



ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21 июля 2026 г.

г. Ставрополь

№ 402-п

О внесении изменений в краевую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае», утвержденную постановлением Правительства Ставропольского края от 29 июля 2025 г. № 415-п

Правительство Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в краевую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае», утвержденную постановлением Правительства Ставропольского края от 29 июля 2025 г. № 415-п (далее – Изменения).

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Антоненко А.Д.

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования, за исключением пункта 2 Изменений.

Пункт 2 Изменений вступает в силу на следующий день после дня официального опубликования настоящего постановления и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2026 года.

Губернатор
Ставропольского края



В.В.Владимиров



УТВЕРЖДЕНЫ

**постановлением Правительства
Ставропольского края**

от 21 июля 2026 г. № 402-п

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в краевую программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае»

1. В разделе 1 «Текущее состояние онкологической помощи в Ставропольском крае. Основные показатели онкологической помощи населению Ставропольского края» Программы:

1.1. Абзац сорок первый подраздела 1.4 «Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний в Ставропольском крае» изложить в следующей редакции:

В соответствии с региональным проектом «Здоровье для каждого (Ставропольский край)», паспорт которого утвержден советом при Губернаторе Ставропольского края по проектной деятельности (протокол от 31 января 2025 г. № 110), разработана краевая программа «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Ставропольском крае», которая утверждена постановлением Правительства Ставропольского края от 26 декабря 2025 г. № 714-п.».

1.2. В подразделе 1.5 «Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы Ставропольского края»:

1.2.1. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«На первом уровне – первичные онкологические кабинеты в районных медицинских организациях. По состоянию на 01 января 2026 года функционировали 36 первичных онкологических кабинетов.».

1.2.2. Абзацы двадцать второй – двадцать шестой изложить в следующей редакции:

«Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований у населения Ставропольского края является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов медицинских организаций. По состоянию на 01 января 2026 года в Ставропольском крае функционирует 41 смотровой кабинет в 28 медицинских организациях (по состоянию на 01 января 2024 года – 41 кабинет в 28 медицинских организациях). Из 41 смотрового кабинета 28 смотровых кабинетов функционируют в две смены, 13 смотровых кабинетов функционируют в одну смену.

Укомплектованность средним медицинским персоналом (фельдшерами, акушерками, медицинскими сестрами) смотровых кабинетов медицинских организаций в 2025 году сложилась следующим образом:

количество занятых должностей среднего медицинского персонала составляло 32,75 единицы (в 2024 году – 35,5 единицы), укомплектованность составила 85,1 процента от общего количества штатных должностей среднего медицинского персонала (в 2024 году – 91,6 процента);

количество основных работников, занимающих должности среднего медицинского персонала, составляло 34 человека (в 2024 году – 32 человека), коэффициент совместительства составлял 1,1.

В 2025 году по сравнению с 2024 годом отмечалось уменьшение показателя укомплектованности средним медицинским персоналом смотровых кабинетов медицинских организаций по числу занятых должностей, количество смотровых кабинетов осталось на прежнем уровне. Недостаточное количество смотровых кабинетов и их неуккомплектованность кадрами снижает доступность проведения целевых осмотров на онкологическую патологию. В 2026 году проводится активная работа по открытию смотровых кабинетов в медицинских организациях.».

1.2.3. Абзац двадцать восьмой изложить в следующей редакции:

«По итогам 2025 года в смотровых кабинетах медицинских организаций целевые осмотры на онкологическую патологию прошли 166180 человек (в 2024 году – 207922 человека), в том числе 150052 женщины (в 2024 году – 173292 женщины), 16128 мужчин (в 2024 году – 34630 мужчин), таким образом, по сравнению с 2024 годом отмечается снижение количества целевых осмотров на онкологическую патологию женщин на 13,4 процента и снижение количества целевых осмотров на онкологическую патологию мужчин на 53,4 процента.».

1.2.4. Абзац двадцать девятый признать утратившим силу.

1.2.5. Абзац тридцатый изложить в следующей редакции:

«Доля женщин, которым в 2025 году проведено цитологическое исследование мазка шейки матки, составляла 26,2 процента (в 2024 году – 41,8 процента) в общем количестве осмотренных женщин.».

1.2.6. Абзац тридцать первый признать утратившим силу.

1.2.7. В графе 3 пункта 2 таблицы 18 «Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в Ставропольском крае» цифры «123138» заменить цифрами «264316».

1.2.8. В абзаце пятьдесят третьем слова «в 2024 году» заменить словами «в 2025 году».

1.2.9. Таблицу 20 «Информация о количестве коек круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском крае в 2024 году» изложить в следующей редакции:

«Таблица 20

ИНФОРМАЦИЯ

о количестве коек круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском крае в 2025 году

(коек)						
№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек по профилю «онкология»	Количество коек по профилю «радиология»	Количество коек по профилю «гематология»	Количество коек по профилю «детская онкология»	Количество коек по профилю «детская гематология»
1.	ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	414	122	45	—	—
2.	ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»	48	20	—	—	—
3.	ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	—	—	—	24	9
Итого		462	142	45	24	9».

1.2.10. В абзаце пятьдесят четвертом слова «в 2024 году» заменить словами «в 2025 году».

1.2.11. В абзаце пятьдесят пятом слова «в 2024 году» заменить словами «в 2025 году».

1.2.12. Таблицу 21 «Информация о количестве коек дневного стационара для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными ново-

образованиями в Ставропольском крае в 2024 году» изложить в следующей редакции:

«Таблица 21

ИНФОРМАЦИЯ

о количестве коек дневного стационара для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском крае в 2025 году

(коек)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по про- филю «онколо- гия»		Койки по про- филю «радиология»		Койки по про- филю «гематология»	
		коли- чество	смен- ность	коли- чество	смен- ность	коли- чество	смен- ность
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ГБУЗ СК «Ставрополь- ский краевой клинический онкологиче- ский диспан- сер»	105	4	45	3	6	4
2.	ГБУЗ СК «Пя- тигорский межрайонный онкологиче- ский диспан- сер»	54	3	12	3	—	—
3.	ГБУЗ СК «Кисловод- ская городская больница»	17	2	—	—	—	—
4.	ГБУЗ СК «Краевой центр специ- ализирован- ных видов ме- дицинской по- мощи № 1»	10	2	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8
5.	ГБУЗ СК «Ставрополь- ский краевой клинический многопро- фильный центр»	8	2	–	–	–	–
6.	ГБУЗ СК «Го- родская боль- ница» горо- да Невинно- мысска	10	1	–	–	–	–
7.	ГБУЗ СК «Ес- сентукская го- родская кли- ническая боль- ница»	10	2	–	–	–	–
Итого		214	–	57	–	6	–».

1.2.13. В абзаце пятьдесят шестом слова «в 2024 году» заменить слова-
ми «в 2025 году».

1.2.14. В абзаце пятьдесят седьмом слова «в 2024 году» заменить слова-
ми «в 2025 году».

1.2.15. Таблицу 22 «Перечень диагностических подразделений меди-
цинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую по-
мощь пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском
крае, в 2024 году» изложить в следующей редакции:

ПЕРЕЧЕНЬ

диагностических структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском крае, в 2025 году

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену (единиц)
-------	---	--

ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»

1.	Отделение малоинвазивных вмешательств	68,3
2.	Кабинет функциональной диагностики	57,9
3.	Клинико-диагностическая лаборатория	3915,0
4.	Патологоанатомическое отделение	925,6
5.	Радиоизотопная лаборатория	29,8
6.	Рентгенодиагностическое отделение	169,7
7.	Ультразвуковой диагностики отделение	279,2
8.	Эндоскопическое отделение	74,8

ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»

9.	Клинико-диагностическая лаборатория	1093,6
10.	Патологоанатомическое отделение	33,3».

1.2.16. В абзаце пятьдесят восьмом слова «в 2024 году» заменить словами «в 2025 году».

1.2.17. Абзац шестьдесят третий изложить в следующей редакции:

«Для обеспечения доступности специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в Ставропольском крае развиваются стационарзамещающие технологии. Создана сеть центров амбулаторной онкологической помощи с отделениями дневного стационара для противоопухолевого лечения, выполнено расширение спектра режимов противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре центров амбулаторной онкологической помощи до 18 схем в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Ставропольского края при онкологических заболеваниях и маршрутизации взрослых пациентов с новообразованиями» (далее – приказ министерства здравоохранения Став-

ропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184), а также ведется строительство нового лечебно-диагностического корпуса ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»».

1.2.18. После абзаца сто третьего дополнить абзацем следующего содержания:

«Для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи с применением радионуклидной терапии в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» пациентам со злокачественным новообразованием предстательной железы (С61) проводится радионуклидная терапия костных метастазов. Также для проведения радионуклидной терапии пациенты направляются в федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) «Национальный научно-исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кроме того, пациенты могут быть направлены в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии» Федерального медико-биологического агентства России, ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.».

1.2.19. Абзац сто четырнадцатый изложить в следующей редакции:

«Направление материала в патологоанатомические отделения, выполняющие гистологические исследования 4 и 5 категории сложности, а также иммуногистохимические исследования, осуществляется в соответствии приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184. Сроки выполнения прижизненной патологоанатомической диагностики не превышают 14 рабочих дней.».

1.2.20. В абзаце сто восемнадцатом слова «от 30 сентября 2022 г. № 1207 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н» заменить словами «от 30 сентября 2022 г. № 01-05/1207 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 193н».

1.3. Подраздел 1.6 «Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания» изложить в следующей редакции:

«1.6. Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184 определены порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Ставропольского

края в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края, перечень медицинских организаций, врачи-специалисты которых могут привлекаться в качестве участников онкологического консилиума, установлены схема территориального закрепления медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Ставропольского края и участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края; схема для проведения радионуклидных методов диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями; схема для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии; схема маршрутизации пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования на плановый радиотерапевтический этап лечения в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края; схема маршрутизации пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования на плановый хирургический этап лечения в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края; схема маршрутизации пациентов с неподтвержденным диагнозом злокачественного новообразования на плановый хирургический этап лечения в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, определены алгоритмы взаимодействия медицинских организаций по видам оказываемой помощи, направлению биоматериала, направлению пациентов на консультативный прием в поликлинику онкологического диспансера, маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями при возникновении неотложных состояний, направлению пациентов для осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, прохождения медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

При подозрении или выявлении у пациента злокачественного новообразования врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия – в первичный онкологический кабинет медицинской организации или поликлинические отделения онкологических диспансеров согласно схеме закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, врач-онколог первичного онкологического кабинета или поликлинического отделения онколо-

гического диспансера в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организуют взятие биологического материала для цитологического, гистологического исследования биопсийного (операционного) материала и направление в патологоанатомическое отделение, а также организуют выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета) направляет пациента в онкологический диспансер.

