



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 31 мая 2024 г. № 346  
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление  
Правительства Кемеровской области – Кузбасса  
от 27.06.2019 № 385 «Об утверждении региональной  
программы «Борьба с онкологическими  
заболеваниями на 2019–2025 годы»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019–2025 годы», утвержденную постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 27.06.2019 № 385 (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 30.06.2021 № 377, от 30.06.2022 № 423, от 27.12.2022 № 872, от 31.05.2023 № 334, от 15.11.2023 № 744), изменения, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора  
Кемеровской области – Кузбасса –  
председатель Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

Приложение  
к постановлению Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса  
от 31 мая 2024 г. № 346

**Региональная программа  
«Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019–2025 годы»**

**Паспорт  
региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями  
на 2019–2025 годы»**

Наименование программы	Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019–2025 годы» (далее – Программа)
Директор Программы	Заместитель председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронина Е.А.
Исполнители (координаторы) Программы	Министерство здравоохранения Кузбасса (далее – Минздрав Кузбасса); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса (далее – ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса); страховые медицинские организации; Администрация Правительства Кузбасса (департамент информационной политики); медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь; медицинские организации, оказывающие первичную специализированную онкологическую помощь; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»; Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»; ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; ГАУЗ «Кузбасский медицинский информационно-аналитический центр»
Цель Программы	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в 2025 году до 216,7 случая на 100 тыс. населения

<p>Задачи Программы</p>	<p>Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.  Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.  Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы.  Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров.  Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака.  Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.  Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона.  Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.  Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</p>
<p>Срок реализации Программы</p>	<p>2019–2025 годы</p>
<p>Объемы и источники финансирования Программы в целом и с разбивкой по годам ее реализации</p>	<p>Общий объем бюджетных ассигнований на реализацию Программы составляет 37 327 870,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2019 год – 4 230 301,7 тыс. рублей;  2020 год – 5 798 428,3 тыс. рублей;  2021 год – 5 422 709,3 тыс. рублей;  2022 год – 5 575 289,4 тыс. рублей;  2023 год – 5 757 045,1 тыс. рублей;  2024 год – 5 175 572,0 тыс. рублей;  2025 год – 5 368 524,9 тыс. рублей;  в том числе по источникам финансирования:  средства областного бюджета – 586 105,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2019 год – 36 000,0 тыс. рублей;  2020 год – 119 000 тыс. рублей;  2021 год – 82 866,7 тыс. рублей;  2022 год – 84 000 тыс. рублей;  2023 год – 84 000 тыс. рублей;  2024 год – 96 239,2 тыс. рублей;  2025 год – 84 000 тыс. рублей;</p>

	<p>средства федерального бюджета – 2 062 169,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2019 год – 458 630,7 тыс. рублей;  2020 год – 799 828,3 тыс. рублей;  2021 год – 281 519,6 тыс. рублей;  2022 год – 373 605,9 тыс. рублей;  2023 год – 85 371,1 тыс. рублей;  2024 год – 63 213,5 тыс. рублей;  2025 год – 0,00 тыс. рублей;</p> <p>средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса – 34 679 595,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2019 год – 3 735 671 тыс. рублей;  2020 год – 4 879 600 тыс. рублей;  2021 год – 5 058 323,0 тыс. рублей;  2022 год – 5 117 683,5 тыс. рублей;  2023 год – 5 587 674,0 тыс. рублей;  2024 год – 5 016 119,3 тыс. рублей;  2025 год – 5 284 524,9 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы</p>	<p>К 2025 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):  смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, – 216,7 на 100 тыс. населения;  смертность населения от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) – 214,9 на 100 тыс. населения;  одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями – 19,1%;  удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, – 60%;  доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением – 80%;  доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, – 59,1%</p>

# **1. Текущее состояние онкологической помощи в Кемеровской области – Кузбассе. Основные показатели онкологической помощи населению Кемеровской области – Кузбасса**

## **1.1. Краткая характеристика Кемеровской области – Кузбасса в целом**

По экономическому потенциалу Кемеровская область – Кузбасс – крупный территориально-производственный комплекс Российской Федерации. Промышленность области многоотраслевая и представлена как тяжелыми отраслями, так и отраслями, специализирующимися на производстве конечной продукции. На территории Кемеровской области – Кузбасса расположены разрезы, занимающие значительные площади. По числу промышленных предприятий Кемеровская область – Кузбасс занимает ведущее место в Российской Федерации.

Основные виды деятельности – добыча топливно-энергетических полезных ископаемых, производство электроэнергии, металлургической и химической продукции, машин и оборудования. С этим связана и неблагоприятная экологическая ситуация в регионе, которая оказывает негативное влияние на состояние здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса. Среди отраслей промышленности наиболее неблагоприятными по условиям труда являются угольная отрасль (подземная и открытая добыча), машиностроение и металлообработка, металлургия.

Территория – 95,7 тыс. кв. км;

областной центр – Кемерово;

границы области: на севере – с Томской областью, на западе – с Новосибирской областью, на юге – с Алтайским краем и Республикой Алтай, на востоке – с Красноярским краем и Республикой Хакасия;

протяженность: с севера на юг – 510 км, с запада на восток – 300 км;

климат: резко континентальный;

плотность населения – 27,9 человека на 1 кв. км.

### Территориальное деление

Городские округа с численностью населения  
свыше 100 тыс. человек (на 01.01.2023)

Кемеровский – 549,4.

Новокузнецкий – 533,6.

Прокопьевский – 174,9.

Беловский – 120,1.

В составе Кемеровской области – Кузбасса на 01.06.2023 находятся 15 городских округов, 17 муниципальных округов, 1 муниципальный район, 6 городских поселения и 4 сельских поселения.

## Основные демографические показатели

Общая численность населения Кемеровской области – Кузбасса по состоянию на 01.01.2023 составила 2 568 200 человек (оценка численности населения на 01.01.2021 – 2 633 446) (таблицы 1, 2, 3).

Демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе характеризуется ежегодным снижением численности населения.

Таблица 1

### Изменение численности населения Кемеровской области – Кузбасса с 2013 по 2023 год

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Численность постоянного населения на начало года, тыс. человек	2742,5	2734,1	2725,0	2717,6	2708,8	2694,9	2674,3	2657,9	2633,4	2604,3	2568,2
в том числе											
городское	2140,8	2138,0	2135,8	2132,9	2129,1	2122,5	2109,4	2097,1	2077,9	2056,0	2013,4
сельское	601,7	596,1	589,2	584,7	579,7	572,4	564,9	560,8	555,6	548,3	554,9

За 10 лет население области сократилось на 174,3 тыс. человек.

Таблица 2

### Численность населения Кемеровской области – Кузбасса по данным Кемеровостата

2018 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2694877	1237413	1457464
	город	2316706	1052004	1264702
	село	378171	185409	192762
2019 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2674256	1228157	1446099
	город	2300911	1044935	1255976
	село	373345	183222	190123
2020 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2657854	1221648	1436206
	город	2287237	1039572	1247665
	село	370617	182076	188541
2021 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2633446	1210004	1423442
	город	2077886	943078	1134808
	село	555560	266926	288634

2022 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2604272	1197707	1406565
	город	2056004	933949	1122055
	село	548268	263758	284510
2023 год		мужчины и женщины	мужчины	женщины
	Все население	2568238	1174023	1394215
	город	2013364	909952	1103412
	село	554874	264071	290803

Таблица 3

## Естественное движение населения и миграция

Наименование показателя	2018		2019	
	тыс. человек	на 1000 населения	тыс. человек	на 1000 населения
Родившихся	26,5	9,9	24,0	9,0
Умерших	38,7	14,4	37,9	14,2
Естественный прирост, убыль (-)	-12,2	-4,5	-13,9	-5,2
Миграционный прирост, убыль (-)	-8,4	-3,1	-2,5	-0,9

По данным 2023 года, численность населения в трудоспособном возрасте составила 1 447 209 (в 2021 году 1 452 869 человек) (таблица 4).

Отмечается увеличение числа подростков 15–17 лет с 84 233 (в 2019 году) до 93 474 на 01.01.2023.

Таблица 4

Численность населения по полу и отдельным возрастным группам  
в 2023 году (человек)

	Оба пола	Мужчины	Женщины
Все население	2568238	1174023	1394215
в том числе в возрасте			
моложе трудоспособного	547200	256423	243338
трудоспособном	1447209	757905	713309
старше трудоспособного	573829	183379	449918
Городское население	2013364	909952	1103412
в том числе в возрасте			
моложе трудоспособного	423716	220741	209608
трудоспособном	1147214	648558	626812
старше трудоспособного	442434	149989	386042
Сельское население	554874	264071	290803
в том числе в возрасте			
моложе трудоспособного	123484	35682	33730
трудоспособном	299995	109347	86497
старше трудоспособного	131395	33390	63876

Средний возраст женского населения выше в связи с низкой продолжительностью жизни у мужчин.

## 1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

«Грубый» показатель заболеваемости онкологическими новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе в 2023 году составил 457,5 на 100 тыс. населения (2022 год – 446,1; 2021 год – 399,7; 2020 год – 399,7; 2019 год – 410,7; 2018 год – 393,1); женщины составили 54,5%, мужчины – 45,5%. Прирост заболеваемости в 2023 году (заболеваемость 457,5 на 100 тыс. населения) к 2013 году (заболеваемость 337,7 на 100 тыс. населения) составил 35,5% (график 1).

График 1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе, Сибирском федеральном округе и Российской Федерации («грубый» показатель, на 100 тыс. населения, 2013–2023 годы)



Прирост заболеваемости связан с улучшением диагностических процедур.

В 2023 году в Кемеровской области – Кузбассе впервые в жизни выявлено 11 750 случаев злокачественных новообразований, в том числе 5348 и 6402 мужского и женского пола соответственно. Прирост данного показателя по сравнению с 2014 годом составил 35,5% (в 2014 году – 9 647 случаев впервые в жизни выявлено).

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения в Кемеровской области – Кузбассе по состоянию на 01.01.2023 составил 457,5 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2014 года на 28,8% (2014 год – 355,0 на 100 тыс. населения). По данным информационного бюллетеня под редакцией А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой «Злокачественные новообразования в России в 2022 году.

Заболеваемость и смертность», стандартизованный показатель в 2022 году – 247,7 на 100 тыс. населения, а в 2012 году – 223,7 на 100 тыс. населения.

10-летняя динамика «грубого» показателя с 2014 по 2023 год представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Заболееваемость злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбасса  
(«грубый», стандартизированный показатели)**

Наименование	2014			2015			2016			2017			2018			2019			2020			2021			2022			2023		
	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.	абсолютный	грубый	стандарт.
ЗНО, всего, в т.ч.	9691	355,0	222,0	-	-	225,2	-	381,0	231,9	10556	390,7	234,4	10552	393,1	231,	10949	410,7	233,8	10623	401,5	228,1	10430	398,3	223,3	11511	446,1	247,7	11750	457,5	н/д
желудка	643	23,5	13,7	655	24,07	13,84	674	24,84	14,33	588	21,76	12,39	588	21,9	12,02	667	25,02	13,31	626	23,66	12,67	584	22,3	11,4	574	22,3	11,4	554	21,6	н/д
ободочной кишки	576	21,1	12,3	642	23,59	13,56	618	22,78	12,68	697	25,8	13,97	705	26,26	14,18	749	28,09	14,54	735	27,78	13,99	720	27,49	13,77	817	31,7	15,7	840	32,7	н/д
прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса	526	19,2	11,3	524	19,26	11,24	522	19,24	11,33	502	18,58	10,6	514	19,15	10,69	523	19,62	10,86	545	20,6	10,93	534	20,39	10,82	579	22,4	11,9	590	23,0	н/д
трахеи, бронхов, легких	1110	40,6	24,6	-	43,66	25,92	1171	43,16	25,29	1212	44,86	26,01	1214	45,22	25,56	1287	48,27	26,42	1273	48,12	26,1	1238	47,27	24,73	1312	50,9	26,8	1192	46,4	н/д
молочной железы	1147	42,0	26,8	-	42,63	27,27	1243	45,81	29,73	1233	45,64	28,84	1229	45,78	28,19	1265	47,45	28,62	1250	47,25	28,36	1307	49,91	29,61	1551	60,1	34,4	1547	60,2	н/д
тела матки	462	31,2	18,3	452	30,69	17,91	464	31,61	18,27	436	29,83	16,57	483	33,27	18,72	490	34	18,33	454	31,75	16,94	456	32,23	17,3	546	39,0	21,0	558	40,0	н/д
предстательной железы	483	38,58	29,1	512	41,01	30,33	610	48,98	35,47	714	57,56	40,84	759	61,57	42,14	818	66,78	44,04	775	63,74	41,08	793	65,87	41,24	942	78,8	48,3	1160	98,8	н/д
почки	471	17,2	11,0	425	15,62	10,16	478	17,62	10,71	508	18,8	11,36	467	17,4	10,58	493	18,49	11,07	464	17,54	10,3	466	17,79	10,31	523	20,3	11,6	613	23,9	н/д
кожи (кроме меланомы)	1021	37,4	21,1	-	38	20,98	1160	42,75	23,13	1129	41,79	22,54	1108	41,27	21,36	1269	47,6	24,44	909	34,36	17,47	886	33,83	17,23	969	37,6	18,6	1277	49,7	н/д
лимфатической и кровеносной ткани	417	15,2	11,6	400	14,7	11,3	379	13,97	10,14	454	16,8	11,78	440	16,39	11,66	423	15,87	10,41	472	17,84	12,66	458	17,49	12,18	432	16,7	12,1	402	15,7	н/д

Структура заболеваемости по Кузбассу за 10-летний период не изменилась, лидирующие позиции занимают: рак молочной железы, рак легкого, рак простаты и новообразования кожи (диаграмма 1, диаграмма 2).

Диаграмма 1  
Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе  
за 2023 год

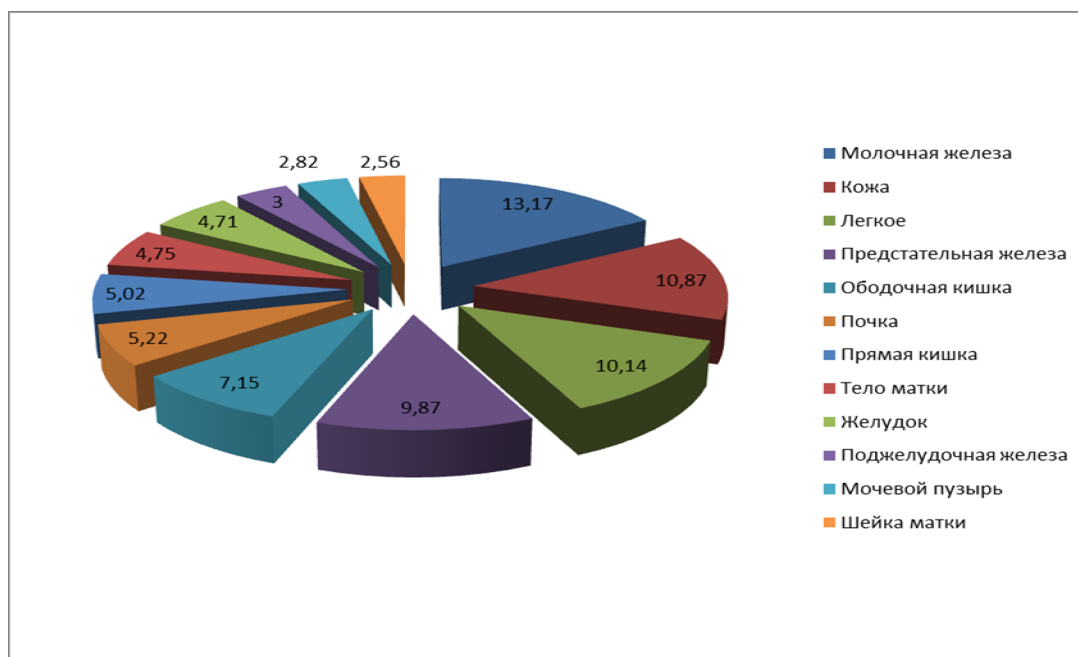
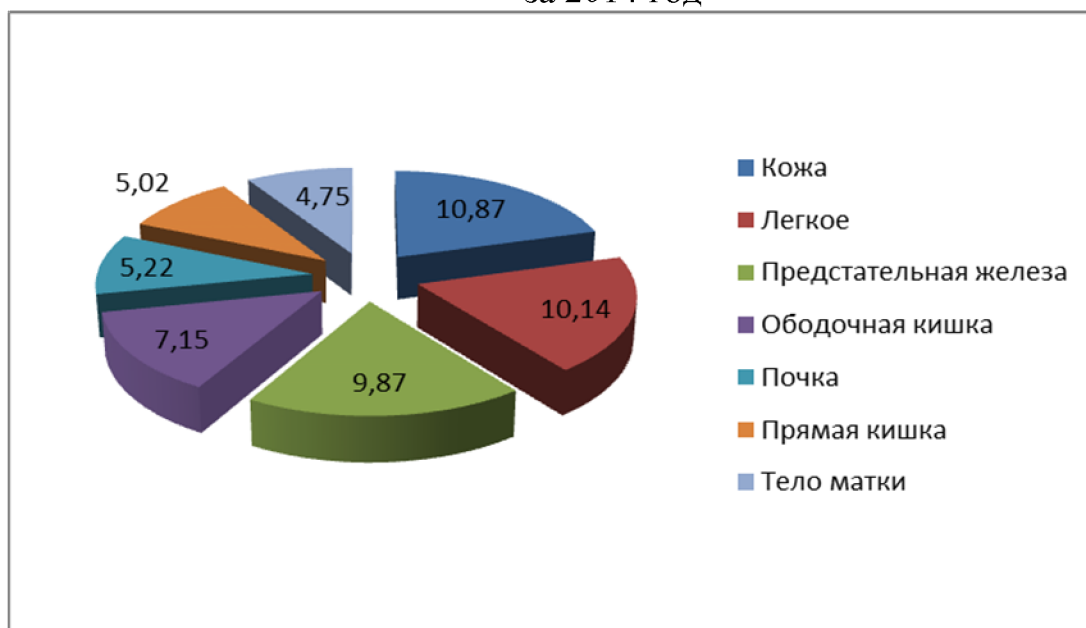


Диаграмма 2  
Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе  
за 2014 год



Из всех случаев онкологических заболеваний в 2023 году 26,7% зарегистрировано в трудоспособном возрасте – 3142 случая (2014 год –

3 795 случаев, что составляло 38,1%). В структуре заболеваемости трудоспособного населения в 2023 году на первом месте рак молочной железы – 17,4%, на втором месте колоректальный рак – 9,2%, на третьем месте рак легких – 7,6%, на четвертом месте рак шейки матки – 6,7% (от всех зарегистрированных в трудоспособном возрасте) (диаграмма 3, диаграмма 4). За 10 лет с 2014 по 2023 год тройка лидеров не изменилась.

Диаграмма 3

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в трудоспособном возрасте в Кемеровской области – Кузбассе в 2023 году

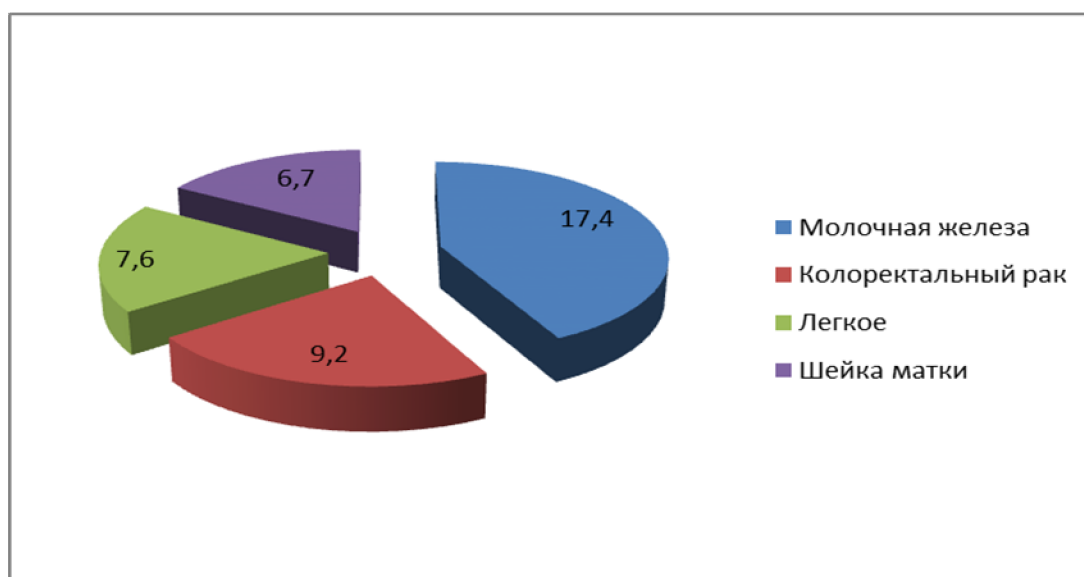
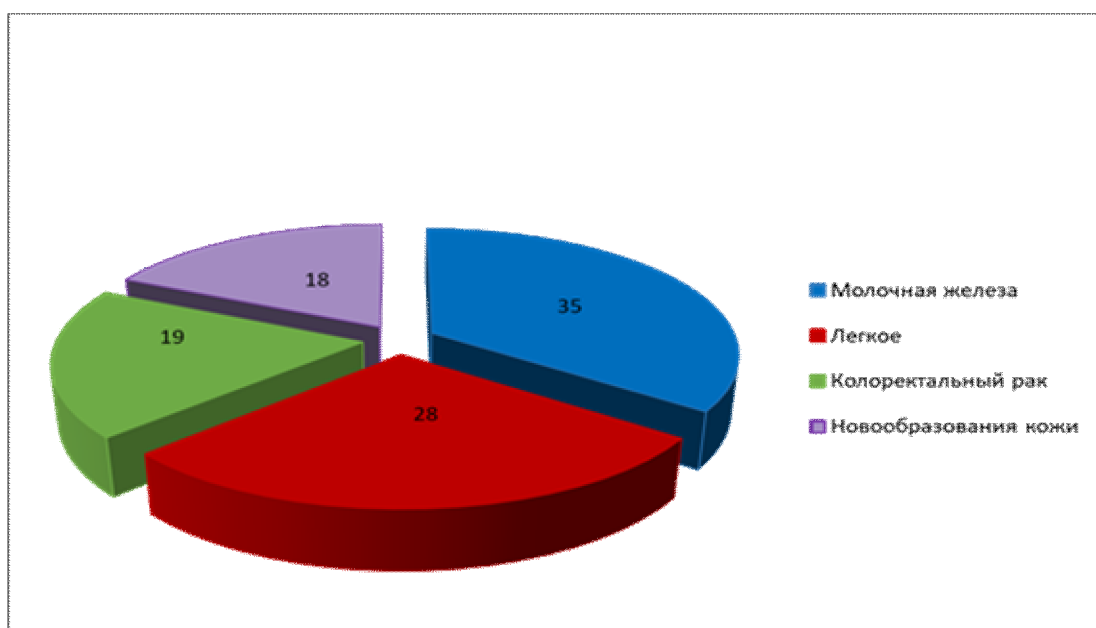


Диаграмма 4

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в трудоспособном возрасте в Кемеровской области – Кузбассе в 2014 году



В структуре заболеваемости трудоспособного населения сохраняется одинаковая тенденция.

В общей структуре заболеваемости мужского населения в 2023 году на первом месте – рак предстательной железы (21,7%) на втором месте – рак легкого (17,0%), на третьем – колоректальный рак (диаграмма 5, диаграмма 6).

