных программных мероприятий с указанием процента фактического финансирования в сравнении с запланированным объемом за отчетный период;

в) пояснительную записку, содержащую анализ основных факторов, оказавших влияние на исполнение мероприятий (работ) и (или) послуживших причиной их неисполнения, прогноз ожидаемых результатов по итогам исполнения мероприятий (работ) и оценку влияния фактических результатов реализации Программы на различные сферы жизнедеятельности республики, пояснения о состоянии финансирования данных мероприятий (работ), выявленных проблемах и предложениях по их решению.

По завершении срока реализации Программы Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики до 1 марта 2026 года представляет в Правительство Приднестровской Молдавской Республики отчет о выполнении Программы и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

По завершении срока реализации Программы Правительство Приднестровской Молдавской Республики до 1 апреля 2026 года представляет в Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики отчет о выполнении Программы.

21. Система контроля за выполнением Программы включает:

а) мониторинг выполнения и координацию деятельности исполнителя Программы на основе периодической отчетности;

б) контроль за целевым и эффективным использованием исполнителем Программы выделенных финансовых средств;

в) контроль за проведением конкурсных процедур по закупке, а также за сроками выполнения контрактов (договоров) на поставку продукции для государственных нужд;

г) оценку социально-экономической эффективности реализации программных мероприятий.

10. Оценка социально-экономической эффективности и реализации Программы

22. Оценка эффективности реализации мероприятий Программы осуществляется ежегодно путем сравнения показателей, указанных в пункте 23 Программы, достигнутых на текущий год.

23. Показателями эффективности являются:

а) улучшение показателей, характеризующих раннее выявление ЗНО, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухолей, выявленных на I и II стадиях заболевания;

б) увеличение доли больных, выявленных на I и II стадиях заболевания;

в) снижение доли больных, умерших от ЗНО в течение года с момента установления диагноза, в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году;

г) снижение смертности от ЗНО у мужчин и женщин;

д) улучшение показателей пятилетней выживаемости.

24. Выполнение программных мероприятий позволит создать эффективную и доступную систему оказания помощи больным онкологическими заболеваниями, улучшить выявляемость онкологических заболеваний на ранних стадиях, снизить показатель смертности в течение года с момента установления диагноза ЗНО, увеличить показатель пятилетней выживаемости больных с ЗНО, снизить смертность от онкологических заболеваний.

25. Социальная эффективность реализации мероприятий Программы будет выражена в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, формировании основ здорового образа жизни населения на основе заинтересованности и личной ответственности за состояние здоровья гражданина, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения социально значимых заболеваний.

26. Экономическая эффективность реализации Программы ожидается в виде снижения прямых и косвенных экономических потерь и заключается в оптимизации расходов на диагностику, лечение (в том числе дорогостоящее стационарное), а также на выплату единовременных пособий по временной нетрудоспособности, пенсий по инвалидности, компенсаций по социальным льготам (в том числе по оплате лекарственных средств).