Закрепление муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и диспансерном наблюдении пациентов со злокачественными новообразованиями осуществляется следующим образом:

Минераловодский муниципальный округ, город-курорт Кисловодск закреплены за центром амбулаторной онкологической помощи, организованным на базе ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»;

Арзгирский, Благодарненский, Буденновский, Левокумский, Нефтекумский, Новоселицкий, Степновский муниципальные округа закреплены за центром амбулаторной онкологической помощи, организованным на базе ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» города Буденновска;

Промышленный район города Ставрополя и Шпаковский муниципальный округ закреплены за центром амбулаторной онкологической помощи, организованным на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» города Ставрополя;

Андроповский, Кочубеевский муниципальные округа и город Невинномысск закреплены за центром амбулаторной онкологической помощи, организованным на базе ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска;

Предгорный муниципальный округ, город-курорт Ессентуки закреплены за центром амбулаторной онкологической помощи, организованным на базе ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»;

Ленинский, Октябрьский районы города Ставрополя, Александровский, Апанасенковский, Грачевский, Изобильненский, Ипатовский, Кировский, Красногвардейский, Курский, Новоалександровский, Петровский, Советский, Труновский, Туркменский муниципальные округа закреплены за ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»;

Георгиевский муниципальный округ, города-курорты Железноводск, Пятигорск, город Лермонтов закреплены за ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер».

В 36 первичных онкологических кабинетах, функционирующих на базе медицинских организаций, также оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях.

В Ставропольском крае специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями оказывают

ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» и ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница».

Радиоизотопные исследования пациентам со злокачественными новообразованиями выполняются в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер». В 2025 году выполнены следующие виды радиоизотопных исследований:

- сцинтиграфия полипозиционная костей – 7 153 исследования;
- сцинтиграфия щитовидной железы – 844 исследования;
- сцинтиграфия лимфатической системы – 836 исследований;
- однофотонная эмиссионная компьютерная томография костей скелета – 519 исследований;
- ангионевроцинтиграфия – 277 исследований;
- сцинтиграфия паращитовидных желез – 157 исследований.

Сроки ожидания таких исследований не превышают сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края. На существенное снижение сроков ожидания и увеличение количества таких исследований повлияло введение в работу радиоизотопной лаборатории второй смены с дополнительным генератором-Тс99м и радиофармпрепаратами.

В Ставропольском крае отсутствует доступность радиофармацевтических лекарственных препаратов в медицинских организациях. Будет обеспечено создание циклотронно-радиохимического (производственного) блока.

В 2025 году поставщиком радиоактивного изотопа для выполнения однофотонной эмиссионной компьютерной томографии являлось Акционерное общество «Всерегionalное объединение «Изотоп». Среднее время доставки изотопа от отгрузки поставщика до разгрузки получателя составляет 3 120 минут.

Исследования методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией для жителей Ставропольского края, выполняет общество с ограниченной ответственностью «ПЭТ-Технолоджи-Диагностика» город Ставрополь. Исследования с опухолетропными РФП (^{18}F -Фтордезоксиглюкоза) и с опухолетропными РФП (^{18}F -PSMA) выполняются в системе обязательного медицинского страхования и их количество составляет 3500 исследований в год.

В Ставропольском крае в отделениях радиотерапии ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» проводятся лучевая терапия (1 – 8 уровень), лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (2 – 7 уровень), дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях (1 – 39 Гр., 40 – 69 Гр.), фотодинамическая терапия, синхронная химиолучевая терапия.

Пациенты с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования при наличии показаний по решению консилиума врачей (подкомиссии врачебной комиссии – консультативного бюро) ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» получают радиотерапевтическую медицинскую помощь в плановом порядке.

В соответствии со схемой маршрутизации пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования на плановый радиотерапевтический этап лечения в медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, определенной приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184, все пациенты направляются в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для проведения им терапии по следующим методам: конвенциональная лучевая терапия; конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, STR, STRT; трехмерная конформная лучевая терапия; высокоэнергетическая стереотаксическая радиотерапия; радиомодификация; компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия; 3D-4D планирование; глубокая рентгенотерапия; контактная лучевая терапия; внутрисполостная гамма-терапия; брахитерапия высокомоментная (высокодозная) источниками Ir-192, Co-60.

С 2023 года внедрен новый метод лечения препаратом Ксофиги (Ra-223) при метастатическом кастрационно-резистентном раке предстательной железы с метастатическим поражением костной системы при отсутствии висцеральных метастазов.

Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184 также определена маршрутизация пациентов из муниципальных округов Ставропольского края в зависимости от применяемых методов планового радиотерапевтического лечения. Так, в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для проведения дистанционной радиотерапии, лучевой терапии на линейных ускорителях, близкофокусной рентгенотерапии, контактной лучевой терапии, лучевой терапии с применением радиомодификаторов, радиопротекторов, сочетанной радиотерапии (дистанционной с внутрисполостным облучением), комбинированного химиолучевого лечения направляются пациенты из Александровского, Андроповского, Апанасенковского, Арзгирского, Благодарненского, Буденновского, Грачевского, Изобильненского, Ипатовского, Кировского, Кочубеевского, Красногвардейского, Курского, Левокумского, Нефтекумского, Новоалександровского, Новоселицкого, Петровского, Советского, Степновского, Труновского, Туркменского и Шпаковского муниципальных округов, городов Ставрополя и Невинномысска, а в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» для проведения дистанционной радиотерапии, лучевой терапии на линейных ускорителях, близкофокусной рентгенотерапии, контактной лучевой терапии, лучевой терапии с применением радиомодификаторов, радиопротекторов, сочетанной радио-

терапии (дистанционной с внутриволостным облучением), комбинированного химиолучевого лечения направляются пациенты из Георгиевского, Минераловодского, Предгорного муниципальных округов, городов-курортов Ессентуки, Железноводска, Кисловодска, Пятигорска, города Лермонтова. Полученное в рамках приоритетного национального проекта «Здравоохранение» оборудование позволило реализовать все методики проведения лучевой терапии.

Таким образом, пациенты по всем основным локализациям злокачественных новообразований получают радиотерапевтическое лечение на территории Ставропольского края.

Пациенты с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования при наличии показаний по решению консилиума врачей (подкомиссии врачебной комиссии – консультативного бюро) ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» направляются на специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь с применением методов радионуклидной терапии, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями с применением методов радионуклидной терапии, определенной приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184, в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», а также в ФГБУ «Национальный научно-исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кроме того, пациенты могут быть направлены в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н.Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии» Федерального медико-биологического агентства России, ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.».

2. Приложение 2 «План мероприятий краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае» к Программе изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

3. Пункт 29 приложения 14 к Программе «Информация о сети смотровых кабинетов в Ставропольском крае» признать утратившим силу.

4. Приложение 16 «Перечень лечебных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями в Ставропольском крае, в 2024 году» к Программе изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим Изменениям.

Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в
краевую программу «Борьба с онко-
логическими заболеваниями в Став-
ропольском крае»

«Приложение 2

к краевой программе «Борьба с
онкологическими заболеваниями в
Ставропольском крае»

ПЛАН

мероприятий краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1	2	3	4	5	6

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

- | | | | | | |
|------|---|----------------------|-------------------------|---|--|
| 1.1. | Проведение активной про-
филактической работы
среди населения Ставро-
польского края в амбу-
латорно-поликлинических
учреждениях и подразделе- | 01 июля
2025 года | 31 декабря
2030 года | министерство здраво-
охранения Ставрополь-
ского края (далее – мин-
здрав края);
главный внештатный
специалист по медицин- | ежеквартальное проведение «Школ
пациента» для пациентов с фактора-
ми риска неинфекционных заболева-
ний с охватом 112 000 человек; еже-
годное обучение пациентов с факто-
рами риска неинфекционных |
|------|---|----------------------|-------------------------|---|--|

1	2	3	4	5	6
	ниях первичного звена здравоохранения, продолжение работы «Школ пациента» по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний			ской профилактике минздрава края (далее – главный внештатный специалист по медицинской профилактике); руководители медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации)	заболеваний в «Школах пациента» с охватом 450 000 человек
1.2.	Проведение активной профилактической работы среди населения Ставропольского края в амбулаторно-поликлинических учреждениях и подразделениях первичного звена здравоохранения, продолжение работы «Школ здоровья» для пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе для пациентов со злокачественными новообразованиями,	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	ежеквартальное проведение «Школ здоровья» для пациентов с хроническими заболеваниями; ежегодное обучение в «Школах здоровья» более 90 000 пациентов с хроническими заболеваниями, из них более 3 000 пациентов с хроническими заболеваниями в «Школах здоровья» для пациентов со злокачественными новообразованиями; ежегодное проведение более 600 000 индивидуальных и 100 000 групповых консультаций населения Ставропольского края во

1	2	3	4	5	6
	проведение индивидуального и группового консультирования				время проведения профилактических медицинских осмотров и при обучении пациентов в «Школах пациента» и «Школах здоровья»
1.3.	Проведение методического консультирования специалистов, занятых в службе профилактики медицинских организаций на постоянной основе, разработка методических материалов специалистами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	ежеквартальное осуществление не менее 10 выездов в муниципальные образования Ставропольского края в целях проведения конференций с участием заместителей главных врачей по амбулаторно-поликлинической работе, заведующих отделениями (кабинетами) медицинской профилактики и руководителей центров здоровья по вопросам профилактики инфекционных заболеваний
1.4.	Проведение мероприятий в рамках информационно-коммуникационной кампании, выпуск печатной продукции, информационных материалов	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	выпуск и распространение печатной продукции, в том числе брошюр, буклетов, листовок не менее 6 видов в количестве не менее 51 000 экземпляров по темам: «Профилактика хронических инфекционных забо-

1	2	3	4	5	6
					леваний», «Коррекция факторов риска, способствующих развитию онкологических заболеваний»
1.5.	Проведение мероприятий в рамках информационно-коммуникационной кампании (телерадиоэфиров)	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	ежегодный выпуск не менее 2 аудиороликов, а также выпуск телепередач и радиопередач по темам: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», «Коррекция факторов риска, способствующих развитию онкологических заболеваний»
1.6.	Подготовка медицинскими организациями материала для информационно-разъяснительной работы по профилактике потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист психиатр-нарколог минздрава края (далее — главный внештатный психиатр-нарколог); руководители медицинских организаций	размещение информационных материалов, листовок, брошюр, буклетов (аудиороликов, видеороликов) в медицинских организациях на всех доступных площадках (на сайтах медицинских организаций Ставропольского края, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в социальных сетях, в холлах, на информационных стендах и т.п.)