Диаграмма 5

Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе мужского населения в 2023 году

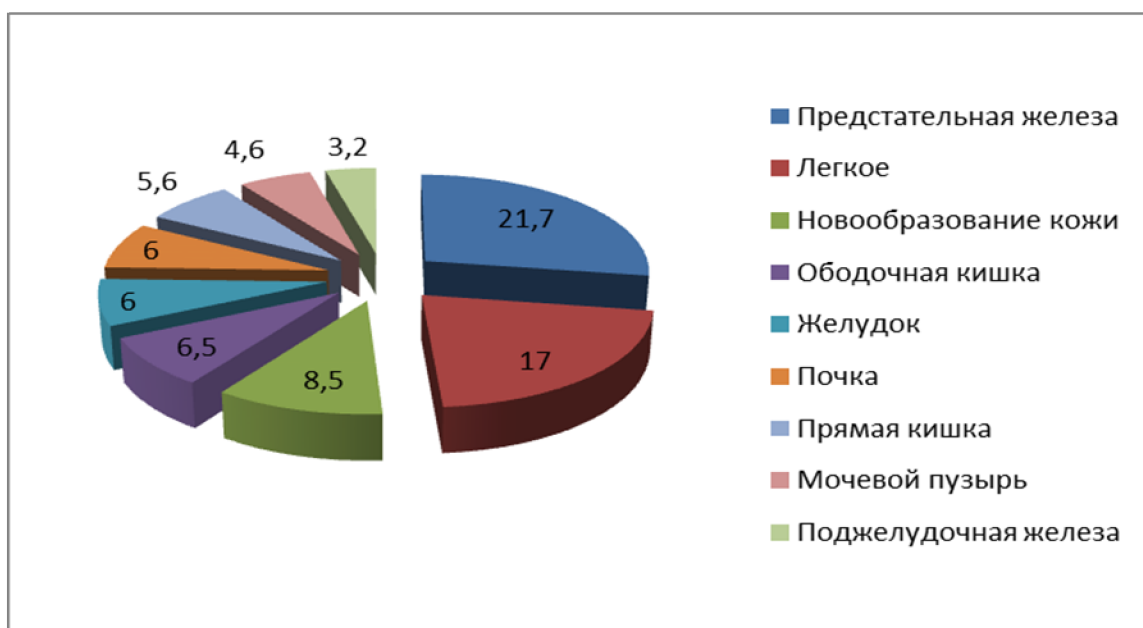
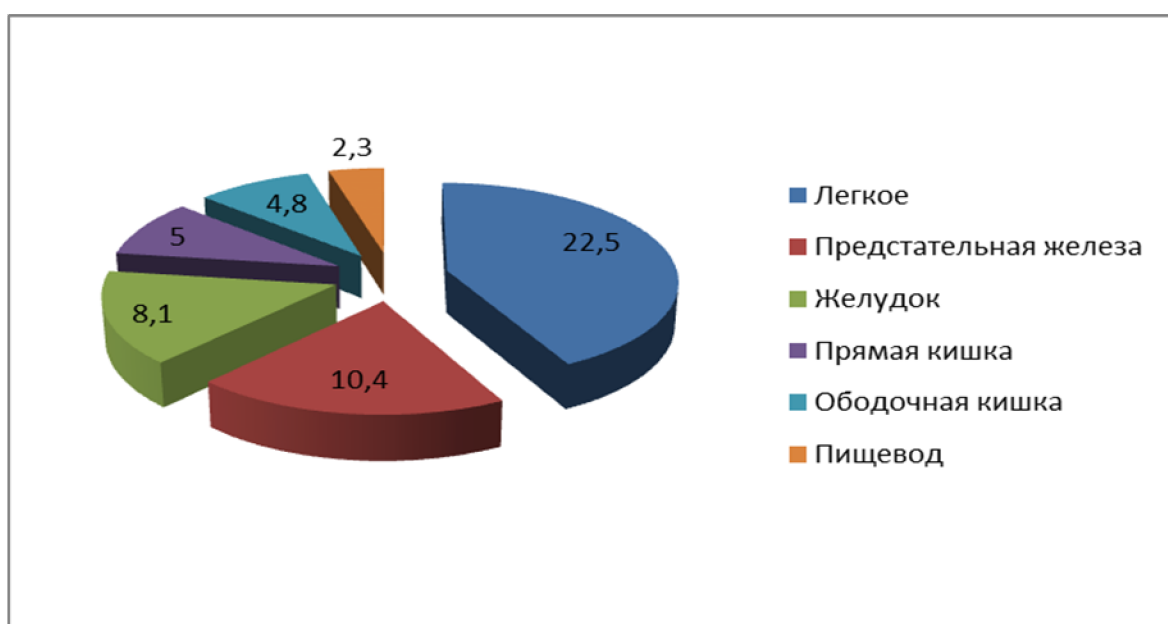


Диаграмма 6

Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе мужского населения в 2014 году



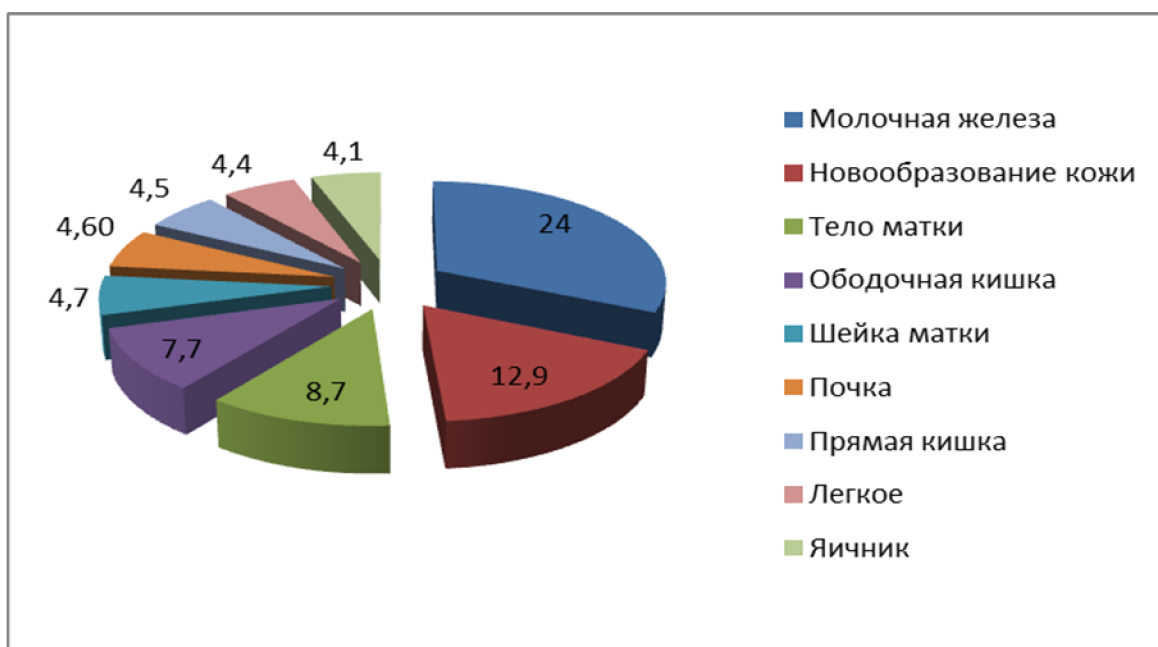
Отмечается большой прирост случаев рака предстательной железы, рака колоректального, рака поджелудочной железы. Эта же структура характерна для лиц пожилого возраста.

Структура заболеваемости злокачественными образованиями мужского населения трудоспособного возраста в Кузбассе: на первом месте рак легкого (14,2%); на втором месте – колоректальный рак (далее – КРР) – 12,3%; на третьем месте – рак почки 10,3%; на четвертом месте – рак простаты 6,1%, а в общей структуре мужского населения на первом месте – рак предстательной железы (21,7%), на втором месте – рак легких (17,0%), на третьем месте – КРР (12,1%), на четвертом месте – рак желудка и почки (по 6,0%). В 2014 году структура заболеваемости мужского населения: на первом месте – рак легких, на втором месте – рак предстательной железы, на третьем месте – рак желудка.

Первое место в структуре заболеваемости ЗНО женского населения много лет занимает рак молочной железы, и по-прежнему он является самой актуальной проблемой женского населения – 24,0%. Второе место – новообразования кожи, 12,9% в структуре заболеваемости, третье место – рак тела матки – 8,7% (диаграмма 7).

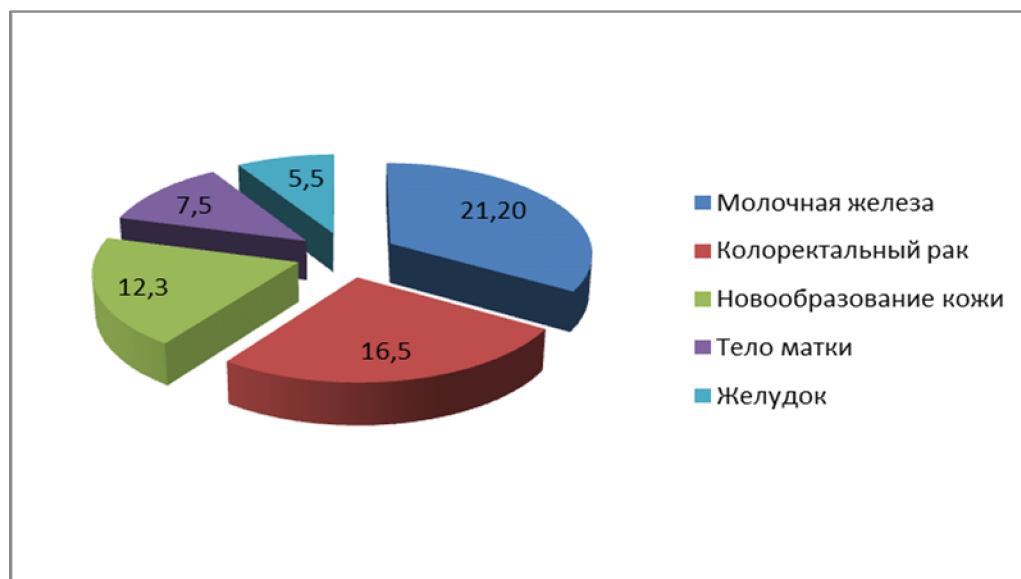
Диаграмма 7

Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе женского населения в 2023 году



В сравнении с 2014 годом существенных изменений в структуре заболеваемости женского населения Кемеровской области – Кузбасса нет (диаграмма 8).

Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе  
женского населения в 2014 году



На первом месте – рак молочной железы, на втором месте – колоректальный, на третьем месте – новообразования кожи.

На фоне роста заболеваемости раком предстательной железы, молочной железы, прямой кишки, ободочной кишки, шейки матки, тела матки, пищевода, полости рта и глотки, почки и мочевого пузыря, легкого отмечена стабилизация заболеваемости раком желудка, губы, раком яичников, меланомой кожи, новообразованиями кожи, раком щитовидной железы (таблица 6).

Таблица 6

Заболеваемость злокачественными новообразованиями  
в Кемеровской области – Кузбассе

№ п/п	Наименование	Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями (ф. № 7 т. 2000)			
		2014 год		2023 год	
		количество	на 100 тыс. чел.	количество	на 100 тыс. чел.
1	2	3	4	5	6
1	Всего по Кемеровской области – Кузбассу, в том числе	9954	359,9	11750	457,5
2	Рак губы	52	1,9	36	1,4
3	Рак полости рта	189	6,4	169	6,6
4	Рак глотки	68	2,1	74	2,9
5	Рак пищевода	134	4,8	134	5,2
6	Рак желудка	674	24,4	554	21,6

1	2	3	4	5	6
7	Рак ободочной кишки	553	20,0	840	32,7
8	Рак прямой кишки	512	18,5	590	23,0
9	Рак гортани	158	5,7	171	6,7
10	Рак легкого	1276	46,1	1192	46,4
11	Меланома кожи	121	4,4	162	6,3
12	Новообразования кожи	1006	40,0	1277	49,7
13	Рак молочной железы	1109	40,1	1547	110,9
14	Рак шейки матки	268	9,7	301	21,6
15	Рак тела матки	392	14,2	558	40,0
16	Рак яичников	253	9,1	264	18,9
17	Рак предстательной железы	495	17,9	1160	98,8
18	Рак почки	369	13,1	613	23,9
19	Рак мочевого пузыря	272	9,6	331	12,9
20	Рак щитовидной железы	187	6,8	197	7,7

Колоректальный рак входит в число лидеров в структуре онкологической заболеваемости и смертности. Рост темпа рака предстательной железы обусловлен быстрыми темпами роста заболеваемости у мужчин пожилого возраста.

По данным Кемеровостата, отмечается рост заболеваемости ЗНО в 24 муниципальных образованиях, динамика показателя заболеваемости на 100 тыс. населения в разрезе территорий с 2012 по 2022 год представлена в таблице 7.

Таблица 7

**Заболеваемость впервые выявленными злокачественными новообразованиями по Кемеровской области – Кузбассу  
(по данным Кемеровостата)**

Муниципальные образования*	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Кемеровская область – Кузбасс	350,37	337,7	355,0	364,7	390,95	390,6	391,56	409,4	399,7	396,1	442,0
Анжеро-Судженский городской округ	380,9	318,0	326,5	458,3	469,7	457	394,93	473,7	410,8	307,7	489,1
Беловский городской округ	245,2	223,2	235,6	258,7	361,9	327	287,8	420,6	412,6	359,0	391,9
Березовский городской округ	369,6	437,3	340,1	367,7	458,6	420,9	435,03	428,5	420,0	360,1	395,9
Калтанский городской округ	385	327,1	321,6	381,9	414,1	426,3	496,42	447,9	384,3	406,5	450,5
Кемеровский городской округ	343,7	313,5	330,7	293,5	358,3	367,5	381,41	402,6	411,8	400,1	457,0
Киселевский городской округ	352,1	319,8	393,6	333,9	224,8	339,8	215,43	220,4	302,9	397,6	444,7
Краснобродский городской округ	195,1	216,6	361,4	301,1	358,5	361,8	280,07	312,6	388,1	306,6	369,8
Ленинск-Кузнецкий городской округ	368,1	356,3	414,9	396,8	350,7	413,0	314,49	272,1	430,0	416,2	396,0
Междуреченский городской округ	290,4	324,6	382,0	386,5	432,6	378,4	415,05	459,7	459,7	458,0	437,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Мысковский городской округ	346,5	260,3	367,9	442,3	416,9	438,5	445,78	531,2	356,9	493,0	456,5
Новокузнецкий городской округ	420,5	416,2	433,6	469,9	458,0	488,5	476,67	481,2	466,9	447,5	490,5
Осинниковский городской округ	367,3	384,4	410,0	380,0	366,7	363,9	448,7	529,3	394,4	472,3	486,4
Полысаевский городской округ	307,3	301,8	323,8	317,7	386,9	366,5	322,65	235,3	435,0	386,4	421,6
Прокопьевский городской округ	391,6	376,7	379,4	422,8	418,2	415,5	426,1	392,0	372,5	348,6	415,5
Юргинский городской округ	321,5	301,0	259,0	252,7	264,1	303,4	327,79	368,8	267,2	368,3	415,3
Беловский муниципальный район	299,6	304,3	319,2	280,1	393,2	329,8	295,39	421,2	454,6	358,5	443,6
Гурьевский муниципальный округ	364,6	319,4	376,0	301,2	425,3	306,6	302,92	364,1	382,7	353,8	494,0
Ижморский муниципальный округ	331,5	429,7	427,2	398,4	520,7	394,9	547,18	485,3	459,5	538,5	646,5
Кемеровский муниципальный округ	272,9	225,9	196,2	258,6	343,6	335,2	464,31	429,6	375,6	412,6	347,5
Крапивинский муниципальный округ	347,7	323,0	484,5	329,9	272,8	281,2	305,65	400,2	390,1	388,5	366,8
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	286,6	272,1	371,0	310,2	315,3	402,8	365,63	479,6	444,7	549,2	505,3
Новокузнецкий муниципальный район	266,6	402,8	391,5	450,3	373,1	293,1	284,8	455,1	324,9	387,3	365,3
Прокопьевский муниципальный округ	303,6	357,0	321,0	255,3	264,9	290,4	356,76	315,3	333,1	339,0	401,4
Промышленновский муниципальный округ	313,2	280,2	345,9	335,3	419,4	409,7	522,42	384,0	337,2	312,5	349,6
Таштагольский муниципальный район	244	296,8	245,6	259,7	257,5	269,6	273,47	316,9	208,1	183,2	423,0
Тисульский муниципальный округ	421,5	401,5	408,0	467,0	343,4	481,7	430,4	352,7	422,9	298,5	455,8
Топкинский муниципальный округ	396,4	360,0	356,6	435,4	274,1	303,2	402,54	406,9	314,8	408,3	459,7
Мариинский муниципальный район	302,1	290,3	278,8	331,1	316,0	352,9	379,09	309,0	315,1	335,6	378,2
Тяжинский муниципальный округ	359,5	375,4	254,7	412,3	289,5	344,0	440,15	461,2	437,5	435,8	460,4
Чебулинский муниципальный округ	294,5	242,5	358,6	312,5	365,3	199,5	463,35	391,3	303,7	264,4	354,6
Юргинский муниципальный округ	270,6	199,7	314,6	332,6	354,0	374,3	244,44	284,3	351,8	338,1	369,7
Яйский муниципальный округ	336,9	362,3	348,6	404,0	441,2	440,8	373,26	340,0	344,3	455,1	443,2
Яшкинский муниципальный округ	292,6	370,0	227,2	254,7	421,1	354,0	356,47	435,7	425,2	469,4	437,6

\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

Своевременность выявления. В Кемеровской области – Кузбассе за 10 лет увеличилась доля выявления злокачественных новообразований в I, II стадии заболевания с 45,5% в 2014 году до 60,4% в 2023 году (на 32,7%); в III стадии – 18,2% (2014 год – 36,0%); в IV стадии – 20,2% (2014 год – 16,1%).

В таблице 8 представлены показатели раннего выявления онкологических заболеваний в разрезе локализаций. При некоторых локализациях процент ранней диагностики достаточно высокий.

Таблица 8

Ранняя диагностика (I–II стадии) основных локализаций ЗНО  
в Кемеровской области – Кузбассе (процентов)

№	Нозология	2014 год		2023 год	
		I	II	I	II
1	Рак губы	37,2	33,0	69,4	16,7
2	Меланома кожи	29,8	41,0	40,9	35,8
3	Другие новообразования кожи	67,1	26,3	82,2	12,8
4	Рак молочной железы	19,2	41,1	38,3	38,9
5	Рак шейки матки	19,7	42,8	32,4	32,8
6	Рак тела матки	34,6	32,6	75,6	8,4
7	Рак щитовидной железы	41,1	19,7	68,4	21,9
8	Рак полости рта	12,1	23,4	14,5	14,5
9	Рак глотки	2,9	14,7	4,1	6,8
10	Рак пищевода	4,2	17,8	16,9	25,8
11	Рак желудка	5,8	21,9	21,9	25,6
12	Рак ободочной кишки	7,8	20,9	14,3	33,2
13	Рак прямой кишки	8,6	28,3	14,8	29,7
14	Рак гортани	10,1	27,7	21,8	13,9
15	Рак легких	11,4	21,0	17,5	10,7
16	Рак предстательной железы	13,7	28,6	27,1	38,7
17	Рак яичников	21,9	13,5	39,7	2,8
18	Рак почки	22,3	28,9	55,8	8,5
19	Рак мочевого пузыря	12,5	34,6	61,1	21,2

При таких локализациях, как рак шейки матки, тела матки, глотки, пищевода и желудка, почки и мочевого пузыря, отмечается высокий процент ранней диагностики.

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики.

Совокупный показатель распространенности злокачественных новообразований в Кузбассе в 2023 году равен 2 562,7 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2014 года (1792,7) на 42,9%. Отмечается рост показателя во всех муниципальных образованиях (таблица 9).

Показатель распространенности злокачественных новообразований в Кемеровской области – Кузбассе (на 100 тыс. населения)

Муниципальное образование*	2014	2023
Анжеро-Судженский городской округ	1836,4	2562,7
Беловский городской округ	756,1	2248,8
Беловский муниципальный район	1169,4	2488,1
Березовский городской округ	1736,0	2639,9
Гурьевский муниципальный округ	1806,7	2808,8
Ижморский муниципальный округ	1446,4	1783,4
Калтанский городской округ	1993,8	1752,7
Кемеровский городской округ	1858,7	2526,6
Кемеровский муниципальный округ	1016,5	916,5
Киселевский городской округ	911,6	4315,5
Крапивинский муниципальный округ	1766,5	2655,5
Краснобродский городской округ	1295,8	2515,8
Ленинск-Кузнецкий городской округ	1647,4	2232,1
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	1271,8	1882,5
Мариинский муниципальный район	1409,4	2370,0
Междуреченский городской округ	1619,9	2063,4
Мысковский городской округ	1695,8	2232,4
Новокузнецкий городской округ	1950,5	2865,7
Новокузнецкий муниципальный район	1459,9	2328,2
Осинниковский городской округ	1717,5	2363,6
Полысаевский городской округ	1948,6	2001,6
Прокопьевский городской округ	3498,4	1822,0
Прокопьевский муниципальный округ	1215,3	1407,5
Промышленновский муниципальный округ	1741,0	1337,9
Таштагольский муниципальный район	1299,6	2320,2
Тисульский муниципальный округ	1624,3	1353,2
Топкинский муниципальный округ	1541,1	2807,6
Тяжинский муниципальный округ	1630,7	2497,6
Чебулинский муниципальный округ	1307,0	2510,2
Юргинский городской округ	1679,0	2076,7
Юргинский муниципальный округ	1246,6	2223,5
Яйский муниципальный округ	2736,9	2173,4
Яшкинский муниципальный округ	1859,8	1935,3

\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

Повышение показателя обусловлено как ростом заболеваемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

В Кемеровской области – Кузбассе за 10 лет увеличилась доля лиц, состоящих на учете 5 и более лет, с 51,1% в 2014 году до 59,1% к 2023 году. Структура состоящих на учете 5 и более лет по основным нозологиям представлена в таблице 10.

**Структура состоящих на учете 5 и более лет по основным нозологиям  
в 2023 году**

№	Нозологии	Процент
1	Рак молочной железы	58,4
2	Рак щитовидной железы	76,6
3	Рак глаза и его придаточного аппарата	63,5
4	Рак костей и суставных хрящей	65,2
5	Рак яичника	62,3
6	Меланома кожи	64,3
7	Рак почки	60,7
8	Рак тела матки	62,4
9	Рак желудка	53,8

Число больных, состоящих на учете в онкологических организациях Кемеровской области – Кузбасса, в 2023 году – 65 815 человек, или 2,6% населения области, и выше уровня 2014 года – 49 220 человек (диаграмма 9).

Диаграмма 9

Число больных, состоящих на учете в онкологических учреждениях  
Кемеровской области – Кузбасса (тыс. человек, 2013–2023 годы)



Количество больных со ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более, в разрезе муниципальных образований представлено в таблице 11.

Отмечается рост значения показателя «Состоящие на учете 5 лет и более» в 24 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса и снижение в 11 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса, что, вероятнее всего, обусловлено дефектом учета пациентов в канцер-регистре.

Индекс накопления контингента больных с ЗНО в Кемеровской области – Кузбассе за 2022 год составил 7,7 (2014 год – 5,1). Индекс накопления контингента больных в разрезе муниципальных образований представлен в таблице 12.

Количество больных со злокачественными новообразованиями,  
состоящих на учете 5 лет и более, в разрезе муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса

Муниципальное образование*	2014 год			2023 год		
	Состоит на «Д» учете		Состоят на учете более 5 лет	Состоят на «Д» учете		Состоят на учете более 5 лет
	Всего абс. число	Более 5 лет – абс. число	процентов	Всего абс. число	Более 5 лет – абс. число	процентов
1	2	3	4	5	6	7
Анжеро-Судженский городской округ	1514	715	47,2	1625	896	55,1
Беловский городской округ	1015	502	49,4	2789	1697	60,8
Березовский городской округ	862	379	44,0	1150	643	55,9
Калтанский городской округ	536	257	47,9	756	445	58,9
Кемеровский городской округ	9904	4818	48,6	15397	9526	61,9
Киселевский городской округ	940	433	46,0	1584	825	52,1

1	2	3	4	5	6	7
Краснобродский городской округ	193	76	33,4	в составе Прокопьев- ского муниципаль- ного округа 237	в составе Прокопьев- ского муниципаль- ного округа 134	в составе Прокопьевского муниципального округа 56,5
Ленинск-Кузнецкий городской округ	1714	672	39,2	2367	1501	63,4
Междуреченский городской округ	1691	724	42,8	892	368	41,3
Мысковский городской округ	771	367	47,6	1815	991	54,6
Новокузнецкий городской округ	10686	5294	49,5	14336	8030	56,0
Осинниковский городской округ	965	451	46,7	1143	763	66,8
Польсаевский городской округ	597	290	48,6	630	316	50,2
Прокопьевский городской округ	7365	4806	65,2	3480	2083	59,9
Тайгинский городской округ	241	78	32,4	376	218	58,0
Юргинский городской округ	1370	705	51,5	1889	1095	58,0
Итого по городским округам	41895	21441	51,2	50466	29531	58,52

1	2	3	4	5	6	7
Беловский муниципальный район	352	157	44,6	в составе Беловского муниципаль- ного округа 507	в составе Беловского муниципаль- ного округа 304	в составе Беловского муниципального округа 60,0
Гурьевский муниципальный округ	794	394	49,6	845	438	51,8
Ижморский муниципальный округ	196	78	39,8	297	176	59,3
Кемеровский муниципальный округ	462	199	45,8	1072	566	52,8
Крапивинский муниципальный округ	434	245	56,5	522	287	55,0
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	303	164	54,1	408	207	50,7
Мариинский муниципальный район	816	405	49,6	954	590	61,8
Новокузнецкий муниципальный район	738	404	54,7	709	240	33,9
Прокопьевский муниципальный округ	384	180	49,6	400	192	48,0
Промышленновский муниципальный округ	871	406	46,6	1062	645	60,7
Таштагольский муниципальный район	980	459	46,8	675	478	70,8
Тисульский муниципальный округ	408	240	58,8	542	296	54,6

1	2	3	4	5	6	7
Топкинский муниципальный округ	691	349	50,5	1054	655	62,1
Тяжинский муниципальный округ	419	246	58,7	518	296	57,1
Чебулинский муниципальный округ	214	99	46,3	287	157	54,7
Юргинский муниципальный округ	280	103	36,8	439	262	59,7
Яйский муниципальный округ	560	304	54,3	358	187	52,2
Яшкинский муниципальный округ	575	361	62,8	513	237	46,2

\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

Индекс накопления контингента больных со злокачественными  
новообразованиями в разрезе муниципальных образований  
Кемеровской области – Кузбасса

Муниципальное образование*	2014	2023
Анжеро-Судженский городской округ	5,0	5,9
Беловский городской округ	2,8	7,7
Беловский муниципальный округ	4,2	6,6
Березовский городской округ	4,0	6,3
Гурьевский муниципальный округ	4,4	8,5
Ижморский муниципальный округ	5,0	6,3
Калтанский городской округ	4,5	6,5
Кемеровский городской округ	4,6	9,6
Кемеровский муниципальный округ	4,0	8,8
Киселевский городской округ	3,2	6,1
Крапивинский муниципальный округ	4,8	6
Краснобродский городской округ	5,5	в составе Прокопьевского муниципального округа 5,4
Ленинск-Кузнецкий городской округ	4,0	8,4
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	4,1	6,4
Мариинский муниципальный округ	4,8	7,7
Междуреченский городской округ	4,9	5,8
Мысковский городской округ	4,7	5,2
Новокузнецкий городской округ	4,6	5,7
Новокузнецкий муниципальный округ	4,5	7,8
Осинниковский городской округ	4,4	5,2
Полысаевский городской округ	5,9	6,7
Прокопьевский городской округ	9,0	12,2
Прокопьевский муниципальный округ	4,8	4
Промышленновский муниципальный округ	6,3	5,3
Таштагольский муниципальный район	4,2	7
Тисульский муниципальный округ	6,0	6,6
Топкинский муниципальный округ	4,0	8,3
Тяжинский муниципальный округ	5,1	7
Чебулинский муниципальный округ	4,0	5,9
Юргинский муниципальный округ	4,8	6,8
Юргинский городской округ	5,6	4,1
Яйский муниципальный округ	6,9	6,4
Яшкинский муниципальный округ	5,9	4,7

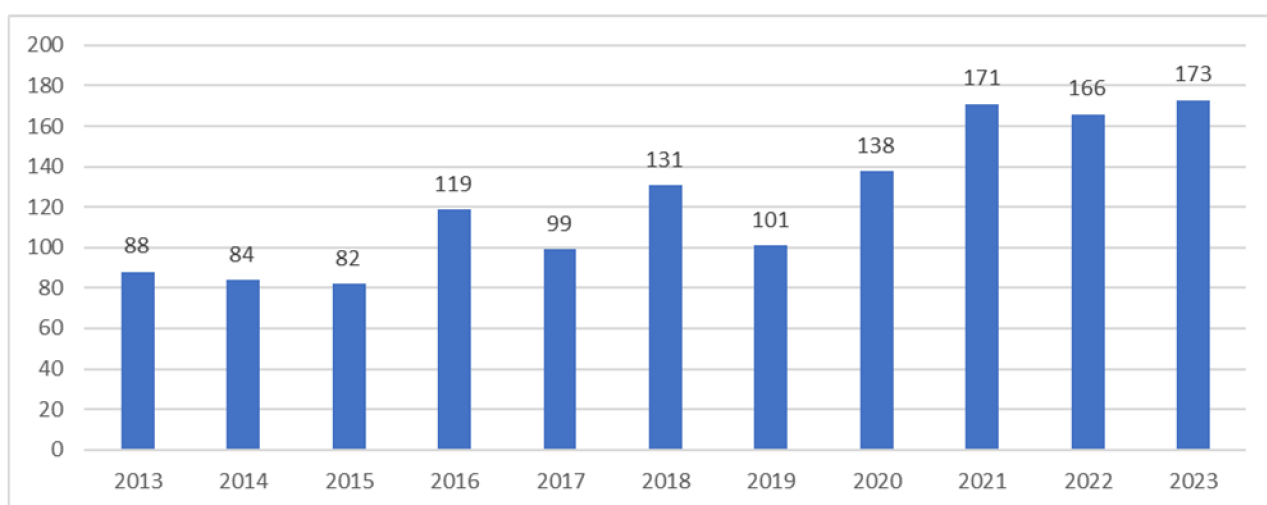
\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

Повышение индекса накопления контингента больных со злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе отмечается почти во всех муниципальных образованиях. Количество пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозом D 00-D09, на 01.01.2023 – 1700 человек.

Количество установленных диагнозов D00-D09 в динамике за 10 лет увеличилось с 84 в 2014 году до 173 в 2023 году (диаграмма 10).

Диаграмма 10

Динамика контингента пациентов, взятых под диспансерное наблюдение врача-онколога с диагнозом D 00-D 09, в Кемеровской области – Кузбассе за 11 лет



Важным критерием оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети является показатель запущенности.

Удельный вес больных злокачественными новообразованиями IV стадии среди впервые выявленных в 2023 году в Кемеровской области – Кузбассе составил 20,2 процента (2014 год – 16,1 процента). Повышение произошло за счет активного выявления злокачественных новообразований среди неорганизованного населения.

Впервые выявленные случаи (III–IV стадии) визуальных локализаций рака за последние 10 лет представлены в таблице 13.

Таблица 13

Визуальные локализации рака III-IV стадии (процентов)

Визуальные локализации	2013		2023	
	III стадия	IV стадия	III стадия	IV стадия
ЗНО полости рта	43,0	21,5	28,5	42,4
ЗНО прямой кишки	44,2	19,2	33,3	22,2
ЗНО кожи	4,6	0,4	4,2	0,8
ЗНО шейки матки	26,5	8,6	25,6	9,2
ЗНО молочной железы	32,5	7,3	15,7	7,0
ЗНО щитовидной железы	31,1	6,0	4,1	5,6

Представлено за 11 лет

Отмечается увеличение впервые выявленных случаев (III–IV стадии) визуальных локализаций рака – ЗНО полости рта.

В Кемеровской области – Кузбассе по всем нозологиям (по последнему году) показатели степени запущенности ЗНО ниже, чем по России, за исключением рака кожи (на 0,6% выше).

Удельный вес больных злокачественными новообразованиями IV стадии среди впервые выявленных в Кемеровской области – Кузбассе в 2023 году составил 20,2% (2014 год – 16,1%).

Территории с высоким и низким уровнем запущенности ЗНО в 2013–2022 год представлены в таблице 14.

Таблица 14

Территории с высоким и низким уровнем показателя выявления злокачественных новообразований в запущенной форме в Кемеровской области – Кузбассе в сравнении 2013 и 2022 годов

№	Муниципальное образование	2013 год, процентов	2022 год, процентов
	Кемеровская область – Кузбасс	16,1	21,1
<b>Высокий</b>			
1	Тайгинский городской округ	29,6	31,4
2	Крапивинский муниципальный округ	18,6	25,4
3	Чебулинский муниципальный округ	28,6	31,7
<b>Низкий</b>			
4	Гурьевский муниципальный округ	9,0	7,5
5	Юргинский муниципальный округ	8,6	9,6
6	Мысковский городской округ	5,0	8,9

Представлено за 11 лет

### **1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований**

Смертность от новообразований на протяжении многих лет входит в тройку основных причин смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе и в сравнении с 2012 годом переместилась с третьего места на второе.

В 2023 году от злокачественных новообразований умерло 4539 больных, в том числе 418 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 9,2 не состояли на учете), диагноз был установлен посмертно.

Показатель одногодичной летальности в 2023 году составил 20,7%, что ниже 2014 года на 5,2%.

## Динамика значения показателя одногодичной летальности

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Российская Федерация	25,3	24,8	23,6	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	19,1	н/д
Сибирский федеральный округ	27,6	27,1	25,1	25,2	24,1	24,2	24,1	22,7	22,6	21,2	н/д
Кемеровская область – Кузбасс	23,9	24,4	22,9	25,6	21,8	24,2	26,2	22,8	21,5	21,4	20,7

Доля больных с морфологически подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования составила 94,1% (Российская Федерация в 2022 году – 95,8%).

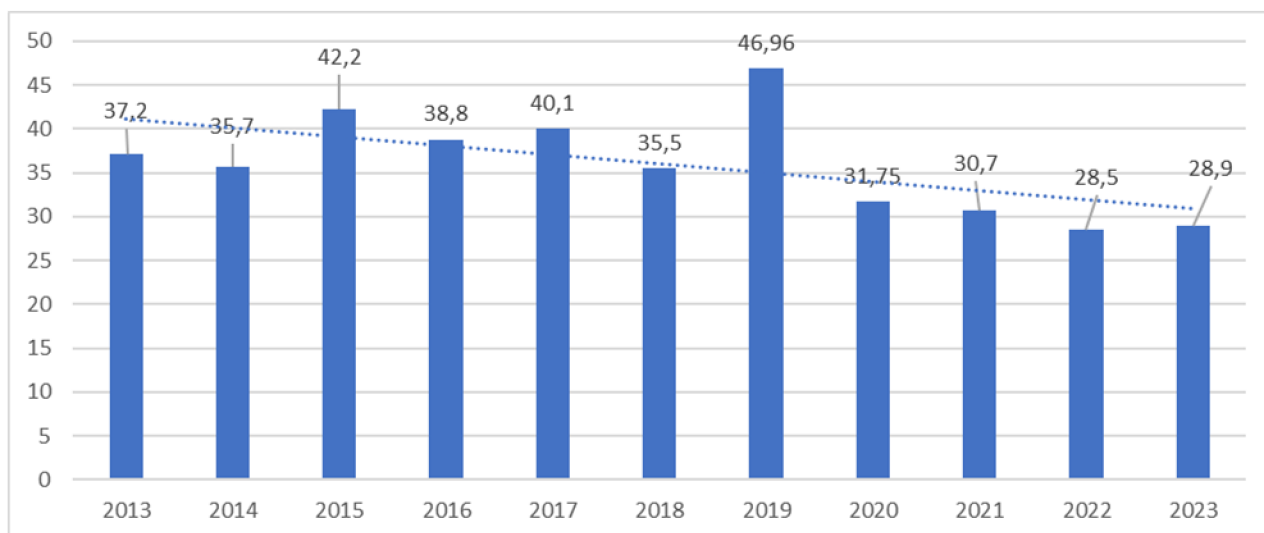
Стандартизованный показатель смертности за период с 2012 по 2023 год снизился на 7,3% с 137,72 на 100 тыс. населения до 120,45 на 100 тыс. населения.

По итогам 2023 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения региона наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 18,0% (741 случай), на втором месте рак ободочной кишки – 8,5% (350 случаев), на третьем месте рак желудка – 8,2% (338 случаев), на четвертом месте – рак молочной железы – 7,9% (327 случаев), на пятом месте – простата 6,75%, рак прямой кишки – 6,5% и ПЖЖ – 6,4%.

Отмечается снижение смертности от рака легкого с 40,1 на 100 тыс. населения в 2011 году до 28,9 на 100 тыс. населения в 2023 году (на 40,7%) (диаграмма 11).

Диаграмма 11

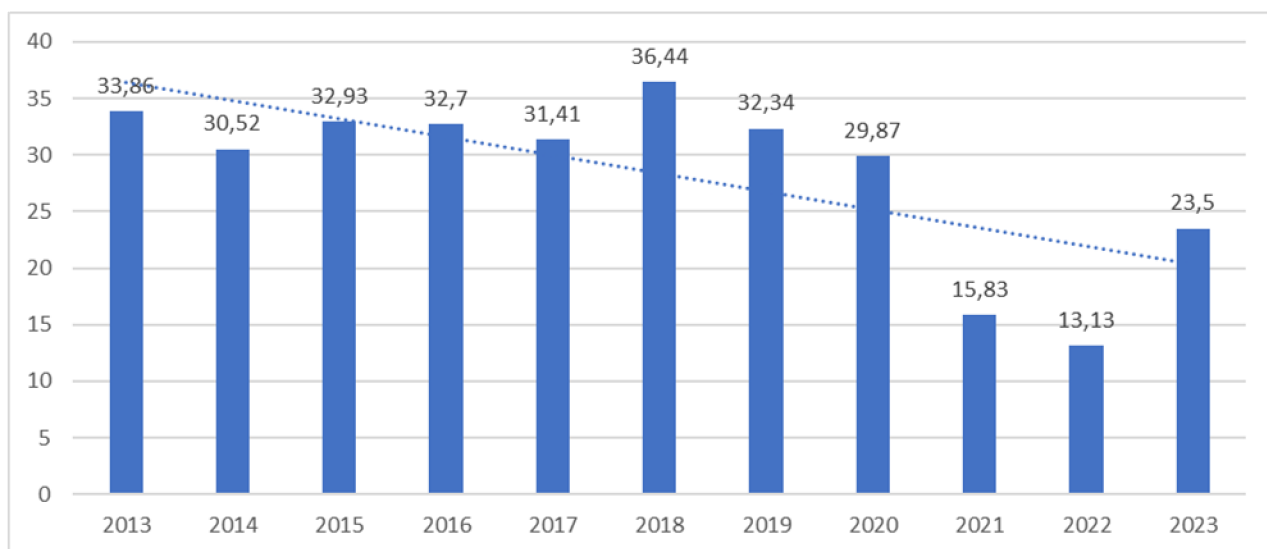
Смертность при раке легкого (на 100 тыс. населения)



Определяется снижение уровня смертности от рака молочной железы (далее – РМЖ) – с 30,52 на 100 тыс. населения в 2014 году до 23,5 на 100 тыс. населения в 2023 году с максимальным значением 36,44 на 100 тыс. населения в 2018 году (диаграмма 12).

Диаграмма 12

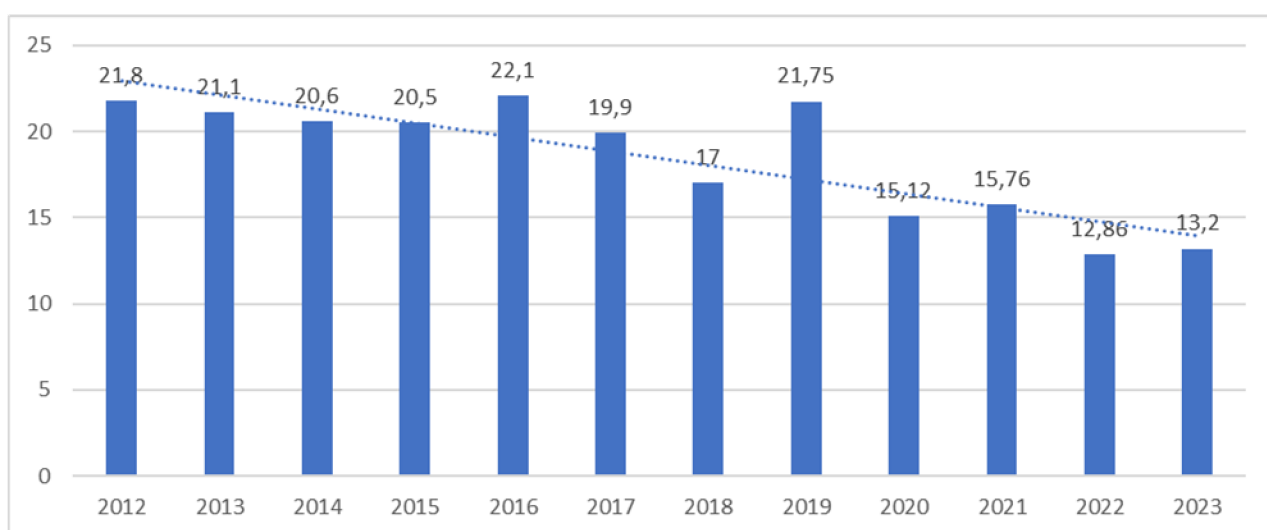
Смертность от рака молочной железы в Кемеровской области – Кузбассе  
(на 100 тыс. женского населения)



Определяется стабильное снижение смертности от рака желудка (далее – РЖ) с 20,6 на 100 тыс. населения в 2014 году до 13,2 на 100 тыс. населения в 2023 году (на 70%) (диаграмма 13).

Диаграмма 13

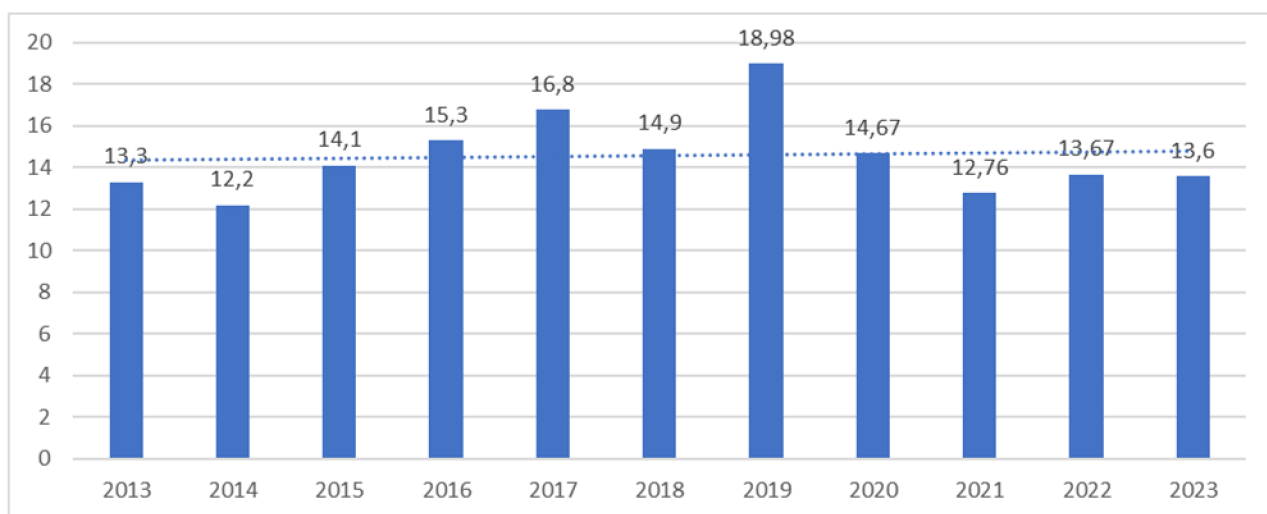
Рак желудка – смертность на 100 тыс. населения



Смертность от рака ободочной кишки в 2023 году – 13,6 на 100 тыс. населения, находилась на уровне 2014 года – 12,2 на 100 тыс. населения с сохранением тенденции к росту показателя (диаграмма 14).

Диаграмма 14

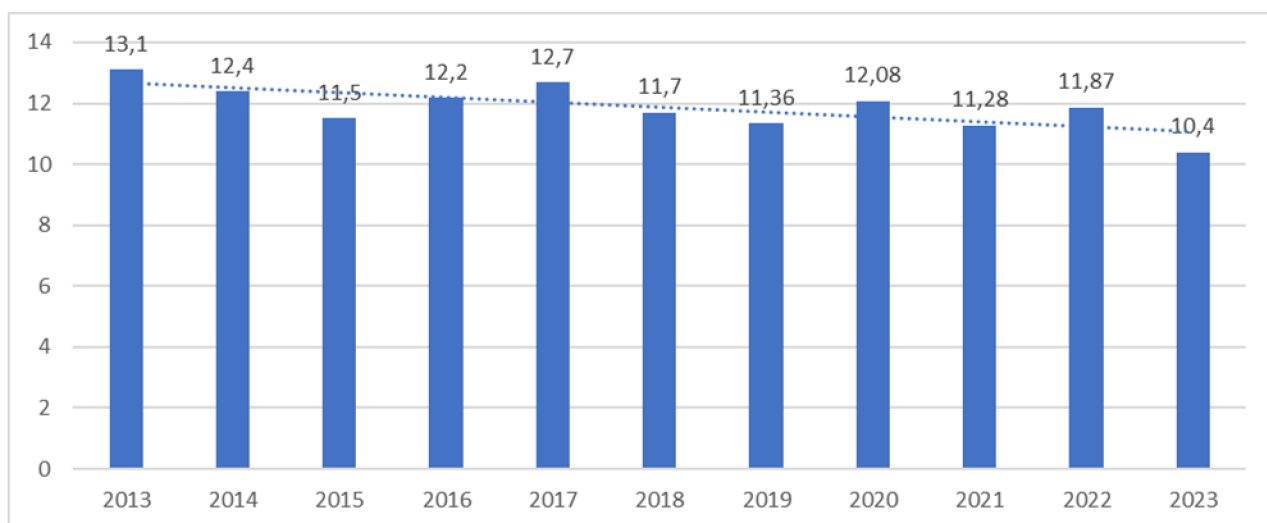
Смертность от рака ободочной кишки (на 100 тыс. населения)



Смертность от рака прямой кишки незначительно снизилась с 12,4 на 100 тыс. населения в 2014 году до 10,4 на 100 тыс. населения в 2023 году (диаграмма 15).

Диаграмма 15

Смертность от рака прямой кишки на 100 тыс. населения



В таблице 16 представлены «грубый» и стандартизованный показатели смертности от ЗНО за 10 лет на 100 тыс. населения. Отмечается снижение «грубого» показателя с 216,86 до 176,7 на 100 тыс. населения.

Во всех муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса отмечается рост смертности от злокачественных новообразований: 11 из них в отчетном году имеют «грубый» показатель смертности выше 400 на 100 тыс. населения (таблица 17).

## Смертность от злокачественных новообразований за 10 лет на 100 тыс. населения (по данным Кемеровостата)

Нозология	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Стандартизованный/«грубый» показатель на 100 тыс. населения										
Все новообразования (С00-97)	134,95/ 225,76	128,14/ 216,89	133,84/ 226,88	137,68/ 242,51	131,40/ 236,50	132,19/ 241,45	128,37/ 240,77	128,43/ 243,49	123,56/ 237,39	120,45/ 232,24	н/д 176,7
Губа, полость рта, глотка (С00-14)	4,24/ 6,61	4,22/ 6,70	4,15/ 6,65	4,84/ 7,81	4,63/ 7,92	5,12 / 8,57	4,73/ 8,10	4,45/ 7,71	4,38/ 7,56	4,67/ 7,95	н/д 5,6
Пищевод (С15)	2,26/ 3,94	2,45/ 3,96	2,39/ 4,52	2,78/ 4,79	2,75/ 4,70	2,75 / 4,84	2,49/ 4,65	3,0/ 5,52	2,5/ 4,66	2,78/ 5,23	н/д 3,5
Желудок (С16)	12,72/ 22,5	13,22/ 23,01	13,01/ 23,55	13,39/ 24,47	11,41/ 20,91	11,88 / 22,35	11,23/ 21,75	10,77/ 20,98	10,65/ 21,19	8,63/ 17,83	н/д 13,2
Тонкий кишечник (С17)	0,67/ 1,13	0,50/ 0,95	0,78/ 1,32	0,66/ 1,25	0,58/ 1,11	0,37 / 0,71	0,35/ 0,79	0,52/ 0,98	0,42/ 0,88	0,45/ 0,78	н/д н/д
Ободочная кишка (С18)	7,15/ 13,22	6,36/ 11,94	7,82/ 14,96	8,41/ 16,51	8,82/ 17,73	8,65 / 17,43	9,25/ 18,98	9,31/ 19,96	8,46/ 18,06	9,56/ 20,62	н/д 13,6
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (С19-21)	7,05/ 12,42	7,60/ 13,67	7,00/ 12,86	7,40/ 13,86	7,64/ 14,10	7,3/ 14,04	6,11/ 12,08	6,67/ 13,12	6,71/ 13,44	6,74/ 13,88	н/д 10,4
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (С22)	5,32/ 8,69	5,12/ 8,79	6,09/ 10,51	5,11/ 9,10	5,02/ 8,88	4,91 / 8,98	5,5/ 10,69	5,04/ 9,56	5,23/ 10,20	5,45/ 10,31	н/д 4,1
Поджелудочная железа (С25)	6,22/ 10,52	5,61/ 9,86	7,37/ 12,68	7,56/ 13,27	7,48/ 13,51	6,58 / 12,37	8,15/ 15,6	8,63/ 17,24	7,65/ 15,27	8,29/ 16,86	н/д 10,2
Другие органы пищеварения (С23, 24, 26)	1,00/ 1,94	1,52/ 2,71	1,10/ 2,09	1,43/ 2,65	0,98/ 2,00	1,54 / 2,98	0,99/ 1,99	1,21/ 2,49	1,14/ 2,44	1,3/ 2,79	н/д н/д