1	2	3	4	5	6
1.7.	Проведение медицинскими организациями информационно-разъяснительной работы среди подростков, молодежи и их родителей по профилактике потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист психиатр-нарколог; руководители медицинских организаций	ежеквартальное проведение 105 лекций, 22 родительских лекториев, 10 вебинаров
1.8.	Снижение розничных продаж алкогольной продукции с содержанием 100-процентного этилового спирта на душу населения Ставропольского края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист психиатр-нарколог; руководители медицинских организаций	достижение планового значения показателя «Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения Ставропольского края» краевой программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Ставропольском крае», значение которого в 2026 году составляет 4,4 литра чистого 100-процентного спирта на душу населения Ставропольского края, и снижение значения данного показателя до 4,28 литров чистого 100-процентного спирта на душу населения Ставропольского края к 2030 году

1	2	3	4	5	6
1.9.	Снижение распространенности потребления табака среди населения Ставропольского края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист психиатр-нарколог; руководители медицинских организаций	достижение планового значения показателя «Распространенность потребления табака среди населения Ставропольского края» краевой программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Ставропольском крае», значение которого в 2026 году составляет 15,42 процента в общей численности населения Ставропольского края, и снижение данного показателя до 13,91 процента в общей численности населения Ставропольского края к 2030 году
1.10.	Увеличение выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Ставропольского края факторов риска, других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных за-	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист психиатр-нарколог; руководители медицинских организаций	выявление при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации наличия факторов риска, других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, у взрослого населения Ставропольского края по данным формы отраслевой статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского

1	2	3	4	5	6
	болеваний, у взрослого населения Ставропольского края, таких как избыточная масса тела и ожирение				осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»: избыточная масса тела – не менее чем у 240 000 человек; ожирение – не менее чем у 100 000 человек
1.11.	Обеспечение координации и межведомственного взаимодействия по вопросам формирования среды, способствующей ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, населением Ставропольского края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике	ежегодное проведение не менее 2 заседаний координационного совета по вопросам укрепления общественного здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний на территории Ставропольского края, образованного постановлением Правительства Ставропольского края от 23 июля 2019 г. № 322-п «О координационном совете по вопросам укрепления общественного здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний на территории Ставропольского края»
1.12.	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических медицинских	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике	постановка на учет и проведение профилактических мероприятий с пациентами из групп риска с отягощенной наследственностью по зло-

1	2	3	4	5	6
	осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения и проведение мероприятий, направленных на профилактику рака в группах повышенного риска				качественным новообразованиям в количестве не менее 9 000 человек в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
1.13.	Получение сведений об охвате вакцинопрофилактикой против вируса папилломы человека населения Ставропольского края, определение контингента и расчет потребности для проведения иммунизации детей против вируса папилломы человека (количество лиц, подлежащих вакцинации)	01 июля 2027 года	31 декабря 2027 года	начальник отдела анализа эпидемиологической обстановки минздрава края; начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения минздрава края	определение контингента, подлежащего вакцинации, и произведение расчета потребности в вакцине для проведения вакцинопрофилактики против вируса папилломы человека
1.14.	Включение мероприятия по вакцинации против вируса папилломы человека в государственную программу Ставропольского края «Развитие здравоохранения»	01 января 2028 года	31 декабря 2028 года	минздрав края	включение мероприятия по вакцинации против вируса папилломы человека в государственную программу Ставропольского края «Развитие здравоохранения»

1	2	3	4	5	6
1.15.	Проведение вакцинопрофилактики против вируса папилломы человека	01 января 2028 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	достижение охвата иммунизацией против вируса папилломы человека не менее 85,0 процента от подлежащего контингента
1.16.	Повышение приверженности населения Ставропольского края к вакцинопрофилактике против гепатита В	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	достижение и поддержание регламентированного уровня охвата иммунизацией декретированного контингента против гепатита В не менее 95,0 процента

2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

2.1.	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и первичном медицинском осмотре в части выявления наследственности по группам злокачественных новообразований, ранних симптомов злокачественных новообразований и факторов риска	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	достижение охвата индивидуальным консультированием и дополнительными обследованиями не менее 85,0 процента пациентов с выявленными рисками наследственности по группам злокачественных новообразований, ранними симптомами злокачественных новообразований и факторами риска
------	---	-------------------	----------------------	--	--

1	2	3	4	5	6
2.2.	Обучение специалистов первичного звена (специалистов фельдшерско-акушерских пунктов, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (обучение по вопросам онконастороженности, забору мазка из шейки матки)	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог минздрава края (далее – главный внештатный специалист-онколог); руководители медицинских организаций	ежеквартальное обучение по вопросам онконастороженности, забору мазка из шейки матки не менее 10 специалистов первичного звена
2.3.	Проведение специальной подготовки и отработки практических навыков по вопросам онконастороженности, в том числе по определению и дифференциальной диагностики объемных образований, для специалистов первичного звена (специалистов фельдшерско-акушерских пунктов, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских кон-	01 июля 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежеквартальное обучение не менее 10 специалистов медицинских организаций

1	2	3	4	5	6
	сультаций), первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»				
2.4.	Проведение обучающих семинаров по отдельным вопросам реализации приказа минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Ставропольского края при онкологических заболеваниях и маршрутизации взрослых пациентов с новообразованиями» (далее – приказ минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184) для специалистов первичного звена (специалистов фельдшер-	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	проведение не менее 3 обучающих семинаров

1	2	3	4	5	6
	ско-акушерских пунктов, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций), первичных онкологических кабинетов, центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»				
2.5.	Контроль охвата диспансерным наблюдением пациентов из групп риска по развитию злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (далее – приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н)	01 июля 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении минздрава края (далее – главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении); руководители медицинских организаций	ежеквартальная выгрузка данных по диспансерному наблюдению за пациентами из групп риска по развитию злокачественных новообразований из программного комплекса «Регистр сегмента единого регистра застрахованных» Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края

1	2	3	4	5	6
2.6.	Обеспечение контроля осуществления диспансерного наблюдения за пациентами из групп риска по развитию злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н	01 января 2026 года	31 декабря 2027 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	создание и наполнение регистра пациентов с факторами риска возникновения злокачественных новообразований, предопухолевыми заболеваниями в вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Профилактика»
2.7.	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н	01 января 2028 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	увеличение охвата диспансерным наблюдением за пациентами из групп риска по развитию злокачественных новообразований до 85,0 процента
2.8.	Обучение специалистов рентгенологов, специалистов ультразвуковой диа-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по лучевой	ежегодное обучение не менее 50 специалистов рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагно-

1	2	3	4	5	6
	гностики по выявлению ранних признаков объемных образований			и инструментальной диагностике минздрава края (далее – главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике); главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	стики по выявлению ранних признаков объемных образований
2.9.	Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главные внештатные специалисты минздрава края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	обеспечение контроля не менее 10,0 процента протоколов исследований, выполненных при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; отражение выявленных дефектов в отчете главного внештатного специалиста-онколога
2.10.	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации с описанием результата	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике минздрава края (далее – главный вне-	ежеквартальное проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации; описание результатов исследования

1	2	3	4	5	6
	тов исследований по системе Bethesda			штатный специалист по клинической лабораторной диагностике); руководители медицинских организаций	мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау по системе Bethesda в 100,0 процента исследований
2.11.	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии минздрава края (далее – главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии); руководители медицинских организаций	контроль и анализ качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки не менее 10,0 процента
2.12.	Контроль за пациентами, направленными на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков из шейки матки	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии; руководители медицинских организаций	достижение охвата кольпоскопическим обследованием не менее 90,0 процента и более пациенток с выявленными патологическими отклонениями при взятии мазка из шейки матки

1	2	3	4	5	6
2.13.	Контроль за пациентами с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедшими эндоскопическое обследование на II этапе диспансеризации	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по эндоскопии минздрава края; руководители медицинских организаций	достижение охвата эндоскопическим обследованием до 90,0 процента пациентов с положительным тестом кала на скрытую кровь
2.14.	Контроль за пациентами с выявленными на маммографии отклонениями по классификации BI-RADS III и IV, направленными на консультацию и дальнейшее обследование к врачу-онкологу	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	достижение охвата консультацией врача-онколога и обследованием не менее 90,0 процента пациентов с выявленными на маммографии отклонениями по классификации BI-RADS III и IV
2.15.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастроуденоскопии в соответствии с подпунктом «б» пункта 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	проведение анализа по форме отраслевой статистической отчетности №131/0 «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»; ежегодный охват пациентов эзофагогастроуденоскопией не менее 90,0 процента от числа пациентов, подлежащих проведению эзофагогастроуденоскопии

1	2	3	4	5	6
	здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н)				
2.16.	Проведение стоматологического скрининга на территории Ставропольского края	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-стоматолог; руководители медицинских организаций	обеспечение охвата стоматологическим скринингом взрослого населения на территории Ставропольского края 100,0 процента пациентов, прошедших стоматологический осмотр
2.17.	Контроль использования в деятельности врачей первичного звена здравоохранения чек-листа осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	использование врачами первичного звена здравоохранения чек-листа осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания в 100,0 процента медицинских организаций

1	2	3	4	5	6
2.18.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена, внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций злокачественных новообразований, проведение аудита работы смотровых кабинетов	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии; руководители медицинских организаций	проведение в медицинских организациях регулярных проверок использования рекомендаций по проведению осмотров на предмет выявления визуальных локализаций злокачественных новообразований при выездных мероприятиях с организационно-методической целью
2.19.	Проведение анализа охвата определенных групп взрослого населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	ежегодное достижение охвата профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией не менее 70,0 процента взрослого населения Ставропольского края
2.20.	Проведение анализа результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; руководители медицинских организаций	ежегодное проведение анализа результатов профилактических мероприятий (профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансеризации репродуктивного здоровья) по раннему выявлению злокачественных новообразований, рака in situ и предраковых заболева-

1	2	3	4	5	6
					ний с указанием планируемого числа контингента по каждому применяемому скрининговому методу в рамках реализации приказа Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н
2.21.	Проведение анализа результатов диспансеризации граждан репродуктивного возраста (18-49 лет) Ставропольского края	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии; главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью мужчин минздрава края; руководители медицинских организаций	увеличение охвата граждан репродуктивного возраста (18-49 лет) Ставропольского края диспансеризацией с целью оценки репродуктивного здоровья и раннего выявления онкологических заболеваний: в 2026 году – до 35,0 процента; в 2027 году – до 38,0 процента; в 2028 году – до 42,0 процента; в 2029 году – до 46,0 процента; в 2030 году – до 50,0 процента
2.22.	Выезды мобильных медицинских бригад в населенные пункты, расположенные на значительном удалении от медицинской организации	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежегодное проведение не менее 4 000 выездов мобильных медицинских бригад с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих

1	2	3	4	5	6
					плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий
2.23.	Выполнение бригадных выездов с консультативной и методической целями в муниципальные образования Ставропольского края в рамках регионального проекта «За здоровье»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежеквартальное выполнение не менее 3 бригадных выездов в муниципальные образования Ставропольского края с консультативной и методической целями
2.24.	Обеспечение проведения скрининга на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин)	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный онколог; руководители медицинских организаций	ежегодное проведение скрининга на уровень простатического специфического антигена у мужчин (в возрасте 45, 50, 55, 60, 64 лет)
2.25.	Обеспечение проведения скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный	проведение скрининга колоректального рака не менее 80,0 процента от целевой группы пациентов в рамках проведения 1 этапа диспансеризации;

1	2	3	4	5	6
				специалист-онколог; руководители медицин- ских организаций	обеспечение достижения показателя патологических отклонений после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь не менее 4,0 процента и охвата колоноскопией не менее 70,0 процента целевой группы пациентов с выявленными отклонениями в рамках проведения 1 этапа диспансеризации
2.26.	Обеспечение проведения скрининга рака шейки матки ежегодно у всех женщин в рамках проведения диспансеризации и дополнительное проведение онко-скрининга методом жидкостной цитологии	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицин- ских организаций	ежегодное проведение скрининга рака шейки матки и выполнение не менее 130 000 исследований цитологии мазка шейки матки в рамках проведения диспансеризации
2.27.	Обеспечение проведения скрининга в рамках проведения диспансеризации на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин)	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицин- ских организаций	проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (BI-RADS) 1 раз в 2 года (в возрасте от 40 до 75 лет включительно)

1	2	3	4	5	6
2.28.	Обеспечение проведения скрининга при проведении диспансеризации на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежегодное проведение эзофагогастродуоденоскопии в возрасте от 45 лет
2.29.	Организация референсных центров цитологических и маммографических исследований, проводимых в рамках диспансеризации с целью онкопоиска на базе онкологических диспансеров, в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 октября 2021 г. № 01-05/1467 «О главных внештатных специалистах министерства здравоохранения Ставропольского края»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	обеспечение пересмотра 30,0 процента маммографических исследований и 15,0 процента цитологических исследований, проводимых в рамках диспансеризации