1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12
Гортань (С32)	1,82/ 2,78	2,03/ 3,37	2,16/ 3,64	2,20/ 3,65	1,89/ 3,26	2,14 / 3,58	2,39/ 4,24	1,93 3,52	2,74 5,00	2,23 3,95	н/д 3,2
Трахея, бронхи, легкое (С33, 34)	25,98/ 43,24	24,26/ 41,14	27,38/ 47,55	27,23/ 47,58	24,80/ 44,52	25,77 / 46,79	25,33/ 46,96	23,81 44,94	22,95 44,91	21,62 42,63	н/д 28,9
Другие органы дыхания и грудной клетки (С30, 31, 37-39)	0,73/ 1,21	0,60/ 0,99	0,71/ 1,18	0,77/ 1,18	0,83/ 1,48	0,64 / 1,15	0,77/ 1,43	0,77 1,21	0,80 1,41	0,40 0,74	н/д н/д
Кости и суставные хрящи (С40, 41)	1,05/ 1,35	0,67/ 1,03	0,89/ 1,18	0,98/ 1,44	0,71/ 1,11	0,77 / 1,34	0,79/ 1,13	0,73 1,06	0,65 0,95	0,43 0,66	н/д 0,0
Меланома кожи (С43)	1,12/ 1,75	1,17/ 1,94	1,34/ 2,46	1,29/ 2,14	1,57/ 2,70	1,14 / 1,97	0,99/ 1,58	1,22 2,12	1,12 2,02	1,22 2,21	н/д 1,8
Другие новообразования кожи (С44)	1,06/ 2,01	0,64/ 1,28	0,91/ 1,69	0,80/ 1,70	0,71/ 1,44	0,75 / 1,64	0,84/ 1,95	0,77 1,74	0,65 1,57	0,59 1,32	н/д 1,1
Мезотелиальные и мягкие ткани (С45-49)	1,69/ 2,48	1,38/ 1,91	1,56/ 2,32	1,48/ 2,29	1,57/ 2,37	1,74 / 2,76	1,48/ 2,66	1,38 2,38	1,46 2,44	1,52 2,87	н/д 0,6
Молочная железа (С50)	10,87/ 18,48	10,01/ 16,67	10,43/ 17,90	10,48/ 17,95	9,97/ 17,25	11,28 / 19,85	9,31/ 17,55	9,53 17,58	9,23 17,22	7,93 15,15	н/д 23,5
Шейка матки (С53)	7,12/ 11,13	5,80/ 9,07	7,30/ 11,14	6,38/ 10,08	7,27/ 10,81	6,67 / 10,81	6,94/ 11,31	7,49 11,82	7,6 12,16	7,7 11,86	н/д 8,4
Другие новообразования матки (С54,55)	5,92/ 10,86	5,31/ 10,22	5,83/ 11,20	4,75/ 9,95	4,87/ 10,54	4,63/ 9,85	5,09/ 11,31	5,25 11,40	4,51 10,04	4,47 10,64	н/д 8,4
Яичники (С56)	5,29/ 9,51	4,78/ 8,39	5,20/ 9,85	6,63/ 11,51	5,82/ 10,74	4,51 / 8,89	5,55/ 10,34	5,86 11,61	5,38 10,04	4,86 9,64	н/д 8,2
Другие женские половые органы (С51,52,56-58)	1,00/ 2,02	1,09/ 2,17	1,05/ 2,31	0,58/ 1,50	1,34/ 3,01	1,06 / 2,27	0,85/ 2,22	0,96 2,03	1,17 2,69	0,73 2,00	н/д н/д
Предстательная железа (С61)	12,98/ 17,84	13,15/ 18,05	15,23/ 20,50	14,94/ 21,76	16,17/ 23,94	15,68 / 23,69	16,26/ 24,41	16,3 25,58	15,74 24,92	15,72 26,61	н/д 23,7
Другие мужские половые органы (С60, 62, 63)	0,98/ 1,27	0,79/ 1,04	0,92/ 1,28	0,57/ 0,80	0,97/ 1,21	0,94 / 1,46	0,65/ 0,82	0,63 0,90	0,99 1,41	0,72 1,02	н/д н/д

1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12
Почки (С64)	3,54/ 6,06	4,08/ 6,92	4,24/ 7,35	4,33/ 7,89	4,46/ 7,96	4,19/ 7,45	4,15/ 7,69	3,81 7,41	3,77 7,22	3,31 6,63	н/д 5,6
Мочевой пузырь (С67)	2,90/ 5,44	2,61/ 4,84	2,92/ 5,73	2,44/ 5,16	2,87/ 5,59	2,79/ 5,66	2,83/ 5,66	2,41 5,10	2,43 5,19	2,57 5,31	н/д 3,7
Другие мочевые органы (С65, 66, 68)	0,18/ 0,33	0,14/ 0,26	0,14/ 0,26	0,29/ 0,52	0,31/ 0,63	0,19 / 0,41	0,29/ 0,56	0,25 0,49	0,43 0,80	0,31 0,74	н/д н/д
Мозговые оболочки, головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С70-72)	4,21/ 5,70	4,12/ 5,72	4,50/ 6,61	4,17/ 6,34	3,80/ 6,18	4,4 / 7,23	3,98/ 6,11	4,37 6,65	4,12 6,42	3,55 5,89	н/д 3,8
Щитовидная железа (С73)	0,40/ 0,73	0,43/ 0,77	0,31/ 0,51	0,51/ 0,96	0,40/ 0,78	0,37 / 0,78	0,38/ 0,75	0,38 0,72	0,36 0,80	0,27 0,62	н/д 0,5
Лимфатическая и кровотворная ткань (С81- 96)	5,95/ 8,84	6,02/ 9,12	6,80/ 11,24	7,39/ 11,72	6,66/ 11,14	7,23/ 11,88	6,55/ 11,37	6,82 12,44	6,46 11,3	6,19 10,7	н/д 6,6
Болезнь Ходжкина (С81)	0,60/ 0,84	0,64/ 1,03	0,67/ 0,88	0,50/ 0,77	0,33/ 0,52	0,3 / 0,45	0,39/ 0,53	0,27 0,42	0,46 0,76	0,42 0,66	н/д н/д
Неходжкинская лимфома (С82-86)	1,45/ 2,34	1,24/ 1,83	1,80/ 3,05	1,67/ 2,62	2,16/ 3,55	2,29 / 3,72	2,18/ 3,83	2,39 4,12	2,06 3,59	1,82 3,18	н/д н/д
Множественные миеломные плазмноклеточные новообразования (С90)	1,00/ 1,53	0,81/ 1,28	1,03/ 1,84	1,11/ 1,77	1,04/ 1,70	1,00 / 1,75	0,95/ 1,73	0,91 1,74	1,18 2,18	1,14 2,13	н/д н/д
Лейкемии (С91-95)	2,90/ 4,13	3,34/ 4,98	3,30/ 5,48	4,10/ 6,56	3,13/ 5,37	3,63 / 5,96	3,04/ 5,29	3,26 6,16	2,76 4,77	2,83 4,73	н/д 2,2

Смертность от ЗНО (100 тыс. населения) в Кемеровской области – Кузбассе в разрезе территорий  
(по данным Кемеровостата)

Муниципальные образования*	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Кемеровская область – Кузбасс	224,54	225,76	216,89	226,88	242,5	236,5	236,1	225,1	243,1	237,4	214,9	236,5
Анжеро-Судженский городской округ	223,3	219	181,9	227,3	260,3	244,6	225,7	264,2	202	176,6	396,9	257,1
Беловский городской округ	206,7	173,8	162,9	189,6	188,4	205,3	220,4	216,6	227	212,7	398,4	268,4
Березовский городской округ	355,5	249	153,8	197,8	328,7	279,9	248,6	307,3	249,9	268,5	344,7	258,7
Калганский городской округ	170,4	250,9	146,5	187,7	221,8	188,4	269,9	175,1	265,3	210,1	345,1	205,9
Кемеровский городской округ	253	235,1	225,7	207,9	244,8	232,3	234	225,2	201,8	202,7	323,4	224,3
Киселевский городской округ	220	228,4	188,8	169,5	252,5	242,1	241,7	164,8	241,8	196,6	445,1	237,6
Краснобродский городской округ**	161,5	230,2	279,6	116,3	206,8	285,3	196,1	270	244,3	313,9	343,1	-
Ленинск-Кузнецкий городской округ	223	214	222,7	267,8	272,6	255,5	266,7	202,3	196,9	195	318,6	259,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Междуреченский городской округ	165,1	171,6	192	193,2	239,2	189,2	222,2	233,4	250,4	166,3	128,5	212,7
Мысковский городской округ	143,4	169,1	160,6	208,8	199,4	267,2	190,7	213,4	165,6	169	786,5	166,6
Новокузнецкий городской округ	231,6	226,5	220,6	257	253,8	263,4	255,8	231,5	239,7	226,4	449,1	235,4
Осинниковский городской округ	212,7	238,1	183,7	154	225,8	169,4	215,9	207,9	194	232,9	430,6	258,9
Польсаевский городской округ	160,2	246	185	274,2	262,4	196,8	199,1	176,5	222,7	154,6	278,7	287,1
Прокопьевский городской округ	244,8	201	214,1	241,3	248,4	237,3	258,1	228,8	274,3	226,7	464,8	252,5
Тайгинский городской округ	80	61,9	107,2	97,7	162,8	165,3	126,2	160,3	156,8	147,8	224	181,8
Юргинский городской округ	289,5	262,9	251,7	253,8	240,8	274,1	253,2	304,7	303,1	214	341,6	217,9
Беловский муниципальный район	202,2	194,9	175,4	173,7	260,9	210,2	206,8	210,6	219,6	-	-	-
Гурьевский муниципальный округ	159,2	186,5	144,3	144,5	141,8	180,5	167,7	213,9	244	213,3	442,3	252,8
Ижморский муниципальный округ	115,6	214,8	279,4	372,9	269,1	236,9	269,1	247,2	419,7	396,8	583,8	257,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Кемеровский муниципальный округ	222,3	158,6	147,2	183,8	243,9	222,8	206,4	247	161,3	292,9	232,2	215,3
Крапивинский муниципальный округ	118,6	149,1	233,9	152,2	144,9	191,7	219,6	202,3	195,1	232,2	255,7	310,5
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	239,5	228,9	192	230,5	292,8	251,8	300	306,9	256,2	281,9	376	290,1
Мариинский муниципальный район	202,6	193,5	198,8	196,8	198,7	227,4	191,4	202,9	253,2	224,4	-	-
Новокузнецкий муниципальный район	101,9	95,3	142,9	168,6	212,4	247,6	215,1	183,6	137,5	179,7	400,4	-
Прокопьевский муниципальный округ	175,7	208,8	227,9	193,9	171,2	193,6	272,4	180,7	191,3	156,2	330,6	178,5
Промышленновский муниципальный округ	207,5	236,2	224,5	239,2	281	219,5	260,2	186,6	240	197,5	334,9	227,1
Таштагольский муниципальный район	148,6	138,3	169,4	158,8	161,6	132	169	178,6	142	74,9	270,9	162,4
Тисульский муниципальный округ	198,4	286,1	241,3	273,9	302,2	285,3	272,6	166,6	228,9	227,6	491,1	336,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Топкинский муниципальный округ	241,9	209,3	277,6	281,2	297	255,3	262,2	216,2	167,9	265,2	170,6	237,6
Тяжинский муниципальный округ	183,7	241	166,9	306	436,5	295,5	278,5	333,3	242	232,1	439,8	402,0
Юргинский муниципальный округ	199,6	221,8	226	193,3	276,8	249,1	296,2	236,1	219,9	263,5	357,6	330,5
Яйский муниципальный округ	231,3	234,7	228,9	271	317,5	264,5	220,6	334,3	303,5	271,9	416,3	276,9
Яшкинский муниципальный округ	338,9	353,4	200	196,2	243,9	212,4	262,9	234,3	240,3	294,3	365,2	253,1

\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 №104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

\*\* С 2022 года Краснобродский городской округ входит в состав Прокопьевского муниципального округа.

Смертность от ЗНО с 2012 по 2023 год на 100 тыс. населения несколько снизилась – на 27% (с 224,54 до 176,7 на 100 тыс. населения). Максимальные значения данного показателя отмечались в 2016 и 2020 годах (242,5 и 243,1 на 100 тыс. населения соответственно).

За 10 лет динамика количества пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологическом диспансере, в том числе соотношение численности данной категории пациентов на 100 умерших от ЗНО в Кузбассе, представлена в таблице 18.

Таблица 18

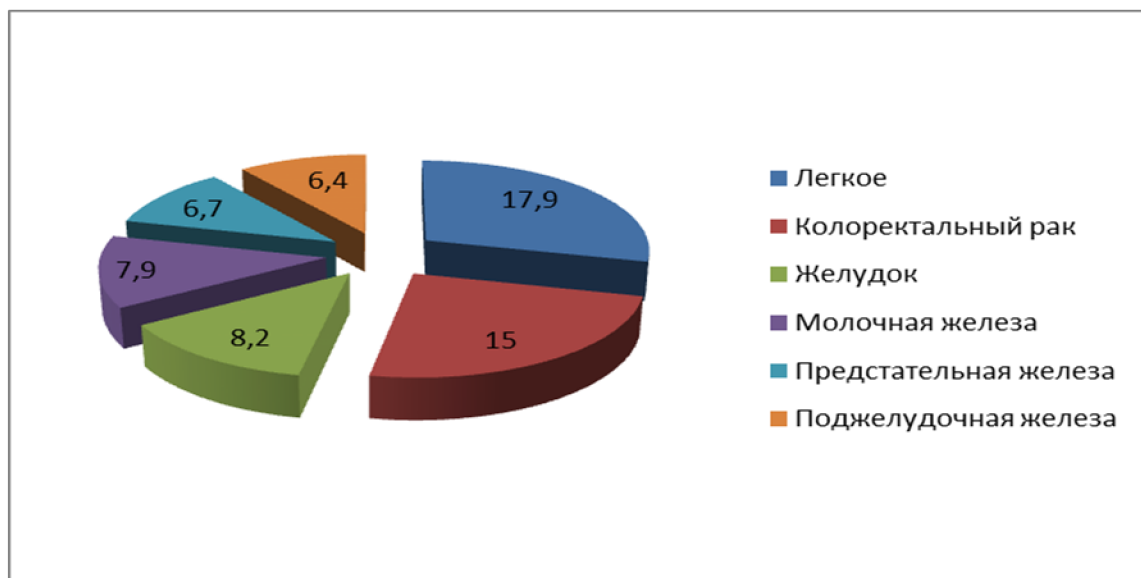
Умершие от злокачественных новообразований  
и не состоявшие на учете в Кемеровской области – Кузбассе

Год	Абсолютное число	На 100 умерших от ЗНО
2013	351	6,0
2014	285	5
2015	325	5,4
2016	373	6,1
2017	224	3,7
2018	624	10,6
2019	1187	19,7
2020	1123	17,45
2021	1060	19,0
2022	709	12,7
2023	418	9,2

С 2014 года отмечается рост показателя посмертно учтенных больных ЗНО с 6,1 до 19,7 на 100 умерших от злокачественных новообразований. Только с 2020 года наметилась тенденция к снижению данного показателя.

Наиболее значимые локализации в структуре смертности от онкологических заболеваний в 2023 году – рак трахеи, бронхов, легкого – 17,98%, колоректальный рак – 15,0%, рак желудка – 8,2 % (диаграмма 16).

Характеристика структуры смертности населения  
Кемеровской области – Кузбасса в 2023 году (процентов)



Смертность от ЗНО мужского и женского населения представлена в таблице 19.

Таблица 19

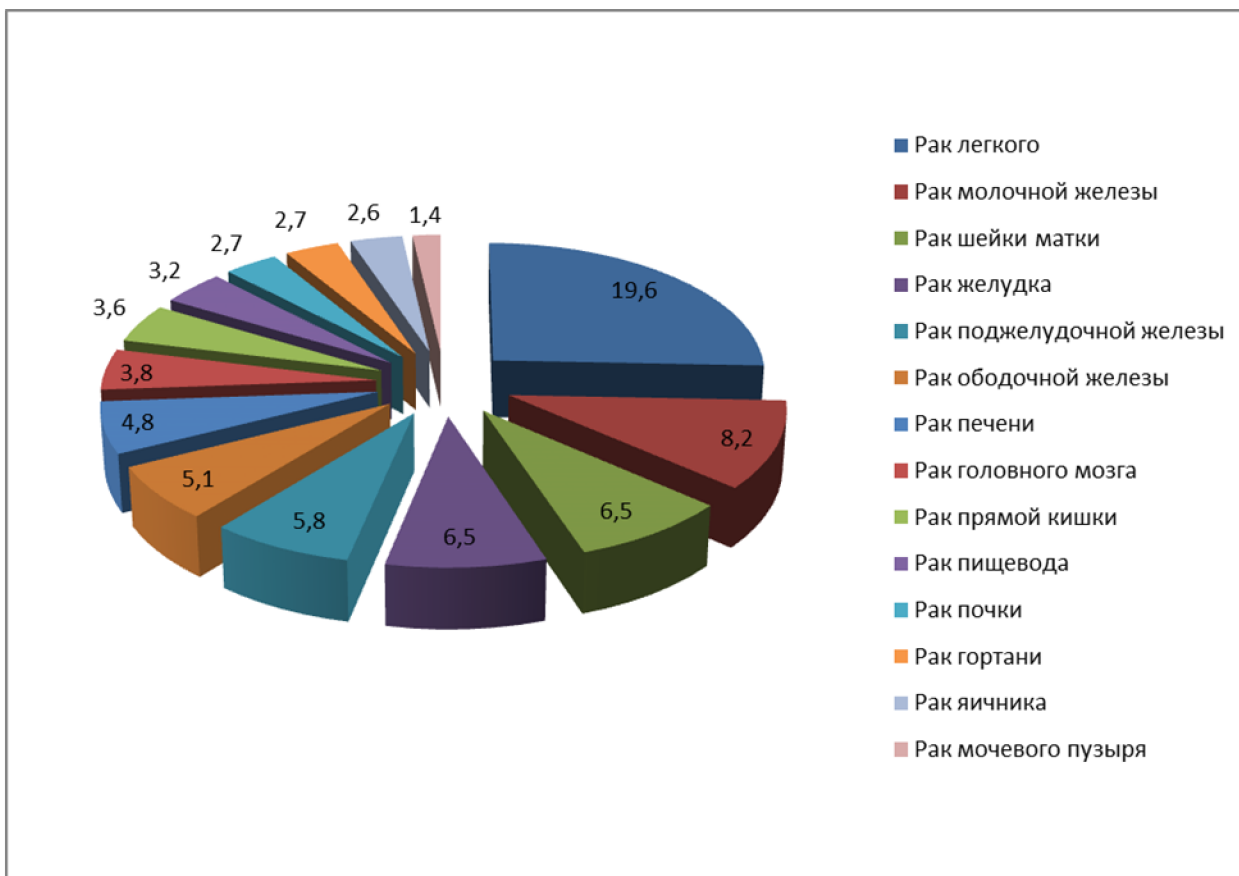
Смертность от злокачественных новообразований в 2023 году  
(на 100 тыс. населения соответствующего пола)

	Все		Мужчины		Женщины	
	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.
Все локализации	4694	176,7	2520	214,65	2174	155,93
Легкое (С33,34)	860	33,5	674	57,41	186	13,34
Желудок (С16)	383	14,91	235	20,02	148	10,62
Ободочная кишка(С18)	413	16,08	181	15,42	232	16,64
Прямая кишка (С19-С21)	307	11,95	163	13,9	144	10,3
Молочная железа (С50)	355	13,82	3	0,26	352	25,25
Простата (С61)	-	-	299	25,47	-	-

Показатель смертности мужского населения от ЗНО в 1,4 раза выше показателя смертности женского населения.

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят рак молочной железы, колоректальный рак (далее – КРР), рак легких, рак ПЖЖ (диаграмма 17).

Структура смертности трудоспособного населения  
Кемеровской области – Кузбасса за 2023 год (процентов)



Смертность среди женщин трудоспособного возраста за анализируемый период снизилась на 19,2% с 55,3 до 44,7 на 100 тыс. населения. У мужчин снизилась с 114,4 до 100,7 на 100 тыс. человек. Тем не менее доля мужчин среди умерших в трудоспособном возрасте от онкопатологии составила 64,8%, женщин – 35,2% (таблица 20)

Таблица 20

Динамика показателя смертности от ЗНО в трудоспособном возрасте населения Кемеровской области – Кузбасса (на 100 тыс. человек соответствующего возраста и пола)

Года	Всего	Трудоспособный возраст	
		мужчины	женщины
1	2	3	4
2011	224,31	114,4	55,3
2012	224,54	124,6	65,5
2013	225,76	123,8	66,4
2014	216,89	119,4	57,2
2015	226,88	121,8	63,4
2016	242,5	125,2	60,6
2017	236,5	112,3	63,3

1	2	3	4
2018	236,1	118,1	58,3
2019	240,8	104,1	58,3
2020	243,1	114,1	65,7
2021	237,4	116,4	61,4
2022	214,9	102,3	61,4
2023	176,7	100,73	44,73

В целях снижения смертности лиц трудоспособного возраста совершенствуется работа и увеличивается количество выездов врачебных бригад (с 110 до 116) для проведения осмотров населения, расширяется перечень врачебных специальностей, совершенствуются методы диагностики, создаются комплексные дополнительные выездные бригады на юге Кемеровской области – Кузбасса.

Рост показателя смертности связан, прежде всего, с экологическим фактором, кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов, в связи с чем планируется уделить особое внимание отдаленным населенным пунктам, а именно: регулярные выездные мероприятия, совершенствование работы врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием врача-онколога и других специалистов в рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи». В 2020 году было приобретено 29 передвижных медицинских комплексов, в том числе маммографы и флюорографы.

#### **1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний**

В 2023 году продолжена работа по профилактике факторов риска развития основных хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения Кемеровской области – Кузбасса.

В Кемеровской области – Кузбассе обеспечено стабильное функционирование созданной информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний населения о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения. Организована служба помощи при ожирении и диетологической коррекции факторов риска (на базе школ здоровья), в региональную систему здравоохранения внедрены программы профилактики и лечения, связанные с питанием.

В 2023 году мероприятия, направленные на укрепление общественного здоровья, в том числе профилактику онкологических заболеваний, проводились в рамках реализации национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение» и правовых актов:

распоряжения Правительства Российской Федерации от 23.06.2021 № 1692-р «Об утверждении плана мероприятий на 2021–2025 годы по

реализации второго этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»;

распоряжения Правительства Российской Федерации от 30.04.2021 № 1151-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу»;

постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 18.06.2020 № 353 «Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020–2024 годы».

В феврале 2021 г. начал работу Штаб по охране здоровья населения. Основная цель работы – профилактика факторов риска, влияющих на здоровье и качество жизни людей.

С 2022 по 2023 год ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – Центр) совместно с муниципальными образования Кемеровской области подготовлены, утверждены и находятся в стадии реализации 18 муниципальных программ и 1 подпрограмма по укреплению общественного здоровья, основная цель внедрения которых – снижение смертности населения и профилактика факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Информационно-коммуникационная кампания по пропаганде здорового образа жизни и профилактике факторов риска неинфекционных заболеваний в 2023 году проводилась с использованием различных информационных каналов и технологий и привлечением некоммерческих организаций.

В 2023 году проведено 73 телевизионные передачи на ТВ-каналах – «12 канал», «Анжерское ТВ», «Ленинск ТВ», «ТВН», «Квант», «ЭфирТ», «ТВ Россия Кузбасс», «СТС», «РТК», ВГТРК «Кузбасс» и др.; 39 радиопередач на «Радио России Кузбасс», «Милицейская волна», 93,4 FM, 105,3FM, НСТ, «Маяк Кузбасс», «Кузбасс FM»; 127 публикаций в печатных изданиях области: «Городская газета», «Кузнецкий рабочий», «Первая клиническая», «Калтанский вестник», «Контакт», «Наша Знаменка», «Знамя шахтера», «Российская газета Кемерово», «Кузбасс», «Эковестник», «Мой город», «Кузнецкий рабочий».

В социальных сетях размещено 1911 информационных материалов. 8 радиопередач, 44 публикации в СМИ (интернет, печатные издания), 3 интервью и тематических новостных сюжета на телевидении. Размещена профилактическая информация о вреде табакокурения и употребления алкоголя на сайтах государственных медицинских организаций и в социальных сетях (510 публикаций); 6 семинарских занятий (за четвертый квартал проведено 1 семинарское занятие «Правильное питание», охват 45 человек) с охватом 212 человек. Размещена профилактическая информация о вреде табакокурения и употребления алкоголя на сайтах

государственных медицинских организаций (158 материалов), за четвертый квартал – 48.

В СМИ - 1 ТВ передача; в соцсетях и на сайтах МО размещено 54 и 4 информационных материала соответственно. Проведено 8 информационно-образовательных мероприятий с охватом 840 человек. Среди населения распространяется печатная продукция (листовки) о важности прохождения диспансеризации через медицинские организации, учреждения образования и социальной защиты во время проведения различных мероприятий (тираж 10000 экз.)

В общественном транспорте (105 автобусов в г. Кемерово, 15 в г. Анжеро-Судженске) размещена видеореклама (видеоролики), направленная на мотивирование граждан к прохождению диспансеризации и формирование приверженности к здоровому образу жизни. В 20 крупных торговых центрах (Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск, Междуреченск, Ленинск-Кузнецкий, Юрга, Топки, Мариинск) размещена радиореклама (аудиоролики по диспансеризации, здоровому образу жизни).

Состоялось 12 показов спектакля театра-студии «Фламинго». Проведено 119 лекций и 107 групповых бесед с охватом более 5500 человек, направленных на профилактику алкогольной и наркотической зависимости и формирование приверженности к ведению здорового образа жизни.

Проведено 849 информационно-образовательных мероприятий (лекции, беседы, викторины и др.) с охватом 115525 человек, в том числе по профилактике онкологических заболеваний 42 мероприятия с охватом 2644 человек; вебинаров 17 с охватом 831 человека.

Проведено 21 массовое физкультурное и спортивное мероприятие среди населения с охватом 6799 человек.

За 2023 год посетило кабинеты по отказу от курения 976 человек, обучено в школе по отказу от табакокурения 375 человек, отказались от курения 42 человека.

Ежемесячно проводились обучающие семинары для педагогических работников и волонтеров в рамках учебно-образовательных программ для школьников: «Основы здоровья, нужные тебе», «Школа юного джентльмена».

Организовано диспансерное наблюдение врачами-специалистами (онкологом, терапевтом, хирургом, ЛОР-врачом, эндокринологом, педиатром, гинекологом) за больными, входящими в группу риска. До 70 процентов увеличен охват диспансерным наблюдением врачами-специалистами.

Систематически проводятся кинолектории для населения на базе ГАУК «Кузбасскино» (проведено 7 кинолекториев, охват 220 человек), организованы занятия в рамках «Университета третьего возраста» в областной научной библиотеке имени В.Д. Федорова (проведено 8 занятий, обучено 173 человека).