1	2	3	4	5	6
2.30.	Организация мониторинга работы смотровых кабинетов медицинских организаций с целью повышения выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии; руководители медицинских организаций	обеспечение проведения ежедневного осмотра в смотровом кабинете не менее 25 пациентов (на 1 кабинет) с целью выявления 0,03 процента патологических состояний, требующих дообследования, от числа осмотренных пациентов
2.31.	Проведение выездных проверок смотровых кабинетов медицинских организаций	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	оказание специалистами ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» организационно-методической помощи по вопросам организации работы смотрового кабинета: в 2026 году – 12 медицинским организациям; в 2027 году – 15 медицинским организациям; в 2028 году – 18 медицинским организациям; в 2029 году – 20 медицинским организациям;

1	2	3	4	5	6
					в 2030 году – 25 медицинским организациям
2.32.	Осуществление выездных мероприятий по контролю проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях, имеющих риски недостижения целевых показателей краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежегодное проведение не менее 10 выездных проверок по контролю за проведением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях, имеющих риски недостижения целевых показателей краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае»
2.33.	Повышение качества проведения онкологического скрининга в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01 июня 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	проведение специальной подготовки по онкологической настороженности и курса практических навыков для медицинских работников, осуществляющих осмотры в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, смотровых кабинетов, поликлиник, женских консультаций, врачебных амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов,

1	2	3	4	5	6
					фельдшерских здравпунктов, кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций Ставропольского края в симуляционном классе при отделе по организации онкологической помощи ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»;
					проведение отработки на тренажерах навыков осмотра пациента на раннее выявление злокачественных новообразований визуальных и иных локализаций ежегодно не менее 100 человек

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

3.1.	Контроль соблюдения алгоритма движения пациентов при установлении подозрения на злокачественные новообразования, в том числе визуальных локализаций в соответствии с при-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицин- ских организаций	ежеквартальное проведение мониторинга деятельности центров амбулаторной онкологической помощи с целью увеличения числа установленных диагнозов злокачественных новообразований в центрах амбулаторной онкологической помощи с еже-
------	---	----------------------	-------------------------	--	--

1	2	3	4	5	6
	казом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184				квартальным отражением в отчете фактических поставленных диагнозов в центрах амбулаторной онкологической помощи, от числа установленных диагнозов злокачественных новообразований в медицинских организациях Ставропольском края: в 2025 году – 30,0 процента; в 2026 году – 31,0 процента; в 2027 году – 32,0 процента; в 2028 году – 33,0 процента; в 2029 году – 34,0 процента; в 2030 году – 35,0 процента
3.2.	Обеспечение проведения полного объема и соблюдения сроков обследований пациентов в условиях центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с рекомендуемыми алгоритмами уточняющей диагностики злокачественных новообразований на территории Ставропольского края с использованием возможностей медицин-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежеквартальное проведение мониторинга деятельности центров амбулаторной онкологической помощи с целью увеличения числа пациентов, которым проведен полный объем обследований с соблюдением сроков в центрах амбулаторной онкологической помощи, от числа направленных пациентов с подозрением на злокачественные новообразования в центры амбулаторной онкологической помощи, с ежеквартальным отражением в отчете фактических сро-

1	2	3	4	5	6
	ских организаций в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184				ков обследований со следующей динамикой показателя: в 2025 году – 30,0 процента; в 2026 году – 34,0 процента; в 2027 году – 38,0 процента; в 2028 году – 42,0 процента; в 2029 году – 46,0 процента; в 2030 году до 50,0 процента
3.3.	Актуализация нормативного правового акта в Ставропольском крае по маршрутизации пациентов по профилю «онкология»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодная актуализация приказа минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184
3.4.	Организация «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители подразделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	проведение своевременно начатого обследования и специализированного лечения у 85,0 процента пациентов от общего количества пациентов, обратившихся с подозрением на онкологическое заболевание и подлежащих обследованию и специализированному лечению в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»;

1	2	3	4	5	6
					организация мониторинга сроков обследования и получения специализированного лечения на базе поликлинических отделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
3.5.	Проведение мероприятий по организации «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в медицинских организациях, на базе которых распложены центры амбулаторной онкологической помощи, а в случае отсутствия – первичных онкологических кабинетов	01 июля 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	проведение специалистами отдела по организации онкологической помощи, функционирующего на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», мониторинга сроков обследования и получения специализированного лечения пациентов в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184; ежемесячное предоставление отчета медицинскими организациями, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи, об их работе в отдел по организации онкологической помощи ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для проведения анализа представленных данных

1	2	3	4	5	6
3.6.	Обеспечение транспортной доступности для пациентов с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	использование более 730 транспортных средств, приобретенных для медицинских организаций в рамках реализации в период 2021-2025 годов краевой программы «Программа модернизации первичного звена здравоохранения в Ставропольском крае», утвержденной Постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2020 г. № 671-п, для доставки пациентов, в том числе с онкологическими заболеваниями, в медицинские организации для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
3.7.	Создание системы мониторинга передачи информации о пациентах с подозрением на онкологическое заболевание и контроля до момента верификации диагноза посредством государственной информацион-	01 января 2027 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	создание системы мониторинга контроля и передачи информации о пациентах с подозрением на онкологическое заболевание до момента верификации диагноза посредством государственной информационной системы здравоохранения Ставропольского края

1	2	3	4	5	6
	ной системы здравоохранения Ставропольского края, доработка подсистемы «ОНКО», являющейся подсистемой государственной информационной системы здравоохранения Ставропольского края				
3.8.	Развитие информационного сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	создание на сайтах медицинских организаций онлайн-платформы «Личный кабинет пациента», предоставляющей доступ к медицинским услугам и данным в режиме реального времени; обеспечение функционирования официального сайта ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», расположенного по адресу https://ставонко.рф/ ; создание возможности перехода на веб-ресурс «Личный кабинет пациента»

1	2	3	4	5	6
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1.	Контроль использования врачами-онкологами центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов чек-листов для проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) по нозологическим группам пациентам с подозрением на злокачественные новообразования	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежеквартальный контроль за проведением диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на злокачественные новообразования в соответствии с чек-листом не менее 80,0 процента
4.2.	Контроль соблюдения рекомендуемых алгоритмов диагностического этапа в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, утвержденных приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184, врачами-терапевтами, врачами-специ-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	проведение выборочной проверки амбулаторных карт пациентов, направленных в онкологические диспансеры с подозрением на злокачественные новообразования, не менее 5,0 процента от общего числа таких амбулаторных карт

1	2	3	4	5	6
	алистами в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи				
4.3.	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований в соответствии с нормативом, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежемесячный мониторинг эффективности использования диагностического оборудования с целью сокращения сроков ожидания обследований компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии с ежеквартальным отражением в отчете фактических дней ожидания по видам исследований и следующей динамикой показателя: в 2025 году – 14 дней; в 2026 году – 13 дней; в 2027 году – 11 дней; в 2028 году – 10 дней; в 2029 году – 9 дней; в 2030 году – 7 дней
4.4.	Повышение эффективности работы центров амбулаторной онкологической помощи, увеличение планируемого количества госпитализаций и расширение схем	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ежегодное достижение общего числа госпитализаций пациентов с онкологическими заболеваниями в дневной стационар центра амбулаторной онкологической помощи: в ГБУЗ СК «Краевой центр специа-

1	2	3	4	5	6
	для противоопухолевого лекарственного лечения в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184				лизированных видов медицинской помощи № 1» не менее 300 госпитализаций; в ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» не менее 1500 госпитализаций; в ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» не менее 1500 госпитализаций; в ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска не менее 300 госпитализаций; в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» не менее 400 госпитализаций; расширение схем противоопухолевого лекарственного лечения до 25 схем
4.5.	Обеспечение выполнения объемов амбулаторных приемов пациентов с подозрением на злокачественное онкологическое заболевание в центрах амбула-	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций, на базе которых функцио-	ежеквартальное обеспечение амбулаторных приемов в центрах амбулаторной онкологической помощи пациентов с подозрением на злокачественное онкологическое заболевание;

1	2	3	4	5	6
	торной онкологической помощи			нируют центры амбулаторной онкологической помощи	ежегодное обеспечение в центрах амбулаторной онкологической помощи амбулаторных приемов не менее 6 000 пациентов с подозрением на злокачественное онкологическое заболевание: в ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» – не менее 700 пациентов; в ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» – не менее 700 пациентов; в ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» – не менее 3 000 пациентов; в ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска – не менее 300 пациентов; в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» – не менее 1 500 пациентов
4.6.	Контроль за предоставлением информации в отчет «Мониторинг деятельности центров амбулаторной он-	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицин-	ежемесячный контроль за внесением данных по основным показателям деятельности каждого центра амбулаторной онкологической помощи в

1	2	3	4	5	6
	кологической помощи 2025-2030» в аналитической системе мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС)			ских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи	отчет «Мониторинг деятельности центров амбулаторной онкологической помощи 2025-2030» в АСММС; ежеквартальный анализ деятельности каждого центра амбулаторной онкологической помощи
4.7.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов в работе центров амбулаторной онкологической помощи в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи	ежегодный контроль за наличием в медицинских организациях, на базе которых организованы центры амбулаторной онкологической помощи, всех необходимых специалистов в соответствии с приказом минздрава края 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184
4.8.	Обеспечение закрепления за каждым муниципальным образованием Ставропольского края кураторов врачей-онкологов медицинских организаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	обеспечение выездов мультидисциплинарных бригад специалистов в медицинские организации с целью контроля качества оказания медицинской помощи пациентам по утвержденному плану-графику
4.9.	Открытие центра амбулаторной онкологической по-	01 января 2028 года	31 декабря 2028 года	минздрав края; главный внештатный	издание нормативного акта минздрава края об открытии центра ам-

1	2	3	4	5	6
	мощи в г. Изобильном Изобильненского муниципального округа Ставропольского края			специалист-онколог; руководитель ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	булаторной онкологической помощи, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с учетом возможностей центра амбулаторной онкологической помощи
4.10.	Открытие центра амбулаторной онкологической помощи в г. Светлограде Петровского муниципального округа Ставропольского края	01 января 2029 года	31 декабря 2029 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководитель ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	издание нормативного акта минздрава края об открытии центра амбулаторной онкологической помощи, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с учетом возможностей центра амбулаторной онкологической помощи
4.11.	Проведение регулярных дистанционных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети всех муниципальных образований Ставропольского края с использованием телемедицинских средств связи	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение телемедицинских консультаций по системе врач-врач в соответствии с потребностью, но не менее 1200 телемедицинских консультаций

1	2	3	4	5	6
4.12.	Повышение доступности медицинской помощи для пациентов центров амбулаторной онкологической помощи путем проведения телемедицинских консультаций	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи	проведение на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» телемедицинских консультаций в формате «врач центра амбулаторной онкологической помощи – врач ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для первичных пациентов; ежегодный охват телемедицинскими консультациями первичных пациентов центров амбулаторной онкологической помощи не менее 10,0 процента от общего числа таких пациентов
4.13.	Мониторинг своевременного начала обследования и специализированного лечения пациентов в центрах амбулаторной онкологической помощи	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи	проведение мониторинга сроков обследования и получения специализированного лечения на базе центров амбулаторной онкологической помощи; еженедельное предоставление отчета руководителями центров амбулаторной онкологической помощи в отдел по организации онкологической по-