Информация о проведенных мероприятиях в Кемеровской области – Кузбассе по снижению распространенности факторов риска в Кемеровской области приведена в таблицах 21, 22.

Таблица 21

Мероприятия по снижению распространенности факторов риска в Кемеровской области – Кузбассе

Тема	ТВ	Радио	Статьи	Количество участников в информационно-образовательных мероприятиях	Статьи на сайтах МО	Статьи в соцсетях
Табакокурение	12	8	64	57358	58	191
Алкоголизм	10	28	17	58749	51	146
Нерациональное питание	9	5	16	53475	32	98
Низкая физическая активность	22	9	23	35984	46	98
Стресс	10	7	9	32649	14	45
Потребление наркотических средств	9	2	5	57281	24	89
Ожирение	9	8	17	26897	6	23
Репродуктивное здоровье	24	8	26	24968	28	92
Ранняя диагностика онкологических заболеваний	18	17	12	30147	47	126

Таблица 22

Массовые кампании в 2023 году

Наименование	Число мероприятий	Количество участников
Всемирный день борьбы с раком	236	5825
Всемирный день без табака	261	12995
День физкультурника	678	1662
Всероссийский день трезвости	648	17374

В рамках проекта «Про экологию и онкологию», реализуемого совместно с ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта», Центром и Министерством природных ресурсов и экологии Кузбасса проведены следующие мероприятия: акции «Онкологический патруль», «Дни защиты от экологической опасности», месячник борьбы с раком молочной железы. Всего проведено 286 мероприятий, охвачено 5824 человека. Специалисты ГБУЗ «Кузбасский

центр общественного здоровья и медицинской профилактики» в качестве экспертов приняли участие в областном конкурсе «ЭкоЛидер» на лучшую работу муниципальных образований Кузбасса по проведению Дней защиты от экологической опасности.

С целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) и предупреждения распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, с 2013 года на территории Российской Федерации, в том числе в Кемеровской области – Кузбассе, начато проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения.

На сайтах медицинских организаций размещено 422 информационных материала. Размещена профилактическая информация о вреде табакокурения и употребления алкоголя на сайтах государственных медицинских организаций (38 материалов). Населению Кемеровской области оказывается психологическая помощь по круглосуточным телефонам экстренной психологической помощи или «телефонам доверия». За 2023 год на «телефоны доверия» в г. Кемерово и г. Прокопьевска поступило 7036 звонков, в том числе связанных с лечением алкогольной или наркотической зависимости. За 2023 год проведены 16 дней «открытых дверей». Организована индивидуальная психологическая помощь пациентам психологом на базе ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», за 2023 год проконсультировано 306 человек, психолог за 12 месяцев консультаций проконсультировал 344 пациента.

За 2023 год выполнено 43 командировки в города Кузбасса, осмотрено более 1699 пациентов (приказ МЗК от 22.09.2023 №1249 «График выездов»). За 2023 год посетило кабинеты по отказу от курения 976 человек, обучено в школе по отказу от табакокурения 375 человек, отказалось от курения 42 человека. Проведено 16 тематических недель, направленных на пропаганду здорового образа жизни и на раннее выявление факторов риска развития хронической сердечной недостаточности и онкологических заболеваний (среди пациентов проведено 880 мероприятий с охватом 125434 человек).

Специалистами по медицинской профилактике подготовлены выступления на радио, подготовлена и размещена информация в печатных изданиях. Изданы и распределены в медицинские организации Кузбасса тематические материалы по диспансеризации. В г. Кемерово социальная реклама о прохождении диспансеризации размещалась в маршрутном такси в течение месяца.

Для специалистов медицинских организаций, реализующих мероприятия по пропаганде ЗОЖ в 2023 году, были подготовлены и внедрены методические материалы:

методические материалы для фельдшеров «Профилактика неинфекционных хронических заболеваний и медицинская профилактика на фельдшерско-акушерском пункте»;

методические материалы для руководителей, специалистов по медицинской профилактике «Организация проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения»;

методические материалы по проведению урока здоровья для учащихся 5-11-х классов «Правильное питание – основа здоровья»;

методические материалы по проведению урока здоровья для учащихся 5-11-х классов «Профилактика табачной зависимости»;

методические материалы по проведению урока здоровья для учащихся 9-11-х классов, студентов ссузов «Репродуктивное здоровье и личная гигиена юноши»;

методические материалы для воспитателей/учителей по проведению занятий с детьми в возрасте от 5 до 8 лет с использованием рабочей тетради «Здоровый образ жизни».

С 2019 года в регионе действуют корпоративные программы укрепления здоровья. В 2022 году Центром заключены договоры на сопровождение корпоративных программ на территории Кемеровской области – Кузбасса. Целью программ являются сохранение и укрепление здоровья сотрудников, профилактика заболеваний и снижение числа случаев временной нетрудоспособности; изменение отношения к собственному здоровью, преобразование гигиенических знаний в конкретные действия и убеждения. В каждой организации разработан врачами Центра и утвержден работодателем план мероприятий на год, включающий лекции по профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящее время проводится комплекс мероприятий по улучшению работы центров здоровья, выстраиванию единой системы маршрутизации пациентов, повышению информированности населения.

Для заведующих МДОУ и воспитателей проведено 8 обучающих семинаров «Здоровый образ жизни формируется с детства» по программе «Будь здоров!». Обучено 169 человек.

Информация о школах здоровья размещается на рекламных стендах в учреждениях здравоохранения. В школы здоровья население обращается как самостоятельно, так и по рекомендации и направлению медицинских работников по результатам диспансеризации и обследований в центрах здоровья.

Профилактика и формирование здорового образа жизни у населения Кемеровской области – Кузбасса реализуются также при проведении физкультурно-оздоровительных мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни как у взрослого населения, так и у детей и подростков.

Вторичная профилактика онкологических заболеваний включает в себя диагностические мероприятия по выявлению предраковых заболеваний.

С 08.09.2019 запущен проект «Маммографический скрининг в Кузбассе». Организована работа 6 передвижных маммографических комплексов ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер

имени М.С. Раппопорта» в муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса и 54 маммографов медицинских организаций.

С июля 2020 г. организован флюорографический скрининг жителей Кемеровской области – Кузбасса. В медицинских организациях работает 94 флюорографа, в 2023 году 914 962 пациента прошли исследование. Подозрений на злокачественный процесс – 1 417, злокачественных новообразований – 62.

Внедрен пилотный проект НДКТ-скрининга рака легких на базе центров амбулаторно-онкологической помощи (далее – ЦАОП), выявлено 7 ЗНО.

Для повышения эффективности использования современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике, продолжается обучение медицинского персонала, участвующего в применении данных методов профилактики, на базе национальных медицинских исследовательских центров и высших учебных заведений, других региональных центров, имеющих позитивный и стабильный опыт работы по необходимому направлению.

Регулярно проводятся образовательные региональные семинары для участковых врачей, онкологов, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.

В 2023 году число лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, – 945 365. Выявлено заболеваний – 11 786, в том числе в трудоспособном возрасте – 3 353. С впервые в жизни установленным диагнозом – 610.

В 2022 году число лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, – 1 204 615, из них сельских жителей 152 983 (в том числе 100 911 лиц старшего трудоспособного возраста). Выявлено злокачественных новообразований – 333, из них I–II стадия – 117. Для сравнения, в 2019 году число лиц, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, составило 1 102 796, из них сельских жителей 152 818 (в том числе 605 980 лиц старшего трудоспособного возраста). Выявлено злокачественных новообразований – 822, из них I, II стадия – 469.

Предусмотрены следующие мероприятия по повышению эффективности диспансеризации и динамического наблюдения с целью охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами населения:

1. Осуществляется ежемесячный внутриведомственный (Министерство здравоохранения Кузбасса, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса) контроль качества диспансеризации и профилактических осмотров с разбором по видео-конференц-связи под председательством заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития).

2. Проводится обучение медицинского персонала по вопросам организации работы по проведению диспансеризации в условиях модели «Бережливая поликлиника».

3. Осуществляется информирование пациентов call-центрами поликлиник, смс-оповещение страховыми медицинскими организациями.

4. Предусмотрены стимулирующие выплаты медицинским организациям по результатам достижения критериев результативности «Количество граждан (взрослое население), прошедших II этап диспансеризации», «Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения из подлежащего диспансеризации в текущем году» в рамках тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса.

5. Медицинскую помощь онкологические пациенты получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов.

6. Профилактикой, диагностикой, ранним выявлением, лечением предраковых состояний занимаются специалисты первичной медико-санитарной помощи.

7. Оказание первичной медико-санитарной помощи населению Кемеровской области – Кузбасса осуществляется по участковому принципу, территория обслуживания разделена на 979 территориальных участков, из них 62 – комплексные, 27 – малокомплектные. Число участков общей врачебной практики – 138.

8. Проведение видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление).

9. Повышение эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения через регулярный анализ результатов, контроль работы смотровых кабинетов, поддержка методологии онкоскрининга силами организационно-методологического отдела головного онкологического диспансера.

10. Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь.

11. Проведение акций с распространением листовок, буклетов.

Количество осмотренных пациентов в смотровых кабинетах в 2023 году представлено в таблице 23.

Осмотрено с целью выявления  
онкологической патологии в смотровых кабинетах в 2023 году

Целевые осмотры на онкопатологию	№ строки	Всего, чел.		Из них направлено в онкологические организации	
		мужчины	женщины	мужчины	женщины
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	1	448084	821293	6042	9625
из стр. 1: в смотровых кабинетах	2	5737	123472	54	825
в женских консультациях	3		269928		2079
Из стр. 1 осмотрено: при реализации скрининговых программ	4	125091	280289	2136	4217
при диспансеризации (профилактических осмотрах) отдельных контингентов населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями)	5	213051	372888	1866	2211
при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями	6	109942	168116	2040	3197
Из стр. 1 направлено: на цитологическое исследование	7	1687	391033	46	873
на гистологическое исследование	8	4178	7778	348	795

Осмотрено с целью выявления  
онкологической патологии в смотровых кабинетах (2020–2022 годы)  
Ф-30 (2514)

Города	Смотр. кабинеты всего (кол-во) 2022 год	Осмотрено в 2020 году			Осмотрено в 2021 году			Осмотрено в 2022 году		
		всего	в т.ч. мужчин	в т.ч. женщин	всего	в т.ч. мужчин	в т.ч. женщин	всего	в т.ч. мужчин	в т.ч. женщин
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Анжеро-Судженск	1	40085	5656	34429	51236	6205	45031	47202	5121	42081
г. Белово	3	26895	7380	19515	26557	7363	19194	24219	5957	18262
Г. Березовский		10280	258	10022	10882	136	10746	11631	629	11002
г. Кемерово	7	131778	39440	92338	147925	34897	113028	181401	54018	127383
г. Киселевск		20250	6585	13665	18487	6165	12322	17261	5671	11590
г. Калтан		11146	4744	6402	11146	4717	6429	10755	4700	6055
г. Красный Брод		9076	4262	4814	8877	3892	4985	7281	3284	3997
г. Ленинск-Кузнецкий	2	27439	4264	23175	28808	4786	24022	49045	8761	40284
г. Междуреченск	2	40913	13057	27856	50466	14246	36220	48670	19271	29399
г. Мыски	2	4827	1147	3680	4157	1005	3152	4989	944	4045
г. Новокузнецк	4	265817	117717	148100	263798	111643	152155	301902	112339	189563
г. Осиники		26743	8830	17913	34037	9937	24100	25237	7047	18190
г. Прокопьевск	5	101843	35165	66678	102019	35939	66080	97292	28144	69148
г. Полысаево		2984	490	2494	6061	2032	4029	8154	2859	5295
г. Тайга										
г. Юрга	2	22923	4703	18220	19349	2238	17111	23708	3422	20286
Муниципальные округа										
Беловский		14036	2914	11122	16448	3099	13349	18862	5144	13718
Гурьевский		25653	11139	14514	28788	13446	15342	31850	15046	16804

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ижморский		1599	72	1527	884	118	766	1291	45	1246
Кемеровский		19152	7550	11602	26708	12760	13948	24533	11490	13043
Крапивинский		5157	2048	3109	5514	2272	3242	2793	1751	1042
Ленинск-Кузнецкий	1	10062	4734	5328	10845	5280	5565	10955	5455	5500
Мариинский		11406	2336	9070	13327	1223	12104	12304	1222	11082
Новокузнецкий	3	10244	1885	8359	10129	1875	8254	10025	1804	8221
Прокопьевский	1	18304	8686	9618	18053	8668	9385	17736	8467	9269
Промышленновский	1	10030	1313	8717	10849	1987	8862	6322		6322
Таштагольский	1	12536	3152	9384	12241	3200	9041	13369	3386	9983
Тисульский	1	7175	1748	5427	7492	1105	6387	10679	1799	8880
Топкинский	1	7980	1760	6220	5597	774	4823	5029	918	4111
Тяжинский	1	6682	2674	4008	8237	797	7440	6679	2671	4008
Чебулинский	1	6523	2749	3774	5688	1684	4004	5653	1782	3871
Юргинский		9696	4705	4991	9062	4278				
Яйский	1	5725	2056	3669	4431	1570	2861	3920	1432	2488
Яшкинский	1	9819	3291	6528	10513	4477	6036	10170	4979	5191
Всего	41	934778	318510	616268	988611	313814	674797	1050917	329558	721359

### **1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы Кемеровской области – Кузбасса**

В поликлиниках городов и округов Кемеровской области – Кузбасса развернуто 15 первичных онкологических кабинетов (2023 год – 19; 2021 год – 24; 2020 год – 26; 2019 год – 27; 2018 год – 29; 2017 год – 29, 2016 год – 28).

Обеспеченность кадрами первичных онкологических кабинетов (таблица 24).

Таблица 24

Кадры  
Ф30-Сведения о медицинской организации – (3.1100) – Штаты МО должности и физические лица медицинской организации – онкологи 2023 год

Онкологи	Число должностей в целом по организации, ед.		Из них				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.
	штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			
1	2	3	4	5	6	7	8
ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	2,25	1,75	2,25	1,75			1
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	1,5	1,5	1,5	1,5			1
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	5,25	1,5	4,25	1	1	0,5	1
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	0,25				0,25		
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой»	3	2	3	2			1

1	2	3	4	5	6	7	8
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	6	5,5	6	5,5			4
ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	1,75	1,5	1,25	1	0,5	0,5	1
ГБУЗ «Мысковская городская больница»	0,25		0,25				
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»	2,5	0,75	2	0,75	0,5		1
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	3,75	3,75	3,25	3,25	0,5	0,5	3
ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М.Богониса»	4,25	1	4,25	1			1
ГБУЗ «Ижморская районная больница»	1		1				
ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»	0,5	0,5	0,5	0,5			
ГБУЗ «Крапивинская районная больница»	0,25		0,25				
ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»	0,5	0,5	0,5	0,5			
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	1	1	1	1			1
ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	1		1				
ГБУЗ «Тягинская районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25			
ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	0,5	0,5	0,5	0,5			
ГАУЗ «Яйская районная больница»	0,5	0,5	0,5	0,5			
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	6	3,25	2,25	2,25	3,75	1	3
ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»	123,5	108,75	50,5	44,75	73	64	87
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	11,25	1,75	9,25	0,5	2	1,25	

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУЗ «Киселевская городская больница»	1	0,5	1	0,5			
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	3	1,5	3	1,5			1
ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	3	2	3	2			2
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	6,5		3,75		2,75		
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	1,5	1,25	1,5	1,25			1
ГБУЗ «Гурьевская районная больница»	1	1	1	1			1
ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	1		1				
ГБУЗ «Юргинская городская больница»	2,5	0,25	2,5	0,25			
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4»	2	0,25	1,5		0,5	0,25	
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»	1,25	0,75	1,25	0,75			
Всего	199,75	143,75	115	75,75	84,75	68	110

## Кадры

Ф30-Сведения о медицинской организации – (3.1100) – Штаты МО должности и физические лица медицинской организации радиологи: 2023 год (радиологи)

Радиотерапевты	Число должностей в целом по организации, ед.		Из них				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.
	штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	0,25	0,25			0,25	0,25	
ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»	17,75	14,5			17,75	14,5	12
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	0,25	0,25			0,25	0,25	
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	0,25				0,25		
Всего	18,5	15	0	0	18,5	15	12

## Кадры

Ф30-Сведения о медицинской организации – (3.1100) – Штаты МО должности и физические лица медицинской организации радиологи: 2023 г (радиотерапевты)

Радиотерапевты	Число должностей в целом по организации, ед.		Из них		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	
	штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	0,25	0,25			0,25	
ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»	17,75	14,5			17,75	12
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	0,25	0,25			0,25	
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	0,25				0,25	
Всего	18,5	15	0	0	18,5	12

Онкологическая служба Кемеровской области – Кузбасса представлена онкологическим диспансером (ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» (далее – ГБУЗ ККОД) в г. Кемерово на 376 коек и его филиалом в г. Новокузнецке на 256 коек). 11 ЦАОП в городах Кемерово, Анжеро-Судженске, Ленинске-Кузнецком, Прокопьевске, Новокузнецке, Юрге, Мариинске и Междуреченске).

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной помощи в Кемеровской области – Кузбассе представлена в таблице 25.

## Создание ЦАОП с 2019 по 2024 год

Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда от отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП мин	Кол-во врачей-онкологов/ по штату	Максимально удаленный населенный пункт (км)
		ЦАОП/ год открытия	ПОК				
1	2	3	4	5	6	7	8
Анжеро-Судженский городской округ	71 152	30.10.2020	0	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», население 168 188 количество врачей 1/по штату 2	30	1/2	18
Тайгинский городской округ	24 308		0		108	0/0	91
Ижморский муниципальный округ	46 220		0		96	0/0	107
Яйский муниципальный округ	26 508		0		129	0/0	132

1	2	3	4	5	6	7	8
Беловский муниципальный округ	25 274	30.07.2019	0	ЦАОП на базе ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров им. святой великомученицы Варвары», население 349 138 количество врачей 1/по штату 3	149	0/0	99
Гурьевский муниципальный округ	36 708		0		100	0/0	104
Крапивинский муниципальный округ	21 743		0		80	0/0	81
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	21 547		0		56	0/0	72
Беловский городской округ	124 094		0		140	0/0	90
Ленинск-Кузнецкий городской округ	91 711		0		41	0/0	26
Полысаевский городской округ	28 061		0		30	0/0	33
Прокопьевский муниципальный округ	43 450	01.11.2021	0	ЦАОП на базе ГАУЗ «Прокопьевская городская	71	0/0	75

1	2	3	4	5	6	7	8
Киселевский городской округ	86 185		0	больница», население 304 494 количество врачей 3/по штату 3	27	0/0	22
Прокопьевский городской округ	174 859		0		15	3/3	5
Кемеровский муниципальный округ	21 743	01.11.2021	0	ЦАОП на базе ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинско- го», население 456 490 количество врачей 8/по штату 8	83	0/0	116
Кемеровский городской округ – Ленинский район, Центральный район, Заводский район (ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4», ЧУЗ «Больница «РЖД- Медицина» города Кемерово», АО Клиническая Медико-	77 531		0		25	0/0	10

1	2	3	4	5	6	7	8
санитарная часть «Энергетик», ПАО «Кокс», ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»							
ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр имени И.А. Колпинского»	131 009		0		20–30	8/ 8	15–20
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника №5»	93 862		0		15	0/0	10
Промышленновский муниципальный округ	45 666		0		121	0/0	134

1	2	3	4	5	6	7	8
Топкинский муниципальный округ	40 738		0		156	0/0	190
Березовский городской округ	45 941		0		59	0/0	49
Яшкинский муниципальный округ	26 287	30.10.2019	0	ЦАОП на базе ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбун- ского», население 143 851 количество врачей 1/по штату 1	129	0/0	132
Кемеровский городской округ – Рудничный, Кировский районы, Лесная Поляна (ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А.Подгорбунско- го», ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	95 821		0		30	0/0	12

1	2	3	4	5	6	7	8
Кемеровский муниципальный округ – ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»	21 743		0		40	0/0	15–17
Юргинский муниципальный округ	19 524	01.11.2022	0	ЦАОП на базе ГБУЗ «Юргинская городская больница», население 98 018 количество врачей 1/по штату 2,5	58	1/2,5	69
Юргинский городской округ	78 494		0		20	0/2,5	7
Новокузнецкий городской округ – Заводский, Новоильинский районы	119 005	01.11.2022	0	ЦАОП на базе ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», население 170 555 количество	40	2/4	20
Новокузнецкий муниципальный район	51 550		0		179	0	133

1	2	3	4	5	6	7	8
				врачей 2/ по штату 4			
Мариинский муниципальный округ, ЧУЗ «Поликлиника «РЖД- Медицина» города Мариинск»	50 952	2023	0	ЦАОП на базе ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса» с 2023 года, население 101 381	40	0/0	20
Тисульский муниципальный округ	18 309		0		40	0/0	44,5
Тяжинский муниципальный округ	18 850		0		58	0/0	60,9
Чебулинский муниципальный округ	13 270		0		21	0/0	19,4
Междуреченский городской округ	96 559	2023	0	ЦАОП на базе ГБУЗ «Междуреченская городская больница» с	30	1/1	15

1	2	3	4	5	6	7	8
Мысковский городской округ	41 743		0	2023 года, население 138 302	25	0/0	23,8
Новокузнецкий городской округ – Кузнецкий, Орджоникидзевский, Центральный районы (ГАУЗ Новокузнецкая городская больница № 1 имени Г.П. Курбатова»), ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Новокузнецк»	335514	2024	0	ЦАОП на базе ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова» с 2023 года, население 385 110	30–40	0/4	10–20
Таштагольский муниципальный район	49 596		1		180–200	1/0	158

1	2	3	4	5	6	7	8
Новокузнецкий городской округ – адреса прикрепления: Куйбышевский, Центральный районы, Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. Л.С. Барбараша»	123810	2023	0	ЦАОП Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. Л.С. Барбараша», население 197 182	30–50	1/1	20–30
Калтанский городской округ	29370		0	ЦАОП Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. Л.С. Барбараша», население 197 182	60–70	0/0	31
Осинниковский городской округ	44 002		0	ЦАОП Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. Л.С. Барбараша», население 197 182	40	0/0	30

Рисунок 1





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»		25	5	1	2	2				7	
ГБУЗ «Беловский психоневрологический диспансер»		1	1								
ГБУЗ «Калтанская психиатрическая больница»											
ГБУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю.А. Атаманова»		25	8			2				2	
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника №3»											
ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»		24	10		4	1				23	
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»		14	4	5	5					6	
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 им. Л.И. Темерхановой»		10	2								
ГБУЗ «Кемеровская городская детская		4	2			1				1	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «Киселевский психоневрологический диспансер»		1				1					
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская инфекционная больница»											
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая стоматологическая поликлиника»											
ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкая психиатрическая больница»		1				1					
ГБУЗ «Мысковская городская больница»		12	2	1		1				3	
ГБУЗ «Новокузнецкий наркологический диспансер»											
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №29 им. А.А. Луцика»		21	4	1		1				15	
ГБУЗ «Новокузнецкая клиническая психиатрическая больница»											
ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница №8 им. В.В. Бессоненко»		5				2					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»		26	10	2		2					
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая стоматологическая поликлиника»											
ФГБНУ НИИ КППГЗ г. Новокузнецк		3	1			2					
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»		33	14	6		4				7	
ГБУЗ «Прокопьевский наркологический диспансер»		2	1			1					
ГАУЗ «Осинниковская стоматологическая поликлиника»											
ГАУЗ «Юргинская стоматологическая поликлиника»											
ГАУЗ «Гурьевская стоматологическая поликлиника»											
ГАУЗ «Таштагольская городская стоматологическая поликлиника»											
ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»		13	3	2						8	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «Краснобродская городская больница»		2	1	1							
ГБУЗ «Беловская районная больница»		8	4	4						2	
ГБУЗ «Ижморская районная больница»		7	3	3							
ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»		5	2		3						
ГБУЗ «Крапивинская районная больница»		4	2								
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница»		4	2	2							
ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»		6	3	1		1					
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»		4	1							1	
ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»		9	6	2						5	
ГБУЗ «Тяжинская районная больница»		8	3	3		1				1	1
ГБУЗ «Чебулинская районная больница»		6	2	4							
ГАУЗ «Яйская районная больница»		5	3	2							
ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»		5	2			1					





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»		2	1								
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»		15	5	4						9	6
ГБУЗ «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»		3			2					2	
ГБУЗ «Гурьевская районная больница»		7		1						6	
ГБУЗ «Таштагольская районная больница»		12	6	6							
ГБУЗ «Юргинская городская больница»		15	7	3						2	
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4»		21	7			2				9	
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»		13	7			2				6	
Всего	0	684	212	82	33	44	3	1	2	200	21

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

### Эндоскопическое оборудование

Подразделение	Гибкие эндоскопы для верхних отделов ЖКТ, всего	Из них			Гибкие эндоскопы для нижних отделов ЖКТ, всего	Из них				Бронхоскопы	Лапароскопы	Гистероскопы	Цистоскопы
		видеогастро-скопы	дуодено-скопы	интес-тино-скопы		видео-коло-нос-копы	сиг-мой-до-ско-пы	ригид-ные ректо-ро-мано-скопы (осве-ти-тели)	ригид-ные ректоро-маноско-пы (тубусы)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница им. А.А. Гороховского»	6	4	1		1	1		1	6	1		1	
ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница»	15	8	4		4	3	1	1	1	4	1		
ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю.А. Атаманова»	8	8			6	3			3	5			2
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгор-бунского»	19	11	5		9	8				10	21	15	3
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №11»	4	2	1		4	3		1	1	2			
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 им. Л.И. Темерхановой»	7	7			4	4							1
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр им. И.А. Колпинского»	30	30			20	20				7		1	
ФГБНУ НИИ КПССЗ	1	1			1	1				2			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ГБУЗ «Мысковская городская больница»	2	2			1	1				1			
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 им. А.А. Луцика»	23	20	3		11	9				9			
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	9	9			9	3		1	5	4	3	1	3
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	16	9	3	2	6	4			1	4			1
ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»	1	1			3	3				2			
ГБУЗ «Беловская районная больница»	2	2			1	1							
ГБУЗ «Ижморская районная больница»	2												
ГАУЗ «Кемеровская клиническая районная больница имени Б.В. Батиевского»	5	5			1	1				1		1	
ГБУЗ «Крапивинская районная больница»	3	2						1	1	2			
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая районная больница»	2	1			2	1							
ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»	5	5								1			
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»	4	3			2	1				1			
ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	3	2			3	3							
ГБУЗ «Тяжинская районная больница»	4	4			3	3				1			
ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	5	1									1		
ГАУЗ «Яйская районная больница»	3	2											
ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	6	2	4		2	1		1	2				
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	20	16	4		16	16		1		6	127	37	47
ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»	17	15	2		12	12		1	2	23			1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	15	9	4		5	4		6	6	6		1	1
ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Копыловой»	2	2								11			1
ГБУЗ «Киселевская городская больница»	4	3	1		4	3		2	2	2			
ГБУЗ «Киселевская детская больница»	1		1										
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница №1»	8	5	1		5	3				1			
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	15	12	2		6	4				5			
ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	8	6	2		5	4	1			3			
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	20	17	2	1	8	8				10	7	6	19
ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»	2	2								6			
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	8	6	2		5	3		4	4	1	2		
ГБУЗ «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»	2	2								4			
ГБУЗ «Гурьевская районная больница»	5	4			4	2			2	2	2		1
ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	2	2			1	1				1			
ГБУЗ «Юргинская городская больница»	4	4			3	2				3			
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4»	8	6			3	1				1		1	
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»	6	6			6	6				3	1	1	
Всего	332	258	42	3	176	143	2	20	36	145	165	65	80



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
психоневрологический диспансер»												
ГБУЗ «Калтанская психиатрическая больница»		1										
ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница им. Ю.А. Атаманова»	2	6			3	2			1		1	1
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника №3»									3			
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	1	5		2	10	6		1			3	1
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №11»		3		1	2	3					1	
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 им. Л.И. Темерхановой»		1		2				1			1	
ГАУЗ «Кемеровская городская детская клиническая больница №2»		1										
ГБУЗ «Кузбасский Центр медицины катастроф им. профессора И.К. Галеева»												
ГАУЗ «Кузбасская клиническая					2						1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
инфекционная больница»												
ГБУЗ «Кузбасский клинический наркологический диспансер им. профес- сора Н.П. Кокориной»												
ГАУЗ «Клинический консультативно- диагностический центр им. И.А. Колпинского»	6	1		3				3	1		2	2
ГБУЗ «Кузбасский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»												
ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница»		1			1							
ГКУЗ «Кузбасский хоспис»												
ФГБНУ НИИ КПССЗ					2	2				3	1	1
ГАУЗ «Киселевская стоматологическая поликлиника»									1			
ГБУЗ «Киселевский психоневрологический диспансер»												
ГАУЗ «Ленинск- Кузнецкая городская инфекционная больница»												
ГАУЗ «Ленинск- Кузнецкая стоматологическая									3			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
поликлиника»												
ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкая психиатрическая больница»												
ГБУЗ «Мысковская городская больница»		1		2	4	1		1	1		1	
ГБУЗ «Новокузнецкий наркологический диспансер»												
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №29 им. А.А. Луцика»	11			4	6	3		3	1	1	3	
ГБУЗ «Новокузнецкая клиническая психиатрическая больница»	1	1										
ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая инфекционная больница №8 им. В.В. Бессоненко»	1				2						1	
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	3	5			5				1		2	1
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая стоматологическая поликлиника»									13			
ФГБНУ НИИ КППГЗ г. Новокузнецк		2		1								
ГАУЗ «Прокопьевская	7	6	1	6	7	2		3	8		2	1



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
больница»												
ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»	1	3		2				1	3			
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»		2		2	1				1		1	
ГБУЗ «Тисульская районная больница имени А.П. Петренко»	1		2	4	1			2	2			
ГБУЗ «Тяжинская районная больница»		3		4	3			2	1			
ГБУЗ «Чебулинская районная больница»	1	1		1	2	1		1				
ГАУЗ «Яйская районная больница»		1		1	1				1			
ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»	1	2		2	3	1		1				
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	2	7	2	1	5	5	2	3	2	1	1	1
ГБУЗ «Кузбасское клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы»												
ГБУЗ ОТ «Кузбасское клиническое патологоанатомическое бюро»												
ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени	2	1			3	3		7			6	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
М.С. Раппопорта»												
ГКУЗ «Кузбасский центр крови»												
ГБУЗ «Кузбасский центр по профилактике и борьбе со СПИД»												
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	5	4		4	8			3		3	3	2
ГАУЗ «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника»									19			
ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Копыловой»		7		1	2						2	
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»												
ГБУЗ «Киселевская городская больница»	1	2	1	2	2	1		2				
ГБУЗ «Киселевская детская больница»		1			2							
ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница №1»	2	1		2	1			1			1	
ГБУЗ «Кузбасский	3	2		3	5	3		3			3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»												
ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	1	2	1	2	3	3		1	2		2	
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница №1 имени Г.П. Курбатова»	4	8		12	17	10		6	2	3	3	1
ГБУЗ ОТ «Новокузнецкое клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы»												
ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»		5			1						1	
ГБУЗ «Осинниковская городская больница»	2	4		3	3	1		1	1		1	
ГБУЗ «Прокопьевский протвотуберкулезный диспансер»		4	1								1	
ГБУЗ «Гурьевская районная больница»		2		3	1			1	1			
ГБУЗ «Таштагольская районная больница»	1	4		2	3			1			1	
ГБУЗ «Юргинская городская больница»	1		2	3	4	3		2			2	1
ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница №4»		3		5	2			2	1			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»		3	1	3	2			1	1		1	
Всего	67	121	13	102	131	55	2	64	84	11	52	14

В Кемеровской области – Кузбассе сформирована трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

1-й уровень – медицинские организации с первичными онкологическими кабинетами, центры амбулаторной онкологической помощи (консультативная помощь). В Кузбассе 15 первичных онкологических кабинетов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и 11 ЦАОП, оказывающих консультативно-диагностическую помощь (рисунок 3).

2-й уровень – медицинские организации с центрами амбулаторной онкологической помощи: ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары», ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбунского», ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского», ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГАУЗ «Юргинская городская больница», ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика».

3-й уровень – специализированная и высокотехнологическая медицинская помощь онкологического профиля: ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»; Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»; ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»; ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбунского».

Внутренний контроль качества в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, осуществляется на основании приказа руководителя медицинской организации.

В ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» контроль качества оказания медицинской помощи осуществляется согласно приказу главного врача от 20.04.2021 № 274-0 «Об утверждении Положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ ККОД по трехуровневой системе»:

1-й уровень – заведующие структурными подразделениями;

2-й уровень – заместитель главного врача по лечебной части, хирургической помощи, поликлиническому разделу работы;

3-й уровень – врачебная комиссия.

Все конфликтные случаи рассматриваются на заседаниях врачебных комиссий. Целью внутреннего контроля качества является: обеспечение оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным надлежащего качества; определение путей оптимизации лечебно-диагностического процесса.

Ведение пациентов в специализированных медицинских организациях онкологического профиля Кемеровской области – Кузбасса осуществляется по клиническим протоколам и рекомендациям. Контроль их выполнения происходит на всех этапах оказания специализированной помощи (выездные проверки, клинические обходы, онкологический консилиум, 2-й и 3-й уровни внутреннего контроля качества, разбор 100 % летальных исходов, патолого-анатомические конференции, разбор обращений и жалоб граждан, анкетирование пациентов), но, учитывая недостаточную укомплектованность кадрами и износ диагностического и лечебного оборудования более 50%, протоколы выполняются в недостаточном объеме.

Обеспечивается своевременное обновление протоколов, проводятся обучающие семинары, мастер-классы, внедрение системы непрерывного образования врачей-онкологов, используются телемедицинские консультации специалистов ведущих онкологических центров.

По данным формы 30, всего развернуто 670 коек (60 детских онкологических коек, 135 радиологических, 475 онкологических взрослых). В поликлиниках городов и районов области развернуто 15 первичных онкологических кабинетов.

По данным формы 30, в области работают 110 врачей-онкологов (в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – 59; в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, – 51), 5 детских онкологов, 12 радиотерапевтов, 6 радиологов. В районах области работают врачи-совместители. Все врачи, имеющие сертификат онколога, каждые пять лет повышают свою квалификацию (213 человек прошли повышение квалификации, тематические вебинары – 1 человек, 19 медицинских работников прошли периодическую аккредитацию из них 21 врач и 35 работников среднего медицинского персонала).

В 2023 году прошли первичную переподготовку по специальности «Онкология» 16 врачей-специалистов медицинских организаций Кузбасса. Утверждены положения о наставничестве. В ГАУЗ АСГБ за средним медперсоналом закреплено 16 наставников, за врачами – 2 наставника. В ГБУЗ ККОД за средним медицинским персоналом закреплены 15 наставников, за врачами – 9 наставников.

Заключен договор с Беловским филиалом Кемеровского медицинского колледжа на обучение 10 младших медицинских сестер по специальности «Сестринское дело». ГБУЗ «Гурьевская районная больница» заключены договоры на целевое обучение по программам специалитета в КемГМУ с 11 студентами.

Заключены договоры о целевом обучении в ГБУЗ Беловская ГБ – 11. В ГАУЗ АСГБ всего заключено 8 договоров со студентами (специалитет). Из них 6 студентов закончили мединститут в 2023 году, 4 расторгли договор, 1 приступил к работе, 1 поступил в целевую ординатуру, 1 обучается в ординатуре по профилю «Хирургия» (выпускник 2022 года).

В ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» заключено 22 договора о целевом обучении со студентами по программе «Специалист по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году в Кемеровской области – Кузбассе продолжалась работа в соответствии с мероприятиями региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019–2025 годы».

Коечная мощность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в разрезе коек круглосуточного и дневного стационаров, а также профиля медицинской помощи («Онкология», «Радиология», «Гематология») по итогам 2022 года представлена в таблицах 29, 30, 31.

Таблица 29

Количество коек круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «Онкология»	Койки по профилю «Радиология»	Койки по профилю «Гематология»
1	ГБУЗ ККОД	275 (+детские 30)	65	-
2	Новокузнецкий филиал ГБУЗ ККОД	180	70	-
3	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	25 паллиативных	-	-
4	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беяева»	-	-	49
5	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»	-	-	31
6	ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	30 (детские)	-	10
Итого		455 (+ 60 детские, 25 паллиативных)	135	90

Количество коек дневного стационара для оказания медицинской помощи  
пациентам с онкологическими заболеваниями

№	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «Онкология»	Койки по профилю «Радиология»	Койки по профилю «Гематология»
1	ГБУЗ ККОД	48 пациенто-мест, 5 пациенто-мест – ЦАХ (ДС ХМЛ №1,3)	35 пациенто-мест, 1 пациенто-место ДС радионуклидной терапии	-
2	Новокузнецкий филиал ГБУЗ ККОД	10 пациенто-мест, 2 пациенто-мест – ЦАХ (ДС ХМЛ №2)	15 пациенто-мест	-
3	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	5 пациенто-мест	-	-
4	ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница имени С.В. Беяева»	-	-	5
5	ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»	-	-	7
6	ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	9 пациенто-мест		
7	ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбунского»	1 пациенто-место		
8	ГБУЗ «Прокопьевская городская больница»	30 пациенто-место		
9	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	4 пациенто-мест		
Итого		107 пациенто-мест, 7 пациенто-мест – ЦАХ	50 пациенто-мест, 1 пациенто-место ДС радионуклидной терапии	12

Таблица 31

## Число госпитализаций в дневной стационар ЦАОПа

№	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «Онкология»
1	ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	638
2	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»	372
3	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	995
4	ГБУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбунского»	0
5	ГБУЗ «Юргинская городская больница»	0
6	ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика»	0
7	ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	дс нет
Итого		2005

Структурные подразделения ГБУЗ ККОД и Новокузнецкого филиала ГБУЗ ККОД, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, представлены в таблице 32.

Таблица 32

## Структурные подразделения ГБУЗ ККОД

Диагностические подразделения		
Наименование диагностического подразделения	Количество исследований в смену	
Отделение рентгенодиагностики № 1	172 (рентгенодиагностические исследования – 90; КТ – 68)	
Отделение УЗ-диагностики	250–280	
Отделение восстановительного лечения (функциональная диагностика)	45	
Эндоскопическое отделение	амбулаторных 22–25, стационарных – 5–7	
Отделение клинико-диагностической лаборатории № 1	1479	
Отделение радионуклидной терапии и диагностики	10–15	
Патологоанатомическое отделение	243–270	
Лечебные структурные подразделения		
Наименование лечебного подразделения (отделения)	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии при стационаре № 1	Онкологические	40

1	2	3
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии при стационаре № 3	Онкологические	40
Онкологическое отделение опухолей головы, шеи	Онкологические опухолей головы и шеи	30
Отделение онкогинекологии	Онкогинекологические	35
Отделение опухолей молочной железы	Онкологические опухолей молочной железы	40
Отделение абдоминальной и торакальной онкологии*	Онкологические торакальные, онкологические абдоминальные	60*
Отделение радиотерапии №1	Радиологические	65
Отделение онкоурологии	Онкологические	30
Детское онкологическое отделение		30
Дневной стационар при стационаре: отделение радиотерапии №3		35 пациенто-мест
Дневной стационар: дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии №1		23 пациенто-места
Дневной стационар: дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии №3		25 пациенто-мест
Дневной стационар хирургических методов лечения №1		5 пациенто-мест
Дневной стационар радионуклидной терапии		1 пациенто-место
<b>Новокузнецкий филиал ГБУЗ ККОД</b>		
<b>Диагностические подразделения</b>		
Наименование диагностического подразделения	Количество исследований в смену	
Отделение лучевой диагностики №2	85–90 (рентгенодиагностические исследования – 70; КТ – 15), УЗИ – 88–90	
Эндоскопический кабинет (3 кабинета)	28–30	
Отделение клинико-диагностической лаборатории №2	1100–1200	
<b>Лечебные структурные подразделения</b>		
Наименование лечебного подразделения (отделения)	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии №4	Онкологические	50

1	2	3
Отделение абдоминальной онкологии	Онкологические абдоминальные	50
Отделение торакальной онкологии	Онкологические торакальные	35
Отделение онкогинекологии и отделение опухолей молочной железы	Онкогинекологические, онкологические опухолей молочной железы	45
Отделение радиотерапии №2	Радиологические	70
Дневной стационар при стационаре: отделение радиотерапии №4		15 пациенто-мест
Дневной стационар: дневной стационар хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии №2		2 пациенто-места, 10 пациенто-мест

\* Планируется реорганизация отделения на онкологическое абдоминальное 30 коек и онкологическое торакальное 30 коек на высвободившихся площадях после переезда детского онкологического отделения в Кузбасскую областную детскую клиническую больницу.

Таблица 33

Наименование медицинской организации, на базе которой организовано ЦАОП	Наименование оборудования	Кол-во аппаратов в МО	Диагностические исследования пациентов в отчетный период (нарастающим итогом)	
			всего в МО	для пациентов ЦАОП
1	2	3	4	5
ГАУЗ «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров»	КТ	3	11 595	2 998
	УЗИ	3	25 978	4 065
	Маммограф	1	6 936	3 516
	Колоноскоп	3	857	516
	Гастроскоп	13	5 207	640
	Бронхоскоп	4	210	79
	Рентгендиагностический комплекс	1	58 129	10 212
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр»	МРТ	1	3 567	42
	КТ	2	11 011	683
	УЗИ	8	111 825	2 792
	Маммограф	1	11 124	2 524
	Колоноскоп	6	1 237	128
	Гастроскоп	11	8 992	156
	Бронхоскоп	1	534	119
	Рентгендиагностический комплекс	1	12 150	828

1	2	3	4	5
ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница»	КТ	1	8 627	496
	УЗИ	1	17 948	1 087
	Маммограф	2	6 107	18
	Колоноскоп	1	341	34
	Гастроскоп	1	1 381	89
	Бронхоскоп	1	89	36
	Рентгendiагностический комплекс	2	13 436	294
ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29»	КТ	3	4 260	350
	УЗИ	14	58 400	1 410
	Маммограф	1	4 671	131
	Колоноскоп	7	1 542	161
	Гастроскоп	7	2 670	146
	Бронхоскоп	3	416	91
	Рентгendiагностический комплекс	4	109 538	246
ГБУЗ «Юргинская городская больница»	МРТ	1	3 890	97
	КТ	1	9 484	71
	УЗИ	13	91 593	59
	Маммограф	2	8 901	84
	Колоноскоп	2	242	18
	Гастроскоп	4	3 959	19
	Бронхоскоп	3	253	8
	Рентгendiагностический комплекс	5	28 720	143
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	КТ	2	12 175	772
	УЗИ	30	73 507	2 454
	Маммограф	2	24 088	432
	Колоноскоп	3	174	55
	Гастроскоп	8	1 592	271
	Бронхоскоп	3	703	8
	Рентгendiагностический комплекс	13	112 921	1 211
ГБУЗ «Мариинская городская больница»	МРТ			
	КТ	1	6 601	29
	УЗИ	8	14 564	188
	Маммограф	2	5 403	0
	Колоноскоп	1	165	0
	Гастроскоп	1	1 363	13
	Бронхоскоп	1	48	17

1	2	3	4	5
	Рентгendiагностический комплекс	3	5 403	48
ГБУЗ «Междуреченская городская больница»	МРТ			
	КТ	1	1 354	186
	УЗИ	3	2 985	892
	Маммограф	1	2 130	989
	Колоноскоп	2	423	121
	Гастроскоп	3	895	118
	Бронхоскоп	2	302	76
	Рентгendiагностический комплекс	3	5 576	427
Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	МРТ	1	3 070	163
	КТ	1	13 895	125
	УЗИ	24	17 313	514
	Маммограф	1	6 066	357
	Колоноскоп	1	716	96
	Гастроскоп	6	6 064	248
	Бронхоскоп	1	329	32
	Рентгendiагностический комплекс	5	32 573	501

### Патологоанатомическая служба

В Кемеровской области – Кузбассе функционирует 1 патологоанатомическое бюро ГБУЗ ОТ «Кузбасское патологоанатомическое бюро», объединяющее патологоанатомические отделения в городах Кемерово, Новокузнецке, Прокопьевске и Белово.

Гистологическая лаборатория – это неотъемлемая часть патологоанатомических бюро или патологоанатомических отделений медицинских организаций. Биопсионный материал исследуется в гистологических лабораториях патологоанатомического бюро или патологоанатомических отделениях медицинских организаций.

Патологоанатомические отделения (далее – ПАО) с гистологическими лабораториями Кемеровской области – Кузбасса расположены в медицинских организациях:

г. Новокузнецк – по 1 в составе ГБУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика», ГБУЗ «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер» и НУЗ «Узловая больница на станции Новокузнецк открытого акционерного общества «Российские железные дороги»;

г. Кемерово – 1 в структуре ГБУЗ ККОД. В 2018 году создано патологоанатомическое отделение;

- г. Прокопьевск – 1 в составе ГБУЗ «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер»;
- г. Белово – 1 гистологическая лаборатория в составе ГБУЗ ОТ «Кузбасское патологоанатомическое бюро»;
- г. Анжеро-Судженск – 1 ПАО в составе ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»;
- г. Березовский – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Березовская городская больница имени А.М. Назаренко»;
- г. Ленинск-Кузнецкий – 1 ПАО в составе ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»;
- г. Гурьевск – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Гурьевская районная больница»;
- г. Киселевск – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Киселевская городская больница»;
- г. Мариинск – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса»;
- г. Междуреченск – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Междуреченская городская больница»;
- г. Мыски – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Мысковская городская больница»;
- г. Осинники – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Осинниковская городская больница»;
- г. Таштагол – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Таштагольская районная больница»;
- Тяжинский – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Тяжинская районная больница»;
- г. Юрга – 1 ПАО в составе ГБУЗ «Юргинская городская больница».

### Паллиативная медицинская помощь

Для оказания паллиативной медицинской помощи населению в Кемеровской области – Кузбассе действуют ГКУЗ «Кузбасский хоспис» и 7 стационарных отделений паллиативной медицинской помощи, из них 2 отделения паллиативной медицинской помощи для детей.

Общая коечная мощность паллиативной службы – 214 коек, из них детских – 47, коек онкологического профиля – 25 (ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»).

Кроме того, функционируют 512 коек сестринского ухода, они развернуты на базе 16 медицинских организаций области и 2 домов сестринского ухода.

На базах медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса осуществляется амбулаторная паллиативная медицинская помощь, которая представлена 18 кабинетами паллиативной медицинской помощи и 6 отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (3 – для взрослых, 3 – для детей).

Структура паллиативной помощи приведена в таблице 34.

Обеспеченность паллиативными койками для взрослых – 0,93 на 10 тыс. взрослого населения, для детей – 0,81 койки на 10 тыс. детского населения. Показатель обеспеченности койками сестринского ухода составляет 2,96 койки на 10 тыс. взрослого населения.

Из общего числа пролеченных на паллиативных койках 4,1% – дети. Доля онкологических больных составляет 13,1% из числа взрослых, пролеченных на паллиативных койках.

Паллиативная медицинская помощь в Кемеровской области – Кузбассе оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказом Министерства здравоохранения Кузбасса и Министерства социальной защиты населения Кузбасса от 06.05.2020 №84/1093 «О взаимодействии медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, стационарных организаций социального обслуживания Кемеровской области, органов местного самоуправления, уполномоченных на осуществление отдельных государственных полномочий в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения, органов местного самоуправления, ответственных за прием документов от граждан для предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи и утверждении формы информированного добровольного согласия гражданина на передачу сведений о нем в целях возможного предоставления паллиативной медицинской помощи, социальных услуг».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 26.01.2021 № 226 «Об организации отделений паллиативной медицинской помощи и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на территории Кемеровской области – Кузбасса» на территории Кемеровской области – Кузбасса действует четкая схема маршрутизации паллиативных пациентов взрослого и детского возраста. Пациенты своевременно направляются в хоспис, отделения паллиативной медицинской помощи, консультируются на дому врачами отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи.

Министерством здравоохранения Кузбасса и государственными медицинскими организациями обеспечивается соблюдение порядка назначения, выписки и отпуска лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, проводится ежеквартальный и ежегодный мониторинг достижения контрольных

показателей плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях».

Государственные медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, используют в своей работе следующие нормативные правовые акты:

клинические рекомендации «Хронический болевой синдром (далее – ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», утвержденные в 2018 году;

клинические рекомендации «Болевой синдром (далее – БС) у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», утвержденные в 2018 году;

методические рекомендации «Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи» ФГБОУВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва, 2016;

рекомендации Rec (2003) Комитета Министров Совета Европы государствам – участникам по организации паллиативной помощи, принятые Комитетом Министров 12.11.2003.

Указанные пособия размещены на официальном сайте ГКУЗ «Кузбасский хоспис», на базе которого организован организационно-методический отдел, и доведены в печатном и электронном виде до медицинских организаций. Данные методические рекомендации используются при проведении обучающих семинаров для врачей и среднего медицинского персонала по вопросам обезболивания неизлечимо больных пациентов.

С декабря 2014 г. Кемеровская область – Кузбасс перешла на упрощенные условия по выписке обезболивающих препаратов в соответствии с нормативной базой Министерства здравоохранения Российской Федерации и приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29.11.2017 № 1871 «Об утверждении Алгоритма назначения и выдачи пациентам наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов при выписывании из медицинской организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях».

При выписывании пациентов из медицинских организаций на амбулаторное лечение, при необходимости, выдаются наркотические и психотропные лекарственные препараты, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема до 5 дней.

С 2019 года жители Кемеровской области – Кузбасса в рамках оказания паллиативной медицинской помощи обеспечиваются медицинскими

изделиями, предназначенными для поддержания функции органов и систем организма человека, для использования на дому.

С 27.11.2019 утвержден и введен в действие приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области № 2409 «Об организации длительной респираторной поддержки в домашних условиях при оказании паллиативной медицинской помощи». Приказом утвержден порядок передачи при оказании паллиативной помощи медицинских изделий, необходимых для поддержания функций органов и систем организма человека, информированное добровольное согласие на проведение длительной респираторной поддержки на дому, типовой договор безвозмездной передачи медицинских изделий, форма отчета об использовании медицинских изделий на дому.

На основе действующих соглашений между медицинскими организациями и членами волонтерских организаций реализуются совместные благотворительные программы. Так, на базе отделения паллиативной помощи детям при ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского», а также ГКУЗ «Кузбасский хоспис» действует служба волонтеров.