1	2	3	4	5	6
					мощи ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
4.14.	Повышение укомплектованности врачами специалистами центров амбулаторной онкологической помощи	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторной онкологической помощи	проведение мероприятий по повышению укомплектованности врачами специалистами центров амбулаторной онкологической помощи: в ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» в 2026 году – прием на основную работу 2 врачей-стажеров-онкологов после прохождения аккредитации; в ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» в 2026 году запланировано оформление двух целевых направлений на обучение по программе специалитета «лечебное дело» и последующее целевое обучение по программе ординатуры по специальности «Онкология»; в ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» в 2025 году заключен один договор о целевом обучении по

1	2	3	4	5	6
					программе ординатуры по специальности «Онкология», в 2026 году – сформирована одна заявка на целевое обучение по программе ординатуры по специальности «Онкология»; в ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска в 2026 году запланирован прием одного ординатора врача-онколога на стажировку; в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» в 2026 году планируется проведение актуализации штатного расписания
4.15.	С целью развития патолого-анатомической службы Ставропольского края и сокращения сроков проведения исследований биологического материала в диагностических сложных случаях для уточнения результатов патолого-анатомического исследования, специалист патолого-анатомиче-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный онколог; руководители медицинских организаций	проведение консультаций в референс-центре в соответствии с потребностью не менее 1 800 обращений в год, в том числе методом цифровой микроскопии; проведение иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований биологического материала в федеральном государственном бюджетном учреждении (далее – ФГБУ) «Национальный науч-

1	2	3	4	5	6
	ского отделения организует на-правление цифровых изображений, полученных по результатам исследований, в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, а также биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований в патолого-анатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр)				но-исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; создание референс-центра по завершению строительства и ввода в эксплуатацию нового корпуса ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» в 2030 году
4.16.	Организация дистанционных консультаций при он-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный	проведение телемедицинских консультаций по системе «врач-врач» в

1	2	3	4	5	6
	кологических заболеваниях, входящих в рубрики международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра C37, C38, C40 – C41, C45 – C49, C58, D39, C62, C69 – C72, C74, а также соответствующие кодам международной классификации болезней – онкология 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий			специалист-онколог; руководители медицинских организаций	соответствии с потребностью, но не менее 80,0 процента от общего количества телемедицинских консультаций

5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

5.1.	Проведение реструктуризации онкологической службы Ставропольского края в соответствии с Порядком оказания медицин-	01 января 2028 года	31 декабря 2028 года	минздрав края	введение в эксплуатацию нового корпуса ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» в количестве 122оек онкологических;
------	--	---------------------	----------------------	---------------	--

1	2	3	4	5	6
	ской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – Порядок, приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н), в целях обеспечения качества и доступности медицинской помощи в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»				приведение коечного фонда отделений противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) в соответствие с требованиями Порядка
5.2.	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболе-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапе-	достижение охвата пациентов с подозрением на онкологические заболевания со сроком начала оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с нормати-

1	2	3	4	5	6
	вания в соответствии с нормативом, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края			вт минздрава края (далее – главный внештатный специалист-радиотерапевт); руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	вом, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края, не менее 80,0 процента от общего числа пациентов с подозрением на онкологические заболевания
5.3.	Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в Национальный медицинский исследовательский центр в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	применение критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в Национальный медицинский исследовательский центр в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения

1	2	3	4	5	6
5.4.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; главный внештатный специалист-невролог минздрава края (далее – главный внештатный специалист-невролог); главный внештатный специалист-кардиолог по управлению рисками минздрава края (далее – главный внештатный специалист-кардиолог по управлению рисками); главный внештатный специалист-эндокринолог минздрава края (далее – главный внештатный специалист-эндокринолог); руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую	проведение радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями по профилю «онкология»: в 2026 году до 5 732 исследований; в 2027 году до 5 912 исследований; в 2028 году до 6 091 исследования; в 2029 году до 6 270 исследований; в 2030 году до 6 270 исследований; проведение радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: в 2026 году до 3 523 исследований, из них: 739 исследований по профилю «кардиология», 2 исследования по профилю «неврология», 869 исследований по профилю «эндокринология», 1 913 исследований

1	2	3	4	5	6
				помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	по иным профилям; в 2027 году до 3 961 исследования, из них: 1 109 исследований по профилю «кардиология», 3 исследования по профилю «неврология», 888 исследований по профилю «эндокринология», 1 961 исследование по иным профилям; в 2028 году до 4 399 исследований, из них: 1 478 исследований по профилю «кардиология», 3 исследования по профилю «неврология», 908 исследований по профилю «эндокринология», 2 010 исследований по иным профилям; в 2029 году до 4 841 исследования, из них: 1 848 исследований по профилю «кардиология», 4 исследования по профилю «неврология», 928 исследований по профилю «эндокринология», 2 061 исследование по иным профилям; в 2030 году до 5 283 исследований, из них: 2 217 исследований по профилю «кардиология», 6 исследований по профилю «неврология», 948 исследований по профилю «эн-

1	2	3	4	5	6
					докринология», 2 112 исследований по иным профилям (проведение данных видов исследований на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» с 2027 года)
5.5.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист радиотерапевт; главный внештатный специалист-невролог; главный внештатный специалист-кардиолог по управлению рисками; главный внештатный специалист-эндокринолог; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	проведение радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией по профилю «онкология»: в 2026 году до 4 210 исследований; в 2027 году до 4 299 исследований; в 2028 году до 4 389 исследований; в 2029 году до 4 478 исследований; в 2030 году до 4 568 исследований; проведение радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: в 2026 году до 270 исследований; из них: 4 исследования по профилю «кардиология»; 50 исследований по профилю «неврология»; 24 исследо-

1	2	3	4	5	6
					вания по профилю «эндокринология»; 192 исследования по иным профилям; в 2027 году до 287 исследований, из них: 6 исследований по профилю «кардиология»; 57 исследований по профилю «неврология»; 27 исследований по профилю «эндокринология»; 197 исследований по иным профилям; в 2028 году до 307 исследований, из них: 7 исследований по профилю «кардиология»; 68 исследований по профилю «неврология»; 30 исследований по профилю «эндокринология»; 202 исследования по иным профилям; в 2029 году до 337 исследований, из них: 9 исследований по профилю «кардиология»; 86 исследований по профилю «неврология»; 35 исследований по профилю «эндокринология»; 207 исследований по иным профилям; в 2030 году до 373 исследования, из них: 11 исследований по профилю «кардиология»; 111 исследований по

1	2	3	4	5	6
					профилю «неврология»; 39 исследований по профилю «эндокринология»; 212 исследований по иным профилям (проведение данных видов исследований на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» с 2027 года)
5.6.	Поддержание в рабочем состоянии закупленного лучевого оборудования	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-радиотерапевт	поддержание в рабочем состоянии закупленного лучевого оборудования за счет перезарядки источника на 2-х гамма терапевтических аппаратах Terabalt и установки нового источника, позволяющего увеличить объем пациентов, получающих лучевое лечение со всеми типами злокачественных новообразований до 50 человек в смену
5.7.	Выполнение органосохраняющих операций при хирургическом лечении злокачественных новообразований	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург минздрава края (далее – главный внештатный специалист-хирург)	сохранение доли органосохраняющих операций от 50,0 процента до 70,0 процента от общего количества радикальных операций; увеличение количества органосохраняющих операций с 2 500 операций в 2026 году до 3 000 операций в 2030 году

1	2	3	4	5	6
5.8.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований с использованием хирургического микроскопа	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург	ежегодное увеличение количества операций с использованием хирургического микроскопа на 3,0 процента, в 2025 году проведено 349 операций
5.9.	Продолжение освоения оперативных вмешательств с использованием видеондоскопического оборудования	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург	увеличение числа малоинвазивных операций до 30,0 процента от общего количества радикальных операций; ежегодное проведение не менее 2 000 малоинвазивных операций
5.10.	Проведение радиохирургического лечения пациентов с множественными метастазами в головной мозг	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург	увеличение числа случаев радиохирургического лечения пациентов с множественными метастазами в головной мозг на базе отделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» с 6 случаев в 2026 году до 30 случаев в 2030 году
5.11.	Расширение показаний для применения стереотаксических методик для лечения	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог;	увеличение числа применения стереотаксических методик для лечения множественных метастазов (легких,

1	2	3	4	5	6
	множественных метастазов (легкие, печень, надпочечники) со всеми типами злокачественных новообразований			главный специалист-хирург	печени, надпочечников) со всеми типами злокачественных новообразований с 3 – 5 случаев в 2026 году до 25 случаев в 2030 году
5.12.	Проведение биопсии сигнального («сторожевого») лимфатического узла с применением радиоизотопных технологий при раке молочной железы, меланоме кожи	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный специалист-онколог; главный специалист-хирург	проведение на базе отделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» операций: иссечение опухоли кожи с эксцизионной биопсией сигнальных («сторожевых») лимфатических узлов или эксцизионная биопсия сигнальных («сторожевых») лимфатических узлов с резексизией послеоперационного рубца не менее 100 операций ежегодно; резекция молочной железы с определением сигнального («сторожевого») лимфатического узла не менее 200 операций ежегодно
5.13.	Проведение операций «лапороскопическая простатэктомия» при злокачественных новообразованиях простаты	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный специалист-онколог; главный специалист-хирург	выполнение на базе отделения онкоурологии ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» не менее 100 операций «лапороскопическая простатэктомия» ежегодно

1	2	3	4	5	6
5.14.	Проведение операций «лапороскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург	выполнение на базе отделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» не менее 20 операций «лапороскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией» ежегодно
5.15.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований путем применения VATS-технологий при патологии легких, плевры, пищевода и опухолей средостения с целью выполнения органосохраняющих операций	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-хирург	выполнение на базе отделений ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» методов лечения злокачественных новообразований путем применения VATS-технологий при патологии легких, плевры, пищевода и опухолей средостения с целью выполнения органосохраняющих операций не менее 250 операций ежегодно
5.16.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований путем внедрения новых методов лучевой терапии	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	активное внедрение методик радиохirurgического лечения опухолевых процессов головного мозга

1	2	3	4	5	6
5.17.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований путем расширения конформной лучевой терапии	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	увеличение объема конформной лучевой терапии до 80,0 процента от общего количества случаев лучевого лечения в соответствии с клиническими рекомендациями
5.18.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований путем расширения стереотаксической лучевой терапии	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	увеличение объема курсов стереотаксической радиотерапии до 120 случаев ежегодно
5.19.	Продолжение практического применения методик предлучевой подготовки пациентов (компьютерная томография с топометрией, с контрастированием, контурирование опухолей согласно требованиям атласов RTOG) с учетом функционирования нового оборудования, расширение показаний к применению методики синхронной химиолучевой терапии при опу-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	увеличение объема курсов синхронной химиолучевой терапии до 620 случаев ежегодно начиная с 2025 года в соответствии с клиническими рекомендациями