Деятельность волонтеров осуществляется по следующим направлениям: уход за пациентами, находящимися в стационаре; помощь на дому по уходу за тяжелобольными детьми; игровая терапия, обучение; организация мероприятий; духовная помощь; благотворительная помощь; транспортировка и сопровождение детей.

Перед началом своей деятельности в отделении паллиативной помощи детям волонтеры проходят специальную психологическую подготовку и вводный тренинг, включающий инструктаж по технике безопасности. Создан реестр добровольных помощников, включающий более 20 организаций и более 50 физических лиц, оказывающих помощь по уходу, помогающих в транспортировке и сопровождении, организующих экскурсии, а также оказывающих материальную помощь и организующих проведение благотворительных акций.

С целью улучшения качества оказания паллиативной помощи в Кемеровской области – Кузбассе Министерством здравоохранения Кузбасса ежегодно проводится работа в части повышения профессиональной компетенции медицинских работников различных специальностей при оказании паллиативной медицинской помощи.

В 2020 году в связи с введением режима «Повышенная готовность» на территории Кемеровской области – Кузбасса и мер по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции обучение специалистов (врачей, среднего медицинского персонала) по вопросам обезболивания, принципам подбора наркотических средств и психотропных веществ при различных видах боли, особенностям оказания обезболивания инкурабельным больным, в том числе детям, проведено дистанционно с использованием портала непрерывного медицинского образования

Минздрава России, а также путем участия в образовательных паллиативных форумах, медицинских конгрессах, межрегиональных научно-практических конференциях, съездах, проводимых в онлайн режиме.

Специалистами медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса (заместителями главных врачей по медицинской части, заведующими отделениями), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, самостоятельно организуются и проводятся семинары по обезболивающей терапии. За 2023 год – 3 конференции, обучающих лекций по ХБС – 31, семинаров по лечению ХБС – 9. В 2021 году проведено 119 семинаров (2019 год – 163, 2018 год – 173, 2017 год – 84). В семинарах приняли участие 547 врачей и работников среднего медицинского персонала (2019 год – 828, 2018 год – 1 089, 2017 год – 488);

Функционируют 37 школ для пациентов и их родственников по вопросам оказания помощи маломобильным и немобильным пациентам, принципам лечения ХБС, профилактике пролежней в медицинских организациях Кемеровской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

С 2015 года на базе ГКУЗ «Кузбасский хоспис» действует круглосуточная «горячая линия» по вопросам назначения, выписки и обеспечения наркотическими анальгетиками и другими лекарственными препаратами. В дневное время консультации проводят главный врач или заведующий отделением, в ночное время – дежурный врач. По телефону «горячей линии» врачи, пациенты и их родственники могут получить необходимые консультации по обезболиванию и лечению болевого синдрома; выбору наркотических средств и выбору дозы; порядку выписки рецептов; проблемам, возникающим при получении необходимых обезболивающих препаратов; вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения и порядку получения медицинских изделий паллиативными пациентами для использования на дому.

Номер телефона размещен на официальных сайтах территориального органа Росздравнадзора по Кемеровской области – Кузбассу, Министерства здравоохранения Кузбасса и ГКУЗ «Кузбасский хоспис». За 2022 год на «горячую линию» поступило 389 обращений, пациенты и родственники получили актуальную информацию по выписке, применению обезболивающих препаратов, по вопросам оказания паллиативной помощи в Кузбассе, правилам госпитализации в медицинские учреждения Кемеровской области – Кузбасса, оказывающие ПМП. По всем обращениям даны подробные разъяснения и приняты необходимые меры. За 2021 год на «горячую линию» поступило 390 обращений; за 2020 год на «горячую линию» поступило 698 обращений (2019 год – 396, 2018 год – 363, 2017 год – 489), по всем обращениям даны подробные разъяснения и приняты необходимые меры.

С целью улучшения качества и доступности паллиативной медицинской помощи в Кемеровской области – Кузбассе постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 25.12.2019 № 738 утверждена региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи на 2019–2024 годы» с учетом целевых показателей.

Региональная программа включает в себя мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП); кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП; повышению качества и доступности обезболивания; оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП; совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП; развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП; совершенствованию взаимодействия медицинских организаций с волонтерскими (добровольческими) организациями и религиозными организациями; совершенствованию организации нутритивной поддержки при оказании ПМП; обеспечению возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих паллиативную медицинскую помощь; автоматизации деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП.

Таблица 34

Маршрутизация взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях

Муниципальное образование*	Отделение выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи	Отделение паллиативной медицинской помощи	Отделение сестринского ухода, дом сестринского ухода
1	2	3	4
Анжеро-Судженский городской округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»
Беловский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Беловская районная больница»
Березовский городской округ	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Яшкинская районная больница имени Л.Г. Ворачевой»

1	2	3	4
Калтанский городской округ	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
Кемеровский городской округ	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 4» ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Яшкинская районная больница имени Л.Г. Ворачевой», ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкий дом сестринского ухода»
Киселевский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Киселевский дом сестринского ухода»
Ленинск-Кузнецкий городской округ	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкий дом сестринского ухода»
Междуреченский городской округ	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
Мысковский городской округ	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Междуреченская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Междуреченская городская больница»
Новокузнецкий городской округ	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»

1	2	3	4
Осинниковский городской округ	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
Полысаевский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкий дом сестринского ухода»
Прокопьевский городской округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»
Тайгинский городской округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Яшкинская районная больница» имени Л.Г. Ворачевой», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Яшкинская районная больница имени Л.Г. Ворачевой»
Юргинский городской округ	ГБУЗ «Юргинская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Юргинская городская больница»
Беловский муниципальный округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Беловская районная больница»
Гурьевский муниципальный округ	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Прокопьевская городская больница», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Гурьевская районная больница»

1	2	3	4
Ижморский муниципальный округ	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского», ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Ижморская районная больница»
Кемеровский муниципальный округ	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	ГБУЗ «Яшкинская районная больница имени Л.Г. Ворачевой», ГБУЗ «Ленинск-Кузнецкий дом сестринского ухода»

\* Муниципальные образования Кемеровской области – Кузбасса указаны в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.12.2004 № 104-ОЗ «О статусе и границах муниципальных образований».

### Медицинская реабилитация

Существующая сеть стационаров, обеспеченность их медицинской и компьютерной техникой, кадровый потенциал позволяют всем пациентам пройти I этап реабилитации в отделениях реанимации и профильных специализированных отделениях больниц.

Специализированная помощь II этапа медицинской реабилитации осуществлялась на 661 стационарной койке и койках дневных стационаров при стационарах, из них 434 койки государственных медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Кузбасса, 150 коек федеральных медицинских организаций (ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области») и 77 частных (НУЗ «Узловая больница на станции Белово ОАО «Российские железные дороги», ПАО Санаторий «Прокопьевский», ООО «Центр реабилитации и восстановления», г. Прокопьевск), работающих в системе обязательного медицинского страхования.

Данные по медицинской реабилитации II этапа (стационар и дневной стационар при стационаре) по профилям коек для взрослого и детского населения приведены в таблицах 35, 36.

**Медицинская реабилитация II этапа (взрослые) в 2023 году  
(койки круглосуточного стационара)**

Медицинские организации	Койки реабилитационные (всего)	В том числе			
		Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС	Реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Реабилитационные наркологические для взрослых
1	2	3	4	5	6
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр имени И.А. Колпинского»	76	37	22	17	
ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»	127	55		72	
ГАУЗ Новокузнецкая городская клиническая больница №1 им. Курбатова	78	58	2	16	
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	40		40		
ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары»	6	6			
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»	8	2			
ГБУЗ «Кемеровская городская клиническая больница № 11»	7	4	2	1	
ГБУЗ «Мариинская городская больница имени Г.В. Богониса»	9	3	1	1	
ГБУЗ «Кузбасский клинический наркологический диспансер»	25				25
ГБУЗ «Прокопьевский наркологический диспансер»	25				25
ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»	10	10			
ГБУЗ «Промышленновская районная больница»				2	
Итого государственные МО	377	155	67	105	50
ПАО Санаторий «Прокопьевский»	51	13	3	33	2
Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Новокузнецк»	8	6			

1	2	3	4	5	6
ООО «Центр реабилитации и восстановления», г. Прокопьевск	15	13	1	1	
ООО Санаторий «Шахтер»	31		6	24	
ООО «Нарцисс»	3				3
Итого частные МО (ОМС)	105	32	10	58	5
ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области»	82	40	10	30	
ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	72	48	24		
ФГБНУ НИИ КПССЗ	4			4	
Итого федеральные МО (ВНЕ ОМС)	156	88	34	34	
Всего	1315	275	111	197	55

Таблица 36

Медицинская реабилитация II этапа (дети) в 2023 году  
(койки круглосуточного стационара)

Медицинские организации	Койки реабилитационные (всего)	В том числе		
		Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС	Реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями
ГАУЗ «Кемеровская городская детская клиническая больница № 2»	25	16	8	1
ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»	61	55	6	
ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»	60	45	15	
ФГБНУ НИИ КПССЗ	6			6
ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	4	4		
ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»	15	10	3	2
Итого	171	120	44	9

В структуре специализированных коек II этапа медицинской реабилитации (койки стационаров и дневных стационаров при стационарах) для взрослых койки по профилю заболеваний центральной нервной системы составляют 26,8 %; опорно-двигательного аппарата – 24,6%; кардиологического профиля – 12,7%. Койки II этапа для реабилитации детей по профилям из общего числа детских реабилитационных коек распределяются следующим образом: заболевания центральной нервной системы – 19,1 %, опорно-двигательного аппарата – 27,4%, кардиологические – 2,5%.

Медицинская реабилитация III этапа осуществляется в условиях дневного стационара при поликлиниках 4 взрослых и 3 детских государственных медицинских организаций городов Кемерово, Новокузнецка, Прокопьевска, Киселевска, Калтана, а также в амбулаторных условиях.

В структуре коек II и III этапов медицинской реабилитации отсутствуют койки для проведения реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями.

Современное развитие онкологии диктует необходимость проведения активных реабилитационных мероприятий у пациентов со злокачественными новообразованиями, позволяющих снизить удельный вес тяжелой инвалидизации.

Для реабилитации детей широко используются многопрофильные детские санатории юга и севера Кемеровской области – Кузбасса.

Обеспечение укомплектованности кадрами онкологических учреждений Кемеровской области – Кузбасса, в том числе профессиональная переподготовка в рамках нормированного страхового запаса за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), в 2021 году: врачи-онкологи – 7, врачи по медицинской реабилитации – 2.

Проект приказа Министерства здравоохранения Кузбасса «Об организации медицинской реабилитации на территории Кемеровской области – Кузбасса при злокачественных новообразованиях» находится в стадии принятия.

### Реабилитация онкологических пациентов

I этап медицинской реабилитации оказывается в профильных онкологических диспансерах г. Кемерово и г. Новокузнецка и в медицинских организациях, оказывающих помощь онкологическим больным по профилям, отсутствующим в онкологических диспансерах, в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

Психологическая помощь в виде элементов разъяснения проводится врачами-онкологами поликлиники, диспансера. Специализированная помощь

осуществляется врачом–психотерапевтом и медицинским психологом отделения восстановительного лечения ГБУЗ ККОД.

Это коррекция и предупреждение пограничных нервно-психических расстройств у онкологических пациентов, формирование адекватной внутренней картины болезни, адекватной психологической защиты, снижение значимости диагноза, формирование установки «на жизнь», мотивации на лечение, положительных ожиданий от результата лечения, частичное или полное преодоление негативных установок, препятствующих проведению лечения, выздоровлению (психологическое консультирование, психотерапия, психофармакотерапия, группы психологической поддержки, школа онкологического пациента).

В процессе специализированного лечения важно формирование активной позиции пациента в отношении преодоления возникающих осложнений.

Физическая реабилитация осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом этапа послеоперационного периода (ранний, отсроченный, восстановительный и тренировочный).

Физическая реабилитация проводится в условиях палат реанимации, профильных отделений, зала ЛФК и кабинета ЛФК отделения восстановительного лечения ГБУЗ ККОД.

Цель – профилактика и преодоление рубцовых контрактур, лимфатического отека, сердечно-сосудистых и дыхательных нарушений, нарушений функции ЖКТ, болевых синдромов, лучевых осложнений и др.

II этап медицинской реабилитации организуется в отделениях реабилитации многопрофильных медицинских организаций, а также в структуре онкологических диспансеров г. Кемерово и г. Новокузнецка с целью реабилитации больных с онкологическими заболеваниями на этапах проведения и после оказания специализированной медицинской помощи.

Прежде всего это пациенты тренировочного периода, целью которого является реадaptация пациента к жизни.

Физическая реабилитация (ЛФК, пневмокомпрессия, возможные виды массажа, лазеротерапия) направлена на преодоление рубцовых контрактур, лимфатического отека конечностей, болевого синдрома, формирование правильной осанки, улучшение соматического и психического состояния за счет общей активизации сердечно-сосудистой, дыхательной систем и ЖКТ в процессе адекватной физической нагрузки.

Психологическая помощь на данном этапе заключается в профилактике и лечении различных нервно-психических нарушений, дальнейшем преодолении негативных установок, формировании положительных ожиданий от результата лечения, активной позиции «на жизнь», выздоровление (психологическое консультирование, психотерапия, группы психологической поддержки, школа онкологического пациента).

Лечебно-реабилитационные мероприятия проводятся в зале ЛФК, кабинете ЛФК, кабинете психотерапии ОВЛ, лекционном зале ОВЛ, а также

в поликлиниках по месту жительства пациентов (при наличии соответствующих специалистов).

III этап организуется в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинскую реабилитацию, в целях проведения реабилитационных мероприятий после специального противоопухолевого лечения.

Он заключается в динамическом наблюдении за пациентом, активном выявлении, лечении имеющихся нарушений (нервно-психических расстройств, рубцовых контрактур, лимфатического отека, болевых синдромов, астенизации, посткастрационных нарушений и т. д.).

В этот период важны превентивные реабилитационные мероприятия (группы психологической поддержки, лечебная физкультура, пневмокомпрессия, психологическое консультирование, общеукрепляющая терапия, симптоматическая терапия).

Лечение может проводиться в условиях отделения восстановительного лечения (далее – ОВЛ) онкологического диспансера, в реабилитационных отделениях других медицинских организаций, санаториях, профилакториях.

За период 2002–2006 годов в ОВЛ были разработаны и внедрены в практику 4 лечебно-реабилитационные программы для онкологических больных на различных этапах лечения (специальном и паллиативном) и после его завершения. Программы включают психофармакотерапию, психотерапию, ЛФК, массаж, фитотерапию.

Данные программы утверждены в методических рекомендациях в 2005 году, а также защищены в 2006 году в РАМН НИИ психического здоровья г. Томска в диссертации по теме «Нервно-психические расстройства у онкологических больных на различных этапах лечения (лечебно-реабилитационные аспекты)».

За период 2000–2013 годов в данные программы вносились изменения, связанные с развитием медицинской науки, собственным опытом, изменениями в деятельности диспансера.

Все эти изменения были направлены на оптимизацию лечебного процесса в имеющихся условиях.

С 2007 года внедрена программа реабилитации больных РМЖ после хирургического и лучевого лечения. Это психологическое консультирование и психотерапия, коррекция постмастэктомических и послелучевых осложнений (лимфатический отек, ограничение активных движений в плечевом поясе), что отражено в методических рекомендациях «Реабилитация больных раком молочной железы (лечение лимфатического отека)», Кемерово, 2011.

Результаты лечебно-реабилитационных мероприятий, проводимых больным, анализировались и неоднократно публиковались в печатных изданиях (более 25, не считая тезисов местного масштаба), докладывались на научно-практических конференциях.

В настоящее время психическая и физическая реабилитация онкологических больных в диспансере проводится в соответствии с показаниями и с требованиями медицинских стандартов, адаптирована к имеющимся объективным условиям (наличие специалистов, помещений, оборудования и т.д.).

Продолжена работа по разработке индивидуальных комплексных лечебно-реабилитационных программ для пациентов с различными локализациями опухолевого процесса. Варианты программ приведены в таблице 37.

Таблица 37

## Реабилитация онкологических больных

№	Группы больных по нозологиям	Психическая реабилитация	Физическая реабилитация
1	2	3	4
1	Рак молочной железы	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование	Ранний, отсроченный, восстановительный и тренировочный послеоперационные периоды (ЛФК, пневмокомпрессия, электросон, фитотерапия, общеукрепляющая терапия, лазеротерапия, сопроводительная и симптоматическая терапия; магнитотурботерапия)
2	Рак легкого	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование	Ранний, отсроченный, восстановительный и тренировочный послеоперационные периоды (ЛФК, дыхательная гимнастика, ингаляции, лазеротерапия, фитотерапия, кислородные коктейли и др. виды общеукрепляющей терапии, симптоматическая терапия)
3	Рак толстой кишки	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование	Ранний, отсроченный, восстановительный, тренировочный послеоперационный период (ЛФК, ингаляции, лазеротерапия, фитотерапия, электросон, кислородные коктейли, школа стомированного больного, микроклизмы, симптоматическая терапия)

1	2	3	4
4	Рак желудка	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование, коррекция агастрального астенического синдрома)	Ранний, отсроченный, восстановительный, тренировочный послеоперационный период (ЛФК, ингаляции, лазеротерапия, электросон, фитотерапия, кислородные коктейли, симптоматическая терапия)
5	Рак тела шейки матки, яичников	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование коррекция посткастрационного синдрома)	Ранний, отсроченный, восстановительный, тренировочный послеоперационный период (ЛФК, ингаляции, лазеротерапия, электросон, фитотерапия, кислородные коктейли, сопроводительная терапия, симптоматическая терапия, магнитотурботерапия, пневмокомпрессия нижних конечностей)
6	Опухоли головы и шеи	Диагностический, этап специального лечения, долечивания (амбулаторный этап), индивидуальная или групповая психотерапия и психологическое консультирование	ЛФК, лазеротерапия, электросон, фитотерапия, кислородные коктейли, сопроводительная терапия, симптоматическая терапия

### Дополнительный блок

#### Радиотерапевтическая служба Кемеровской области – Кузбасса

Радиотерапевтическая служба на территории Кемеровской области – Кузбасса представлена в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» и Новокузнецком филиале ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта».

Круглосуточный стационар:

отделение радиотерапии №1 (на 65 коек) – г. Кемерово;

отделение радиотерапии № 2 (на 70 коек) – г. Новокузнецк.

Дневной стационар:

отделение радиотерапии № 3 (лучевое лечение на 35 пациенто-мест) – г. Кемерово;

дневной стационар радионуклидной терапии (1 пациенто-место) – г. Кемерово;

отделение радиотерапии № 4 (лучевое лечение на 15 пациенто-мест) – г. Новокузнецк.

Обеспеченность радиологическими койками – 0,51 на 10 тыс. населения (Российская Федерация в 2017 году – 0,54 на 10 тыс. населения).

Укомплектованность кадрами радиотерапевтической службы представлена в таблице 38 (Ф30 – Сведения о медицинской организации – (3.1100) – Штаты МО должности и физические лица медицинской организации радиологи: 2023 год (радиотерапевты).

Таблица 38

## Укомплектованность кадрами радиотерапевтической службы

Подразделение	Штаты	Занято	Число физических лиц
Город Кемерово ГБУЗ ККОД			
Радиолог	3,5	3,0	3
Радиотерапевт	12,0	9,0	8
Город Новокузнецк (филиал)			
Радиолог	1,25	1,25	1
Радиотерапевт	5,75	5,5	4
Всего радиологов	4,75	4,25	4
Всего радиотерапевтов	17,75	14,5	12

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и работа радиотерапевтического оборудования в ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»:

## 1. Короткофокусными:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Xstrahl	1	2012	-	-	-

## 2. Глубокой Rö-терапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Нет	Нет				

## 3. Дистанционной гамма-терапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Theratron Eguinox (списан в октябре 2022)	1	2012	-	-	-

## 4. Линейными ускорителями:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Electa Compact	1	2012	29		29
Electa Synergy	1	2012	168		168
Halcyon	1	2020	15		15
Halcyon	1	2022	22		22

## 5. Симуляторами:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
-	-				

## 6. Аппараты для брахитерапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
ГаммаМед	1	2000	Не работал весь год (готов к списанию)	-	-
Multisource	1	2012	-	-	-

7. Система 3-мерного дозиметрического планирования «Устройство для планирования лучевой терапии XiOCE-3D» - 1, 2012 год. Комплект дозиметрической аппаратуры «Анализатор дозного поля Blue Phantom» – 1, 2012 год.

Комплект фиксирующих устройств для иммобилизации пациента при подготовке и проведении лучевой терапии «Устройства фиксирующие для иммобилизации пациентов при подготовке и проведении лучевой терапии».

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и их работа  
(топометрическое оборудование)

№ п/п	Тип аппарата	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
1	КТ топометрический	2012	-	-	-
2	КТ неспециализированный	2012	122	-	122
3	КТ специализированный мультиспиральный с широкой апертурой гентри	2020			
4	МРТ	2021			
5	Гамма-камера	2020			
6	ОФЭКТ/КТ	2012			
7	ПЭТ/КТ сканер	-			

Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и их работа  
(радиотерапевтическое оборудование в Новокузнецком филиале)

1. Короткофокусными:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Рентген-ТА-02	1	1993	0	0	0

## 2. Дистанционной гамма-терапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Terabalt тип 100/ACS, UJP Praha a.s.	1	2012	0	0	0

## 3. Линейными ускорителями:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
Halcyon	1	2021	13		13

## 4. Аппараты для брахитерапии:

Название аппарата (модель, фирма)	Кол-во аппаратов	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
GammaMed Plus iX	1	2020			

## 5. Оснащенность аппаратами для лучевой терапии и их работа (топометрическое оборудование)

№ п/п	Тип аппарата	Год выпуска	Время простоя аппарата в течение года		
			всего дней	в т.ч. профилактика	в т.ч. ремонта
1	2	3	4	5	6
1	КТ специализированный мультиспиральный с широкой апертурой гентри SOMATOM Confidenc Siemens	2020			

1	2	3	4	5	6
2	КТ неспециализированный	2012	110		110
3	КТ неспециализированный	2020			
4	МРТ	2022			

## 1.6. Выводы

С учетом изложенного можно сделать следующие выводы.

1. Общая численность населения Кемеровской области – Кузбасса по состоянию на 01.01.2023 составляет 2 568 238 человек (оценка численности населения на 01.01.2022 – 2 604 272, на 01.01.2021 – 2 633 446, на 01.01.2020 – 2 657 854, на 01.01.2019 – 2 674 256). Демографическая ситуация в Кемеровской области – Кузбассе характеризуется ежегодным снижением численности населения.

2. За 10-летие в Кемеровской области – Кузбассе отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями. Прирост заболеваемости в 2023 году (заболеваемость 457,5 на 100 тыс. населения) к 2013 году (заболеваемость 337,7 на 100 тыс. населения) составил 33,5%.

3. Стандартизованный показатель смертности за период с 2013 по 2023 год увеличился на 4,75 % с 225,76 на 100 тыс. населения до 236,5 на 100 тыс. населения

4. Показатель одногодичной летальности в 2023 году составил 20,1% (2012 год – 25,2 %). Отмечается положительная тенденция к снижению одногодичной летальности.

5. Высокая смертность и одногодичная летальность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат снижение смертности от онкологических заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе.

6. При удовлетворительной обеспеченности кадрами в онкологическом диспансере сохраняется недоукомплектованность врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи.

7. Износ диагностического и лечебного оборудования составляет более 50%.

8. Хирургический корпус диспансера, построенный в 1975 году, не отвечает требованиям СанПин Российской Федерации по площадям, регламентированным на 1 больного в палате, и материально-техническому оснащению операционного блока, реанимационного отделения. Дефицит только палатных площадей составляет более 1413,2 кв. метра. Необходимо строительство хирургического корпуса ГБУЗ ККОД.

Строительство нового корпуса позволит расширить площади консультативной поликлиники, создать современную инфраструктуру оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствии с требованиями законодательства и порядком оказания специализированной медицинской помощи пациентам онкологического профиля.

9. Внедрена система телемедицины с ведущими онкологическими институтами (г. Москва, г. Санкт-Петербург) в виде вебинаров и телемедицинских консилиумов, также актуализирована телемедицинская помощь на уровне субъекта для медицинских организаций.

10. В целях повышения качества внутреннего контроля качества и управления потоками пациентов необходима доработка существующего программного обеспечения.

## **2. Цель, показатели и сроки реализации Программы. Участники Программы**

Основной целью Программы является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных. Основным показателем достижения данной цели является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 216,7 случая на 100 тыс. населения в 2025 году.

Дополнительными показателями Программы являются достижение в 2025 году: увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадии, до 59,1%, увеличения удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0% и снижения показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 19,1%, увеличения доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80% и снижения смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до 214,9 случая.

## Показатели и сроки реализации Программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2018	Период, год							
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2030
1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных на 100 тыс. населения	244,0	236,0	220,0	232,6	227,3	222,0	216,7	216,7	185,0
2	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	241,5	0	0	230,7	225,4	220,1	214,9	214,9	183,5
3	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, процентов	55,5	57,0	56,9	58,5	55,9	56,7	59,1	59,1	65,0
4	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	52,4	54,0	55,0	56,0	58,0	59,0	60,0	60,0	63,0
5	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), процентов	24,2	20,5	19,9	19,2	21,4	20,1	19,1	19,1	16,0
6	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	-	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0	80,0	95,0

Дополнительные целевые показатели федерального проекта  
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021–2030 годы  
Кемеровская область – Кузбасс

Наименование показателя	Год									
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	174,1	171,2	168,3	165,4	162,5	159,7	156,8	154,0	151,3	148,5
Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтенных посмертно), процентов	27,5	28,3	29,0	29,8	30,5	31,3	32,1	32,8	33,6	34,3
Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, процентов	95,7	96,4	97,1	97,8	97,9	98,0	98,1	98,2	98,3	98,4
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий**	400	350	320	300	292	283	275	267	258	250

\* Показатель рассчитывается ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

\*\* Данный показатель рассчитывается из формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

показатель «Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения»

рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр (взрослое население)» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определенные группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000); показатель «Случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения» (5000).