1	2	3	4	5	6
	холях различных локализаций				
5.20.	Разработка протоколов для введения радиофармпрепарата Ксофиго (Ra-223) пациентам с раком предстательной железы	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	ежегодное лечение 50 пациентов со злокачественными новообразованиями предстательной железы с применением радиофармпрепарата Ксофиго (Ra-223); увеличение к 2030 году до 65 курсов применения радиофармпрепарата Ксофиго (Ra-223)
5.21.	Повышение эффективности использования «тяжелого» радиотерапевтического оборудования в стационарных условиях и условиях дневного стационара	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт	ежегодное увеличение лучевого компонента при лечении злокачественных новообразований органов брюшной полости, женских половых органов, мужских половых органов, мочевыводящих путей на 2,0 процента
5.22.	Обучение врачей-радиологов и врача-рентгенолога для дальнейшей работы на закупаемом оборудовании	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	обучение и переобучение (повышение квалификации) двух врачей-радиологов и врача-рентгенолога ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»
5.23.	Приобретение и установка модульной конструкции на	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; руководитель медицин-	приобретение и установка модульной конструкции на базе

1	2	3	4	5	6
	базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»			ской организации	ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»
5.24.	Создание отделения радионуклидной диагностики на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	обеспечение создания отделения радионуклидной диагностики на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»
5.25.	Выполнение радионуклидных исследований пациентам при неврологических, кардиологических и эндокринных заболеваниях на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	01 января 2027 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	ежегодное проведение не менее 3 086 исследований радионуклидных исследований на базе отделения радионуклидной диагностики ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»
5.26.	Направление на целевое обучение и переобучение (повышение квалификации) врача-радиолога (радиофизика) для дальнейшей работы на покупаемом оборудовании	01 января 2027 года	31 декабря 2027 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	целевое обучение и переобучение (повышение квалификации) 3 врачей-радиологов (радиофизиков) ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»

1	2	3	4	5	6
5.27.	Строительство здания на территории ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	01 января 2028 года	31 декабря 2028 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	обеспечение строительства здания на территории ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
5.28.	Создание отделения радионуклидной диагностики и терапии с циклотронно-радиохимическим (производственным) блоком на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	01 января 2029 года	31 декабря 2029 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	обеспечение создания отделения радионуклидной диагностики и терапии с циклотронно-радиохимическим (производственным) блоком на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
5.29.	Выполнение исследований методом позитронно-эмиссионной томографии на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	01 января 2030 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководитель медицинской организации	ежегодное проведение не менее 4 941 радионуклидного исследования методом позитронно-эмиссионной томографии в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»
5.30.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения экспрессии белка PDL1 им-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 450 исследований по определению экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом

1	2	3	4	5	6
	муногистохимическим методом				
5.31.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 иммуногистохимическим методом	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 550 исследований по определению мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 иммуногистохимическим методом
5.32.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения экспрессии белка ALK иммуногистохимическим методом	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 200 исследований по определению экспрессии белка ALK иммуногистохимическим методом
5.33.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения экспрессии белка ROS1 иммуногистохимическим методом	01 января 2027 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 200 исследований по определению экспрессии белка ROS1 иммуногистохимическим методом
5.34.	Расширение молекулярно-генетических методов,	01 января 2028 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный	ежегодное проведение не менее 150 исследований по определению

1	2	3	4	5	6
	внедрение определения амплификации гена HER2 методом хромогенной гибридизации in situ (CISH)			специалист-онколог	нию амплификации гена HER2 методом хромогенной гибридизации in situ (CISH)
5.35.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения мутаций в гене INI1 иммуногистохимическим методом	1 января 2029 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 150 исследований по определению мутаций в гене INI1 иммуногистохимическим методом
5.36.	Расширение молекулярно-генетических методов, внедрение определения амплификации гена HER2 методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	1 января 2030 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 150 исследований по определению амплификации гена HER2 методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)
5.37.	Продолжение внедрения высококвалифицированного восстановительного лечения в отделении медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клиниче-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	формирование индивидуального плана медицинской реабилитации из медицинских технологий: ЛФК, физическая реабилитация, нутритивная поддержка, психологические техники, информирование пациентов, методы физиотерапии, мануальный лимфодренажный массаж; формирование протоколов мульти-

1	2	3	4	5	6
	ский онкологический диспансер», введение дополнительных методик, соблюдение этапности медицинской реабилитации, формирование протоколов мультидисциплинарной команды				дисциплинарной команды в 100,0 процента случаев медицинской реабилитации
5.38.	Расширение возможности обучения пациентов в «Школах здоровья» с привлечением врачей-онкологов на базе отделения медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	еженедельное проведение «Школы здоровья» с участием не менее 50 человек (пациентов отделений, родственников пациентов)
5.39.	Повышение уровня физической активности пациентов за счет проведения упражнений физической	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист-онколог	ежеквартальное проведение не менее 2 120 процедур (упражнений физической лечебной культуры, механотерапии)

1	2	3	4	5	6
	лечебной культуры, механотерапии				
5.40.	Проведение скрининга нутритивной недостаточности начиная с момента постановки диагноза и в зависимости от стабильности клинической ситуации	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главный специалист-онколог	внештатный ежегодное проведение «профилактической нутритивной поддержки» для пациентов дневного стационара и круглосуточного стационара в 100,0 процента случаев
5.41.	Разработка и внедрение новых программ восстановительного лечения для пациентов после радикального противоопухолевого лечения по поводу злокачественных новообразований органов грудной клетки, головы и шеи, желудочно-кишечного тракта, а также системы крови	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главный специалист-онколог	внештатный использование методов комбинированности, комплексности преформированных факторов: низкоинтенсивной лазеротерапии, магнитотерапии, электромиостимуляции, электростатического массажа, светотерапии, ультрафонофореза; ежеквартальное проведение ингаляционной терапии до 5 050 процедур; ежеквартальное проведение мануального лимфодренажного массажа до 2 100 процедур
5.42.	Увеличение возможностей и объема психологической помощи пациентам, получившим курс восстанови-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главный специалист-онколог	внештатный ежеквартальное использование методик психологической помощи на этапе предреабилитации, психологической поддержки, профилактиче-

1	2	3	4	5	6
	тельного лечения, в том числе и за счет развития психологической помощи на этапах предреабилитации, в предоперационном периоде				ской и лечебной медицинской реабилитации с целью уменьшения тревоги и депрессии не менее 300 пациентам с последующим увеличением на 1,5 процента ежеквартально
5.43.	Расширение коечного фонда в целях улучшения качества и доступности паллиативной медицинской помощи, а также обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по паллиативной помощи; руководители медицинских организаций	ежегодное увеличение коечного фонда стационарной паллиативной медицинской помощи в целях обеспечения доступности для пациентов в муниципальных образованиях Ставропольского края
5.44.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от общего количества случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализиро-	ежегодное увеличение случаев проведения химиолучевого лечения пациентам со злокачественными новообразованиями до 25,0 процента от общего количества случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров

1	2	3	4	5	6
				ванную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	
5.45.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественных новообразований	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное увеличение до 30,0 процента случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов со злокачественными новообразованиями
5.46.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую	ежегодное увеличение до 90,0 процента случаев проведения конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров

1	2	3	4	5	6
				помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	
5.47.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное увеличение до 3,0 процента случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров
5.48.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализиро-	ежегодное увеличение до 60,0 процента случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров

1	2	3	4	5	6
				ванную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	
5.49.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное достижение средней длительности срока госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, не более 30 койко-дней
5.50.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую по-	ежегодное увеличение до 15,0 процента количества пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии

1	2	3	4	5	6
				мощь пациентам со злокачественными новообразованиями	
5.51.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное доведение до 40,0 процента количества пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи
5.52.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное доведение до 10,0 процента количества пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, от общего количества случаев лучевой терапии

1	2	3	4	5	6
				качественными новообразованиями	
5.53.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3D планирование)	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	ежегодное доведение до 80,0 процента количества пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3D планирование при контактной лучевой терапии, от общего количества планирований (2D и 3D планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии
5.54.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный спе-	ежегодное доведение до 70,0 процента количества пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от обще-

1	2	3	4	5	6
				циалист-радиотерапевт; руководители медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам со злокачественными новообразованиями	го количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии

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

6.1.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, в том числе проведение комплексных обследований в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края (далее – Территориальный фонд) (по согласованию); руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения за пациентами, от общего числа онкологических больных, завершивших лечение: в 2025 году – 70,0 процента; в 2026 году – 73,0 процента; в 2027 году – 78,0 процента; в 2028 году – 82,0 процента; в 2029 году – 86,0 процента; в 2030 году – 90,1 процента
------	---	--------------------------	-----------------------------	--	---

1	2	3	4	5	6
	заболеваниями» (далее – приказ Минздрава России от 04 июня 2020 г. № 548н) (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)				
6.2.	Разработка (актуализация) нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежегодная актуализация приказа минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184
6.3.	Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра и Территориального фонда	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд (по согласованию); руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	обеспечение проведения ежегодной сверки базы данных по лицам, с установленным диагнозом злокачественные новообразования
6.4.	Утверждение планов диспансерного наблюдения за	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд	контроль загрузки планов диспансерного наблюдения за пациентами с

1	2	3	4	5	6
	пациентами с онкологическими заболеваниями для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями			(по согласованию); руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	онкологическими заболеваниями в программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края» в 100,0 процента медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями
6.5.	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд (по согласованию); руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячное проведение мониторинга на портале автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики
6.6.	Разработка (актуализация) чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с он-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	ежегодная актуализация чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локали-

1	2	3	4	5	6
	кологическими заболеваниями с учетом локализации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций				зации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций
6.7.	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячная проверка не менее 10,0 процента амбулаторных карт пациентов со злокачественными новообразованиями, прошедших диспансерное наблюдение у врача-онколога в соответствии с чек-листом по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций
6.8.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01 января 2026 года	31 декабря 2026 года	минздрав края; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	разработка программы «Личный кабинет пациента со злокачественным новообразованием» в 2026 году

1	2	3	4	5	6
6.9.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	ежегодное проведение не менее 1 000 телемедицинских консультаций с медицинскими организациями
6.10.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога, формированию положительного образа врача-онколога	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист-онколог	проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога; разработка памяток для пациента для полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом всех локализаций злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций; формирование положительного образа врача-онколога
6.11.	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспан-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций;	организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением врача-онколо-

1	2	3	4	5	6
	серным наблюдением врача-онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и т.д.)			главный специалист-онколог	внештатный га, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки; ежемесячный контроль исполнения плана диспансерного наблюдения с охватом не менее 85,0 процента пациентов от общего числа запланированных в отчетном периоде
6.12.	Формирование в информационной комплексной системе автоматизации медицинской организации системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями, в том числе внедрение автоматизированного контроля соответствия выполненных диагностических и лечебных мероприятий клиническим рекомендациям, разработанным Ассоциацией онкологов России, а также кон-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главный специалист-онколог	использование чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с учетом локализации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций; внесение не менее 5 000 записей в электронный журнал диспансерного наблюдения; ведение картотеки врача-онколога, электронной карты диспансерного наблюдения

1	2	3	4	5	6
	троля преемственности, маршрутизации пациента при диспансерном наблюдении и соблюдение сроков выполнения таких мероприятий				
6.13.	Ведение электронного регистра пациентов с онкологическими заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению в соответствии с приказом Минздрава России от 04 июня 2020 г. № 548н, в рамках ведения «Личного кабинета врача онколога» программного комплекса «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд (по согласованию); руководители медицинских организаций	ежемесячный контроль охвата диспансерным наблюдением не менее 90,0 процента пациентов в амбулаторных условиях от общего числа запланированных пациентов с внесением данных в программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края»
6.14.	Контроль за использованием функционала «Личный кабинет врача онколога» медицинскими организациями в программном комплексе	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд (по согласованию); руководители медицинских организаций	обеспечение контроля постановки на учет с использованием функционала «Личный кабинет врача-онколога» медицинскими организациями в программном комплексе «Региональный

1	2	3	4	5	6
	плексе «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края» для обеспечения своевременной постановки на диспансерный учет, информационного сопровождения пациентов с установленным диагнозом злокачественного новообразования путем формирования сводной отчетности				сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края» не менее 90,0 процента от общего числа пациентов, взятых на учет

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Ставропольского края

7.1.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти, снижение числа регистраций случаев смерти па-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист по патологической анатомии минздрава края (далее – главный внештатный специалист по патологической анатомии);	ежемесячный контроль правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти; снижение числа регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни,
------	---	----------------------	-------------------------	--	--

1	2	3	4	5	6
	циентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии			главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе минздрава края (далее – главный, внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе)	без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии до 5,0 процента; ежеквартальная сверка с ГБУЗ СК «Краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
7.2.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза, проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист по патологической анатомии; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе	ежемесячный контроль правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза; ежеквартальная сверка с ГБУЗ СК «Краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»; ежемесячная оценка тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения не менее 30,0 процента случаев смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза

1	2	3	4	5	6
7.3.	Проведение патолого-анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных новообразований	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций; главный внештатный специалист по патологической анатомии; главный внештатный специалист по судебной медицинской экспертизе	ежеквартальное проведение патолого-анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных новообразований
7.4.	Проведение ежегодного анализа выполнения приказа минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячное и ежегодное проведение анализа ключевых показателей эффективности работы медицинских организаций в целях мониторинга деятельности онкологической службы Ставропольского края
7.5.	Повышение компетенций врачей в части организации и проведения диспансерного наблюдения за пациентами со злокачественными новообразованиями, предопухолевой патологией, исполнение приказа мини-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главные внештатные специалисты по клиническому профилям минздрава края (далее – главные внештатные специалисты по клиническим профилям);	ежегодная организация на постоянной основе взаимодействия медицинских организаций с кафедрами федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства

1	2	3	4	5	6
	стерства здравоохранения Ставропольского края от 07 августа 2024 г. № 01-05/613 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Ставропольского края», контроль главных внештатных специалистов по профилям за эффективностью диспансерного наблюдения, проведение онлайн-совещаний с медицинскими организациями, в том числе по вопросам диспансерного наблюдения			руководители медицинских организаций	здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России) по подготовке специалистов соответствующих профилей; включение вопросов онкологии во все программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов; включение цикла онкологии в программы ординатуры по всем специальностям; проведение обучения по вопросам онкологии 50 специалистов различных специальностей
7.6.	Взаимодействие с национальными медицинскими исследовательскими центрами в рамках реализации соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	участие врачей медицинских организаций в научных конференциях с научными медицинскими исследовательскими центрами, обучение на рабочем месте, проведение мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров; ежегодное участие не менее в

1	2	3	4	5	6
					80 научно-практических мероприятий (семинары, циклы повышения квалификации) с охватом до 180 врачей различных специальностей
7.7.	Обеспечение контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с главным внештатным специалистом онкологом, главным внештатным специалистом по патологической анатомии, главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главные внештатные специалисты по клиническим профилям; главный внештатный специалист по патологической анатомии; главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	проведение ежемесячно комиссионного разбора сложных случаев заболеваний и летальных случаев, анализ медицинской документации под руководством главных внештатных специалистов; проведение корректировки окончательных диагнозов в свидетельствах о смерти; проведение контроля достоверности статистических данных по причинам смерти от основных нозологических форм; ежемесячное проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза; проведение оценки тактики обследо-

1	2	3	4	5	6
					вания, корректности стадирования и выбора метода лечения в 100,0 процента случаев смерти пациентов с онкологическими заболеваниями
7.8.	Проведение анализа причин всех случаев смерти пациентов с запущенными формами злокачественных новообразований, граждан с посмертно установленным диагнозом злокачественных новообразований, при участии главных внештатных специалистов минздрава края с последующим принятием организационных и управленческих решений в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184 и приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 22 октября 2022 г. № 01-05/1467 «О главных внештатных	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	главные внештатные специалисты минздрава края; руководители медицинских организаций	проведение проверки медицинских свидетельств о смерти с целью подтверждения правильно установленной причины смерти; проведение совместных конференций с патолого-анатомической службой Ставропольского края; ежеквартальное снижение количества регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии

1	2	3	4	5	6
	специалистах министерства здравоохранения Ставропольского края»				
7.9.	Анализ качества разбора протоколов запущенности и причин позднего выявления злокачественных новообразований, диагностических ошибок, повлекших несвоевременную диагностику злокачественных новообразований, формирование предложений по их устранению	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный онколог	ежеквартальный анализ причин диагностических ошибок, повлекших несвоевременную диагностику злокачественных новообразований, качества разбора протоколов «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» по форме № 027-2/У, введенной в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы государственного ракового регистра», по мере поступления разобранных протоколов запущенности и протоколов врачебных конференций в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», проведение анализа объективности определения причин позд-

1	2	3	4	5	6
					ней диагностики запущенных случаев злокачественных новообразований медицинскими организациями
7.10.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, совершенствование действующего краевого онкологического регистра	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	проведение ежемесячных сверок с первичными онкологическими кабинетами; ежемесячный расчет и доведение до руководителей медицинских организаций целевых показателей онкологической службы в разрезе муниципальных образований Ставропольского края
7.11.	Обеспечение охвата врачебными консилиумами при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом минздрава края от 28 ноября 2025 г. № 01-05/1184	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог	обеспечение 100,0 процента охвата врачебными консилиумами при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями
7.12.	Реализация представления информации по случаям госпитализации для свое-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; Территориальный фонд (по согласованию);	ежемесячное проведение передачи 1 700 эпикризов по выставленным счетам по обязательному медицин-

1	2	3	4	5	6
	временной постановки на первичный диспансерный учет по профилю «онкология» в программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края», функционал «Личный кабинет врача-онколога», с использованием SOAP-сервиса			руководители медицинских организаций	скому страхованию по профилю «онкология» в программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края», функционал «Личный кабинет врача-онколога», с использованием SOAP-сервиса
7.13.	Мониторинг использования методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению злокачественных новообразований в информационных системах медицинских организаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячный мониторинг ведения структурированных электронных медицинских документов
7.14.	Реализация межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты, пенсионного обеспе-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по паллиативной помощи;	организация проведения ежеквартальных совместных выездов с краевым центром по организации паллиативной медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
	чения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях			руководители медицинских организаций	взрослому населению Ставропольского края, функционирующим на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», в медицинские организации с целью повышения информирования медицинских работников в рамках организационно-методической работы
7.15.	Реализация мероприятия по мониторингу и организационным моделям решения ситуаций с превышением допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания со стороны минздрава края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячное проведение мониторинга сроков оказания медицинских услуг согласно клиническим рекомендациям и порядкам оказания медицинской помощи на этапах подозрения, лечения и наблюдения с представлением сведений о доле пациентов с отклонением таких сроков от нормативных с использованием централизованной подсистемы «Организация мониторинга оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» единой государственной информационной системы здравоохранения Ставропольского края

1	2	3	4	5	6
7.16.	Внедрение в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями системы контроля качества оказания медицинской помощи	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	организация работы комиссий медицинских организаций по внутреннему контролю качества; актуализация приказов, стандартов оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями до 100,0 процента в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
7.17.	Мероприятия, направленные на осуществление дистанционных консультаций (консилиумов) с применением телемедицинских технологий	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	ежемесячный контроль количества телемедицинских консультаций в зависимости от цели телемедицинской консультации в разрезе медицинских организаций; ежегодное увеличение общего количества телемедицинских консультаций на 7,0 процента от числа выполненных телемедицинских консультаций в предыдущем году
7.18.	Проведение анализа данных, представляемых главными внештатными специалистами минздрава края	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главные внештатные специалисты минздрава края;	проведение заседаний противораковой комиссии минздрава края в Ставропольском крае не менее 1 раза в квартал

1	2	3	4	5	6
	(организация командного подхода для оценки, обсуждения и организационных выводов при анализе проводимой диспансеризации, реализации скрининговых программ, разбора запущенных случаев) на противораковой комиссии минздрава края			главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	
7.19.	Участие в совместных мероприятиях с пациентскими организациями	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главные внештатные специалисты минздрава края; главный внештатный онколог; руководители медицинских организаций	взаимодействие психологической службы ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» с пациентскими организациями и волонтерскими движениями Ставропольского края; ежегодное участие не менее чем в 2 совместных мероприятиях с пациентскими организациями

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Ставропольского края

8.1.	Обеспечение работы по созданию (внедрению, доработке) информационных систем: лабораторные ис-	01 июля 2025 года	31 декабря 2025 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в	подключение локальных PACS, цифрового оборудования (напрямую в случае отсутствия локальной PACS) к региональному централизо-
------	---	-------------------	----------------------	---	--

1	2	3	4	5	6
	следования, центральный архив медицинских изображений (подключение диагностического оборудования), интегрированная электронная медицинская карта, телемедицинская система			здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	ванному архиву медицинских изображений не менее 60 медицинских организаций, для осуществления передачи снимков и использования их для телемедицинских консультаций
8.2.	Обеспечение реализации функции дистанционного взаимодействия с пациентом в рамках создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» (самостоятельно или с использованием иных подсистем региональной единой государственной информационной системы здравоохранения Ставропольского края, посредством федеральной государственной информационной системы «Единый	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении	обеспечение информирования пациентов о необходимости прохождения диагностических мероприятий в рамках диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями; обеспечение врачу возможности дистанционного взаимодействия с пациентом во время проведения медицинской реабилитации вне медицинской организации – предоставление пациенту методических материалов для самостоятельных занятий и получение от пациента сведений о проведении им самостоятельных занятий

1	2	3	4	5	6
	портал государственных услуг и муниципальных услуг (функций)» или иных систем)				
8.3.	Обеспечение реализации функции контроля соответствия сроков, проведенного объема посещений и диагностических мероприятий требованиям, установленным порядком диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями и клинических рекомендаций для пациентов с онкологическими заболеваниями в рамках создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	обеспечение функционирования централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» с целью контроля соответствия проведенного объема диагностических мероприятий требованиям, установленным порядком диспансерного наблюдения и клиническими рекомендациям для пациентов с онкологическими заболеваниями
8.4.	Унификация ведения электронной медицинской до-	01 января 2027 года	31 декабря 2027 года	минздрав края; главный внештатный	достижение полного перехода в 2027 году не менее 80 медицинских

1	2	3	4	5	6
	кументации и справочников в централизованной подсистеме «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»			специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог	организаций на электронную медицинскую документацию и справочники
8.5.	Разработка (внедрение) в региональной медицинской информационной системе модуля осмотра пациента на злокачественные новообразования визуальных локализаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; главный внештатный специалист-онколог; руководители медицинских организаций	внедрение в региональной медицинской информационной системе модуля осмотра пациента на злокачественные новообразования визуальных локализаций до 100,0 процента медицинских организаций к 2026 году; ежеквартальный контроль использования в региональной медицинской информационной системе модуля осмотра пациента на злокачественные новообразования визуальных локализаций медицинскими организациями
8.6.	Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских	01 июля 2025 года	31 декабря 2027 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в	интеграция популяционного ракового регистра Ставропольского края в медицинские информационные системы ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ СК «Пяти-

1	2	3	4	5	6
	организаций и информационноаналитической системой популяционного ракового регистра Ставропольского края			здравоохранении; руководители медицинских организаций	горский межрайонный онкологический диспансер» в 2026 году; в медицинскую информационную систему медицинских организаций в 2027 году
8.7.	Внедрение в медицинскую информационную систему Ставропольского края элементов поддержки принятия врачебных решений	01 июля 2025 года	31 декабря 2027 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	внедрение медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта для осуществления функции поддержки принятия врачебного решения по предварительному диагнозу до 100,0 процента медицинских организаций к 2028 году
8.8.	Расширение использования возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений, полученных при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований и других исследований	01 июля 2025 года	31 декабря 2029 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	использование возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений, полученных при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований и других исследований до 100,0 процента медицинских организаций к 2030 году

1	2	3	4	5	6
8.9.	Расширение применения систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской информационной системы (комплексная система автоматизации медицинского учреждения)	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	увеличение количества пациентов, которые могут воспользоваться возможностью свободной записи через порталы, за счет проведения информирования пациентов, размещения агитационных плакатов на видных местах, наличия администратора в холле медицинской организации для помощи и разъяснения населению информации о возможности записи через единый портал государственных услуг, портала здравоохранения Ставропольского края (zdrav26.ru), информационные терминалы
8.10.	Проведение организационных мероприятий для мониторинга, планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	реализация введенного в эксплуатацию в Ставропольском крае сервиса записи пациентов на прием по направлению; подключение к сервису записи пациентов на прием медицинских организаций и проведение обучения сотрудников медицинских организаций по работе с данным сервисом
8.11.	Осуществление мониторинга, планирования и	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный	ежеквартальное осуществление записи пациентов на прием по направ-

1	2	3	4	5	6
	управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями			специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	лению не менее 300 пациентов с онкологическими заболеваниями
8.12.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	обеспечение вновь открываемых подразделений, фельдшерско-акушерских пунктов широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; подключение Vipnet для безопасной передачи данных; обеспечение 100,0 процента рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой
8.13.	Поддержание в актуальном состоянии механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством официального сайта медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онколо-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; главный внештатный специалист-онколог; главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении; руководители медицинских организаций	осуществление информирования пациентов и поддержание обратной связи на официальных сайтах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, социальных сетях

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

гическими заболеваниями,
информационных термина-
лов

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

9.1.	Определение потребности в работниках (персонале) различных категорий и квалификаций	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицин- ских организаций	ежегодное проведение анализа и определение дефицитных специальностей врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, сведения о которых размещаются в АСММС
9.2.	Определение источников привлечения необходимой численности медицинских работников (персонала), корректировка контрольных цифр приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицин- ских организаций	ежегодное издание приказа минздрава края по определению и утверждению общих объемов контрольных цифр приема на обучение по профессиям, специальностям и направлениям подготовки по образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджета Ставропольского края, на 2025-2026 учебный год установлено 1250 контрольных цифр приема, на 2026-2027 учебный год установлено 1250 контрольных цифр приема

1	2	3	4	5	6
9.3.	Обеспечение создания условий по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	подготовка отчета о предоставленных мерах социальной поддержки по оплате жилья, коммунальных услуг или отдельных их видов работникам медицинских организаций, работающим и проживающим в сельской местности в соответствии с Законом Ставропольского края «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих и проживающих в сельской местности»; увеличение численности работников, которым предоставлены меры социальной поддержки в виде компенсации оплаты жилищно-коммунальных услуг: в 2025 году – 4 800 человек; в 2026 году – 4 850 человек; в 2027 году – 4 900 человек; в 2028 году – 4 950 человек; в 2029 году – 5 000 человек; в 2030 году – 5 050 человек
9.4.	Определение потребности в подготовке специалистов по медицинским специальностям, направлениям под-	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	участие в формировании сводной целевой потребности Ставропольского края в части потребности в подготовке специалистов по медицинским

1	2	3	4	5	6
	готовки по уровням специ- алитет и ординатура, кото- рую необходимо учесть при установлении квоты прие- ма на целевое обучение в очередном учебном году				специальностям, программам подго- товки по уровням специалитет и ор- динатура, которую необходимо учесть при установлении квоты при- ема на целевое обучение в очередном учебном году
9.5.	Участие во Всероссийских конкурсах врачей и специ- алистов с высшим немеди- цинским образованием и специалистов со средним медицинским и фармацев- тическим образованием	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицин- ских организаций	ежегодная подготовка информации минздрава края о результатах уча- стия врачей и специалистов с выс- шим немедицинским образованием и специалистов со средним медицин- ским и фармацевтическим образова- нием во всероссийских конкурсах
9.6.	Осуществление единовре- менных компенсационных выплат медицинским ра- ботникам (врачам, фельд- шерам), прибывшим (пере- ехавшим) на работу в сель- ские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицин- ских организаций	предусматривание субсидий на ком- пенсационные выплаты в законе Ставропольского края о бюджете Ставропольского края на текущий финансовый год и плановый период; за период реализации программы «Земский доктор (Земский фельд- шер)» был привлечен 1 351 медицин- ский работник, из них 1 281 врач и 70 средних медицинских работни-

1	2	3	4	5	6
	до 50 000 человек (далее – компенсационные выплаты)				ков, так в 2025 году единовременные компенсационные выплаты предоставлены 90 специалистам, из них 73 врачам и 17 специалистам среднего медицинского персонала; в 2026 году количество медицинских работников, планируемых для участия в программе «Земский доктор (Земский фельдшер)» составляет 76 человек, из них 65 врачей и 11 специалистов среднего медицинского персонала; в последующие годы количество медицинских работников, планируемых для участия в указанной программе, ориентировочно останется на уровне 2026 года
9.7.	Обеспечение профессиональной переподготовки и повышения квалификации (в том числе за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология»,	01 июля 2025 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	планирование в рамках реализации проекта «ВУЗ – регион» обучения врачей-специалистов, врачей первичного звена принципам ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний, в том числе в форме стажировки на передовых клинических базах города Ставрополя; обеспечение ежегодного количества слушателей, обученных по програм-

1	2	3	4	5	6
	«ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования и (или) национальных медицинских исследовательских центров, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи				мам повышения квалификации и профессиональной переподготовки в ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, не менее 82 человек
9.8.	Создание симуляционного класса на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для проведения специальной под-	01 июля 2026 года	31 декабря 2030 года	руководитель ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	открытие и функционирование симуляционного класса на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для проведения специальной подготовки и курса практических навыков по

1	2	3	4	5	6
	готовки и курса практических навыков по онконастороженности для медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях				онконастороженности, проведение не менее 7 таких мероприятий ежегодно
9.9.	Направление на целевое обучение по образовательным программам высшего образования по направлениям «онкология», «гематология»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	исполнение 100,0 процента заявленной квоты на целевое обучение по направлениям «онкология», «гематология»
9.10.	Формирование кадровой потребности на портале «Работа в России»	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	ежегодное формирование и согласование кадровой потребности медицинскими организациями на портале «Работа в России»
9.11.	Своевременное внесение данных (прием, перевод, увольнение) о медицинских работниках в федеральный регистр медицинских работников	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	внесение информации о 100,0 процента медицинских работников Ставропольского края в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников

1	2	3	4	5	6
9.12.	Трудоустройство врачей-стажеров	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	ежегодное 100,0 процента трудоустройство врачей-стажеров по специальности «онкология», «гематология»
9.13.	Организация наставничества в медицинских организациях	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	минздрав края; руководители медицинских организаций	закрепление наставника за каждым молодым специалистом в каждой медицинской организации
9.14.	Работа «Школа молодого специалиста» на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» для специалистов, трудоустривающихся в учреждение	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	руководитель ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	ежегодное обучение не менее 20 трудоустроенных специалистов в «Школа молодого специалиста» на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» и работа наставников с молодыми специалистами в период адаптации
9.15.	Организация и проведение учебных практик для студентов медицинских образовательных учреждений	01 января 2026 года	31 декабря 2030 года	руководитель ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	ежегодное проведение практик для не менее 300 студентов учреждений профессионального среднего медицинского образования»

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

среднего профессионально-
го образования Ставрополь-
ского края в ГБУЗ СК
«Ставропольский краевой
клинический онкологиче-
ский диспансер»



Приложение 2

к изменениям, которые вносятся в
краевую программу «Борьба с онко-
логическими заболеваниями в Став-
ропольском крае»

«Приложение 16

к краевой программе «Борьба с
онкологическими заболеваниями в
Ставропольском крае»

ПЕРЕЧЕНЬ

лечебных структурных подразделений медицинских организаций*,
оказывающих специализированную медицинскую помощь
пациентам со злокачественными новообразованиями
в Ставропольском крае, в 2025 году

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Профиль коек	Количество коек (смен)
1	2	3	4

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой
клинический онкологический диспансер»

1.	Отделение торакальной онко- логии (хирургическое)	онкологические тора- кальные	41
2.	Отделение абдоминальной он- кологии (хирургическое)	онкологические абдо- минальные	55
3.	Отделение опухолей головы и шей (хирургическое) № 1	онкологические опу- холей головы и шеи	33
4.	Отделение опухолей головы и шей (хирургическое) № 2	онкологические опу- холей головы и шеи	28
5.	Отделение онкоурологии (хи- рургическое)	онкоурологические	39
6.	Отделение онкогинекологии (хирургическое)	онкогинекологиче- ские	48

1	2	3	4
7.	Отделение опухолей молочной железы, кожи, костей и мягких тканей (хирургическое) № 1	онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	42
8.	Отделение гематологии (гематологии и химиотерапии)	гематологические для взрослых	45
9.	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) № 1	онкологические для взрослых	64
10.	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) № 3	онкологические для взрослых	64
11.	Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями	реабилитационные для взрослых	17
12.	Отделение радиотерапии № 1	радиологические	61
13.	Отделение радиотерапии № 2	радиологические	61
14.	Отделение анестезиологии-реанимации	реанимационные	13
15.	Дневной стационар отделение противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапии) № 2	онкологические для взрослых	88 (4)
16.	Дневной стационар отделение радиотерапии № 4	радиологические	45 (3)
17.	Дневной стационар, отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями	реабилитационные для взрослых	11 (2)
18.	Дневной стационар, отделение гематологии (гематологии и химиотерапии)	гематологические для взрослых	6 (4)

1	2	3	4
19.	Дневной стационар, отделение онкоурологии (хирургическое)	онкоурологические	6 (4)
20.	Дневной стационар, отделение опухолей молочной железы, кожи, костей и мягких тканей (хирургическое) № 1	онкологические опухоли, холей костей, кожи и мягких тканей	6 (3)
21.	Дневной стационар, отделение опухолей головы и шеи (хирургическое) № 1	онкологические опухоли, холей головы и шеи	2 (3)
22.	Дневной стационар, отделение опухолей головы и шеи (хирургическое) № 2	онкологические опухоли, холей головы и шеи	2 (3)

ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»

23.	Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологии	онкологические для взрослых	28
24.	Отделение анестезиологии-реанимации	реанимационные	6
25.	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические для взрослых	20
26.	Отделение радиотерапевтического	радиологические	20
27.	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические для взрослых	54 (3)
28.	Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	12 (3)

*Под медицинскими организациями в настоящем Приложении понимаются медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края.»