#### Участники реализации Программы

1. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.
2. ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта», Новокузнецкий филиал ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта».
4. Министерство здравоохранения Кузбасса.
5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса.
6. ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».
7. ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (далее – ГАУЗ КОМИАЦ им. Р.М. Зельковича).

### 3. Задачи Программы

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

организация, проведение и информационное сопровождение профилактических антиалкогольных и антитабачных мероприятий, проводимых в рамках реализации государственной антитабачной и антиалкогольной политики, в региональных СМИ (газеты, радио, телевидение, интернет-сайты);

обеспечение и размещение в государственных медицинских организациях элементов визуальной коммуникации (стенды, плакаты и т.п.) и печатной продукции, пропагандирующей здоровый образ жизни, информирующей население о последствиях употребления психоактивных веществ и табакокурения;

размещение информации по профилактике алкогольной и табачной зависимости с использованием элементов визуальной коммуникации (инфоматы, терминалы самозаписи, плазменные панели и т.п.), трансляция видеороликов на телевизионных экранах в государственных медицинских организациях;

изготовление и распространение антитабачной и антиалкогольной социальной рекламы с использованием элементов визуальной коммуникации (видеоэкраны, баннеры, плакаты и др.) на улицах населенных пунктов, в общественном транспорте;

ведение на официальных сайтах медицинских организаций специализированных страниц «За здоровый образ жизни» с размещением на них информации по антитабачной и антиалкогольной профилактике;

функционирование телефона доверия наркологической направленности в г. Кемерово (384-2) 57-07-07;

организация проведения профилактических мероприятий антитабачной и антиалкогольной направленности, включающих в себя вовлечение населения в занятия физической культурой, спортом, духовно-нравственным развитием и творчеством; организацию развивающего досуга, поддержку и развитие бесплатных спортивных и творческих секций и кружков; развитие массовых видов спорта, создание условий для вовлечения детей и молодежи в систематические занятия физической культурой и спортом;

регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака;

информирование о принципах здорового питания с указанием конкретных способов – круглые столы, публикации, выступления, распространение печатной продукции;

проведение обучающих семинаров для педагогов «Правильное питание – залог здоровья» в рамках межведомственного сотрудничества с Министерством образования Кузбасса;

пропаганда культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций;

разработка и размещение в медицинских организациях информационных материалов о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактических осмотров;

повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО и формирование положительного образа врача-онколога;

увеличение охвата диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе лиц старше трудоспособного возраста.

3.2. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

увеличение количества семинаров в медицинских организациях, 100 % охват участковых врачей-терапевтов, онкологов первичных онкологических кабинетов;

введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска специального перечня процедур онкоскрининга (кал на скрытую кровь иммунохимическим методом, ПСА, маммологическое исследование, цитологическое исследование мазка шейки матки, осмотр для выявления визуальных локализаций – кожные покровы, слизистая губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы и лимфатических узлов, эзофагогастроскопия, рентгенография легких, КТ, колоноскопия).

3.3. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы:

сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике ЗНО с организацией мониторинга выявления злокачественных новообразований на базе региональной медицинской информационной аналитической системы «Куздрав»;

увеличение пропускной способности поликлиники ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» на 30% к 2024 году вследствие строительства нового хирургического корпуса;

мониторинг деятельности 11 центров амбулаторной онкологической помощи и дооснащение медицинским оборудованием:

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования – установка МРТ;

увеличение нагрузки КТ с 18239 до 21000, маммографов с 15508 до 18000. Увеличение числа пациентов, проходящих лучевую терапию ежедневно, со 130 до 160 пациентов в день;

скрининговые программы (раннее выявление колоректального рака – два эндоскопических центра, скрининг рака легкого);

вакцинация против вируса папилломы человека;

формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний;

сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике ЗНО;

выписка свидетельств о смерти в системе регистрации медицинских свидетельств о смерти;

организация регулярных дистанционных консультаций специалистами ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер» с использованием телемедицинских средств связи с ведущими НМИЦ и медицинскими организациями Кузбасса;

усиление интенсивности работы диагностических служб (отделения УЗИ-диагностики, отдела лучевой диагностики, эндоскопического отделения, клиничко-диагностической лаборатории, патологоанатомического отделения), введение рабочей субботы.

3.4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационара:

развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

организация отделения торакального;

организация центра сопровождения пациентов с подозрением на онкологический процесс и пациентов онкологического профиля, организация «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на ЗНО в г. Кемерово на базе ГАУЗ КОМИАЦ им. Р.М. Зельковича;

внедрение медицинской реабилитации по профилю «Онкология» в медицинских организациях, имеющих лицензию на проведение медицинской реабилитации, – оказание услуг по медицинской реабилитации на I этапе пациентам хирургического профиля на базе ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» и дальнейшая маршрутизация согласно приказу Министерства здравоохранения Кузбасса от 24.03.2021 № 993 «Об организации медицинской реабилитации на территории Кемеровской области – Кузбасса при злокачественных новообразованиях»;

организация центра психологической поддержки родственникам и пациентам онкологического профиля;

организация «горячей линии» для психологической помощи пациентам и их родственникам;

разработка проектно-сметной документации строительства хирургического корпуса ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта»;

переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;

внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических, комбинированных хирургических методов лечения с использованием иммунологических, в том числе инновационных, методов таргетной терапии и таргетной иммунотерапии; внедрение современных средств и систем с направленной доставкой лекарственных веществ, антител и терапевтических наночастиц в заданную область организма, органа или клетки;

создание трехуровневой системы внутреннего контроля качества в ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта».

3.5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака:

обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <http://cr.rosminzdrav.ru>;

организация диспансерного наблюдения онкологических пациентов в течение 3 рабочих дней согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»;

разработка канцер-регистра совместно с ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса в МИС «Куздрав» с целью учета онкологических пациентов, контроля этапов лечения и диспансерного наблюдения;

внедрение новой МИС «Ариадна» в медицинские организации Кузбасса;

организация регулярного приглашения пациентов онкологического профиля на диспансерное наблюдение согласно установленным срокам в ГБУЗ ККОД, Новокузнецкий филиал.

3.6. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

организация центра координации предоставления помощи и поддержки пациентов, нуждающихся в ПМП, ГКУЗ «Кузбасский хоспис»;

создание к 2024 году отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Кузбасса от 26.01.2021 № 226 «Об организации отделений паллиативной медицинской помощи и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на территории Кемеровской области – Кузбасса»;

оптимизация коечного фонда медицинских организаций, оказывающих ПМП, и организаций социального обслуживания с учетом имеющейся в

Кемеровской области – Кузбассе потребности в местах проживания социально незащищенных слоев населения, которым не требуется ПМП;

скрининг пациентов, которым присвоен статус нуждающегося в ПМП, в том числе находящихся в медицинских организациях и организациях социального обслуживания, на предмет прохождения медико-социальной экспертизы, признания таких пациентов инвалидами;

скрининг паллиативных пациентов, получающих ПМП на дому, на предмет соответствия ИПРА степени их инвалидности;

осуществление диспансеризации проживающих в организациях социального обслуживания в соответствии с приказами;

межведомственное взаимодействие выездной патронажной бригады ПМП и организаций социального обслуживания при оказании ПМП на дому;

своевременный перевод пациентов, не нуждающихся в ПМП, из медицинских организаций в организации социального обслуживания;

своевременный перевод пациентов, нуждающихся в ПМП, из организаций социального обслуживания в медицинские организации, оказывающие первичную медицинскую помощь;

развитие волонтерского движения;

работа телефона «горячей линии» по вопросам назначения, выписки и обеспечения наркотическими анальгетиками и другими лекарственными препаратами в Кузбассе;

проведение обучающих семинаров по лечению хронического болевого синдрома, по порядку назначения, выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов для врачей и среднего медицинского персонала медицинских организаций Кузбасса, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и первичную медико-санитарную помощь;

организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра по проведению консультаций для паллиативных пациентов.

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона:

организация проведения экстренных, неотложных и плановых телемедицинских консультаций (консилиумов) «врач – врач» на базе ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» с медицинскими организациями Кемеровской области – Кузбассе на всех этапах оказания медицинской помощи;

актуализация и утверждение маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Кемеровской области – Кузбассе;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена) в виде вебинаров и телемедицинских консилиумов;

внедрение системы анализа качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Онкология». Организация трехуровневого внутреннего контроля качества в медицинских организациях:

1-й уровень – медицинские организации с первичными онкологическими кабинетами, центры амбулаторной онкологической помощи (консультативная помощь);

2-й уровень – медицинские организации с центрами амбулаторной онкологической помощи;

3-й уровень – специализированная и высокотехнологическая медицинская помощь онкологического профиля;

проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерством здравоохранения Кузбасса согласно утвержденному плану.

3.8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона:

ведение электронной медицинской документации;

внедрение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы;

обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;

формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных;

обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой;

проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра;

внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов через сайты и информационные киоски;

разработка технического задания на доработку РС ЕГИСЗ в части создания централизованных систем (подсистем) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

заключение государственного контракта на доработку и внедрение РС ЕГИСЗ в части создания централизованных систем (подсистем) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

обеспечение показателя: не менее 50% структурных подразделений государственных медицинских организаций Кузбасса осуществляют передачу данных в централизованные системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

обеспечение выполнения плановых показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой

государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленных на внедрение специализированной информационной системы в сфере здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса, в целях предоставления сведений в вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ВИМИС);

внедрение ИИ в МО Кузбасса.

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

определение потребности во врачах и работниках среднего медицинского персонала в государственных медицинских организациях Кемеровской области в разрезе специальностей, в том числе для медицинских организаций, участвующих в оказании онкологической помощи;

в рамках квоты целевого приема заключение договоров о целевом обучении, в соответствии с условиями которых выпускники медицинских образовательных организаций обязаны явиться в медицинские организации для заключения трудовых договоров, по программам специалитета и ординатуры;

разработка планов мероприятий по укреплению престижа профессии и перспективному привлечению молодежи в медицинскую отрасль, закреплению специалистов на местах, практика применения наставничества;

разработка мер социальной поддержки медицинских работников государственной системы здравоохранения, таких как выплата материальной помощи работникам, предоставление жилых помещений, компенсация части оплаты за наемное жилье, оплата расходов на жилищно-коммунальные услуги, помощь в устройстве детей в детские дошкольные учреждения;

совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций.

#### 4. План мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1	Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1	Обеспечение и размещение в государственных медицинских организациях элементов визуальной коммуникации (стенды, плакаты и т.п.) и печатной продукции, пропагандирующей здоровый образ жизни, информирующей население о последствиях употребления психоактивных веществ и табакокурения	01.01.2021	01.01.2024	Главный областной специалист по медицинской профилактике, руководители медицинских организаций (далее – МО), наркологическая служба Кемеровской области – Кузбасса (главный областной специалист психиатр-нарколог)	Создание и размещение 100 элементов визуальной коммуникации (стенды, плакаты и т.п.) в государственных медицинских организациях ежегодно. Отчет медицинских организаций о проведении мероприятий в Министерство здравоохранения Кузбасса ежегодно	Регулярное мероприятие
1.2	Размещение информации по профилактике алкогольной и табачной зависимости с использованием элементов визуальной коммуникации	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО, наркологическая служба Кемеровской области – Кузбасса	Размещение информации на 200 элементах визуальной коммуникации (инфоматы, терминалы самозаписи, плазменные панели и т.п.), трансляция 11 видеороликов о вреде алкоголизма и	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	(инфоматы, терминалы самозаписи, плазменные панели и т.п.), трансляция видеороликов на телевизионных экранах в государственных медицинских организациях			(главный областной специалист психиатр-нарколог), главный областной специалист по медицинской профилактике	10 видеороликов о вреде курения на телевизионных экранах в государственных медицинских организациях. Отчет медицинских организаций о проведении мероприятий ежегодно	
1.3	Изготовление и распространение антитабачной и антиалкогольной социальной рекламы с использованием элементов визуальной коммуникации (видеоэкраны, баннеры, плакаты и др.) на улицах населенных пунктов, в общественном транспорте	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, служба медицинской профилактики Кемеровской области – Кузбасса (главный областной специалист по медицинской профилактике), начальник отдела информационной политики здравоохранения Кузбасса ГАУЗ КОМИАЦ	Создание и размещение элементов визуальной коммуникации (плакаты, стенды) для помещений – 298. Созданы и размещены 20 роликов для видеоэкранов в 34 муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса. Отчет медицинских организаций о проведении мероприятий в Министерство здравоохранения Кузбасса ежегодно	Регулярное мероприятие
1.4	Ведение на	01.01.2021	31.12.2024	Министр	В 75% государственных	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	официальных сайтах медицинских организаций специализированных страниц «За здоровый образ жизни» с размещением на них информации по антитабачной и антиалкогольной профилактике			здравоохранения Кузбасса, руководители МО, наркологическая служба Кемеровской области – Кузбасса (главный областной специалист психиатр-нарколог), главный областной специалист по медицинской профилактике	медицинских организаций размещена на сайтах информация по антитабачной и антиалкогольной профилактике. Отчет медицинских организаций о проведении мероприятий в Министерство здравоохранения Кузбасса ежегодно	мероприятие
1.5	Функционирование телефона доверия наркологической направленности в г. Кемерово (384-2) 57-07-07	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, наркологическая служба Кемеровской области – Кузбасса (главный областной специалист психиатр-нарколог)	Проведено ежемесячно дистанционное консультирование по вопросам оказания медицинской помощи по лечению алкогольной, табачной зависимости 45 человек. Отчет о проведении мероприятий ежегодно	Регулярное мероприятие
1.6	Организация проведения профилактических мероприятий антитабачной и антиалкогольной направленности, включающих в себя вовлечение населения в занятия физической культурой,	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, Министерство физической культуры и спорта Кузбасса	Проведение не менее 5 акций в общественных местах, 3 акций на промышленных предприятиях, 10 тренингов, мастер-классов ежегодно. Проведение ежегодно не менее 34 массовых физкультурных мероприятия среди различных возрастных категорий населения,	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	<p>спортом, духовно-нравственным развитием и творчеством;  организацию развивающего досуга, поддержку и развитие бесплатных спортивных и творческих секций и кружков;  развитие массовых видов спорта, создание условий для вовлечения детей и молодежи в систематические занятия физической культурой и спортом</p>				<p>направленных на пропаганду физической культуры и спорта.  Проведение ежегодно не менее 6 акций с привлечением волонтерского движения.  Проведение 150 конкурсов, викторин ежегодно.  Проведение в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования 130 лекций.  Отчет в Министерство здравоохранения Кузбасса ежегодно</p>	
1.7	<p>Совершенствование работы 21 кабинета по отказу от табакокурения и лечению табачной зависимости при амбулаторно-поликлинических учреждениях</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>Главный областной специалист по медицинской профилактике, главный специалист по терапии и общей врачебной практике</p>	<p>Увеличение числа отказавшихся от курения с 8,8% от обратившихся в кабинеты до 10%:  2021 год – 8,8%;  2022 – 8,9%;  2023 – 9,7%;  2024 – 10%</p>	Регулярное мероприятие
1.8	<p>Регулярное проведение тематических противораковых акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление рака:</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист по медицинской профилактике,</p>	<p>Увеличение охвата населения противораковыми акциями:  2020 – 138 тыс. человек;  2021 – 149,0 тыс. человек;  2022 – 161,3 тыс. человек;  2023 – 182,7 тыс. человек;  2024 – 200,0 тыс. человек.</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	<p>4 февраля – Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями,  15 марта – Всемирный день сна,  7 апреля – Всемирный день здоровья,  20 мая – день открытых дверей «Проверь родинку на рак»,  31 мая – Всемирный день без табака,  2 июня – День здорового питания в России,  26 июня – Международный день борьбы с наркоманией и наркобизнесом,  11 сентября – Всероссийский день трезвости,  16 ноября – Международный день отказа от курения</p>			<p>главный областной специалист – онколог,  главный областной специалист по терапии и общей врачебной практики</p>	<p>Ежегодно в 80 медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса проводятся:  4 февраля – Всемирный день борьбы с раковыми заболеваниями,  15 марта – Всемирный день сна,  7 апреля – Всемирный день здоровья,  20 мая – день открытых дверей «Проверь родинку на рак»,  31 мая – Всемирный день без табака,  2 июня – День здорового питания в России,  26 июня – Международный день борьбы с наркоманией и наркобизнесом,  11 сентября – Всероссийский день трезвости,  16 ноября – Международный день отказа от курения.  Размещена информация о вреде табакокурения на сайтах 100% государственных медицинских организаций, на 200 элементах визуальной коммуникации (инфоматы, терминалы самозаписи, плазменные панели и т.п.), трансляция видеороликов о вреде</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					курения на телевизионных экранах в государственных медицинских организациях	
1.9	Информирование о принципах здорового питания с указанием конкретных способов	01.01.2021	31.12.2024	Главный областной специалист по медицинской профилактике, главный областной специалист по терапии и общей врачебной практике	Проведение не реже 2 раза в месяц «Школы борьбы с ожирением» на базе ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (дистанционное обучение). Ежемесячное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации и профосмотров. Вопросы здорового питания включены в программы школ для пациентов в медицинских организациях, 100% лиц, проходящих профилактические осмотры и диспансеризацию, проконсультированы по вопросам здорового питания	Регулярное мероприятие
1.10	Проведение обучающих семинаров для педагогов «Правильное питание – залог здоровья» в рамках межведомственного сотрудничества с Министерством образования Кузбасса с применением	01.01.2021	31.12.2024	Главный областной специалист по медицинской профилактике	Проведение не менее 4 семинаров в год, обучение не менее 200 педагогических работников в год (25% за семинар)	Разовое (неделимое) мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	дистанционных технологий на базе ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»					
1.11	Пропаганда культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека с привлечением различных общественных и волонтерских организаций	01.01.2021	31.12.2024	Главный областной специалист по медицинской профилактике	Проведение ежемесячно обучающих семинаров для педагогических работников и волонтеров в рамках учебно-образовательных программ для школьников: «Основы здоровья, нужные тебе», «Школа юного джентльмена», «Школа юной леди». Обучение не менее 300 педагогических работников, 100 волонтеров в год (не менее 8% педагогов и 6% волонтеров в год)	Регулярное мероприятие
1.12	Разработка и размещение в медицинских учреждениях информационных материалов о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и	01.01.2021	31.12.2024	Руководители МО, главный областной специалист по медицинской профилактике	Ежегодно 100% поликлиник имеют информационные элементы визуальной коммуникации (стенды, плакаты, печатная продукция) о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, онкоскрининг	Регулярное (ежегодное) мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	других видов профилактических осмотров					
1.13	Повышение мотивации и приверженности к лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО и формирование положительного образа врача-онколога	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – онколог	Проводятся ежегодно 1 раз в месяц дни открытых дверей, круглые столы – 15 в год. Организована индивидуальная психологическая помощь пациентам психологом на базе ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер». Психотерапевт – не менее 300 посещений в год, психолог – не менее 130 посещений в год	Регулярное мероприятие
2	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО: на 31.12.2024 – 5,0%; на 31.12.2025 – 5,0%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число выполненных колоноскопий в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО/ число лиц с выявленными медицинскими показаниями для проведения	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					колоноскопии в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	
2.2	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) в общем количестве выполненных фиброколоноскопий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (второй этап): на 31.12.2022 – 11,5%; на 31.12.2023 – 12,2%; на 31.12.2024 – 14,7%; на 31.12.2025 – 14,7%	Регулярное мероприятие
2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в общем количестве выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2022 – 0,01%; на 31.12.2023 – 0,01%;	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					на 31.12.2024 – 0,01%; на 31.12.2025 – 0,01%. *Целевые показатели необходимо рассчитать с учетом аналогичных значений в 2022–2023 годах в субъекте Российской Федерации	
2.4	Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в общем количестве взрослых, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: Целевой показатель: 2022 год – 350 человек; 2023 год – 320 человек; 2024 год – 300 человек; 2025 год – 290 человек. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число взрослых, у которых впервые выявлены злокачественные новообразования в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации / общее количество взрослого населения, прошедшего первый этап	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.            Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения (рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определенные группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000)/            случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО (рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний впервые в жизни с установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации),</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					установление диспансерного наблюдения» (5000)	
2.5	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентгенолаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля рентгенолаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентгенолаборантов, которые выполняют маммографические исследования, в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 25%; на 31.12.2023 – 50%; на 31.12.2024 – 75%; на 31.12.2025 – 95%	Регулярное мероприятие
2.6	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I стадии, от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтенных посмертно). Целевой показатель: 2022 год – 28,3%; 2023 год – 29%; 2024 год – 22,9%; 2025 год – 23%.	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95)/ число впервые выявленных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учтенных посмертно). Таблица 2200 канцер-регистра позволит рассчитать выявленные случаи ЗНО на I стадии (абсолютные значения) за исключением рака кожи (C44) и лейкоemий и определить их долю в общей структуре выявленных ЗНО (за исключением рака кожи (C44) и лейкоemий)</p>	
2.7	<p>Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных</p>	01.01.2022	31.12.2025	<p>Главный областной специалист – онколог; министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ, руководители МО</p>	<p>Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявления запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество</p>	<p>Регулярное мероприятие</p>

1	2	3	4	5	6	7
	ВИМИС «Онкология» и формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО» (далее – 7 форма)				случаев по данным 7 формы): 2022 год – 80%; 2023 год – 100%; 2024 год – 95%; 2025 год – 100%	
2.8	Регулярное проведение образовательных семинаров для участковых врачей по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, диагностики	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – онколог	Проведение ежегодно не менее 12 образовательных семинаров для участковых врачей	Регулярное мероприятие
2.9	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – онколог	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 30%;	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)				на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 90%; на 31.12.2025 – 100%	
2.10	Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, КОМИАЦ, главный областной специалист – онколог	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2022 – 50%; на 31.12.2023 – 70%; на 31.12.2024 – 100%; на 31.12.2025 – 100%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57)/ число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и / (или) диспансеризацию определенных групп взрослого	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>населения. *Целевые показатели необходимо рассчитать с учетом аналогичных значений в 2022–2023 годах в субъекте Российской Федерации</p>	
2.11	<p>Обеспечение скрининга рака шейки матки ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и онкоскрининга, а также всем женщинам не позже чем через 2 года после начала половой жизни, проведение маммографического скрининга женщинам 40–75 лет, определение уровня простато-специфического антигена сыворотки крови (ПСА) с 45 лет; исследование кала на скрытую кровь с 40 до 64 лет 1 раз в 2 года, а с 65 до 75 лет – ежегодно, ФГДС в 45 лет</p>	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, руководителя МО	<p>Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования установлены объемы медицинской помощи медицинским организациям и тарифы на оплату профилактических осмотров, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста. При проведении диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения осмотрено: 2021 год – 733 323 человека (35% от числа подлежащих); 2022 год – 886 410 человек (42,3%); 2023 год – 983 437 человек (47,2%); 2024 год – 1146 025 человек (54,8%). Увеличено число направленных на второй этап диспансеризации при наличии медицинских показаний с 24% до 30% в 2024 году. Не менее 70% лиц старше трудоспособного возраста охвачены</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, к концу 2024 года:</p> <p>в 2019 году – не менее 23% лиц старше трудоспособного возраста;</p> <p>в 2020 году – не менее 28% лиц старше трудоспособного возраста;</p> <p>в 2021 году – не менее 34% лиц старше трудоспособного возраста;</p> <p>в 2022 году – не менее 55,7% лиц старше трудоспособного возраста;</p> <p>в 2023 году – не менее 65,3% лиц старше трудоспособного возраста;</p> <p>в 2024 году – не менее 70% лиц старше трудоспособного возраста.</p> <p>Отчет о проведении профилактических осмотров и диспансеризации ежемесячно в ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса и Министерство здравоохранения Кузбасса</p>	
2.12	Увеличение охвата диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе лиц старше трудоспособного возраста	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	<p>Охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями не менее 70% к 2024 году:</p> <p>в 2021 году – 61%;</p> <p>в 2022 году – 61,5%;</p> <p>в 2023 году – 64,7%;</p> <p>в 2024 году – 69,9%.</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>Взято под диспансерное наблюдение не менее 90% лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, к концу 2024 года:</p> <p>в 2021 году – 64,7%;  в 2022 году – 69,1%;  в 2023 году – 80%;  в 2024 году – 90%</p>	
2.13	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	<p>Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель) – (число лиц, умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте/число лиц, умерших от ЗНО).</p> <p>Целевой показатель:  на 31.12.2024 – 26,9%;  на 31.12.2025 – 25,9%</p>	Регулярное мероприятие
2.14	Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	<p>Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь, из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО:</p> <p>на 31.12.2024 – 75%;  на 31.12.2025 – 80%.</p> <p>Методика расчета показателя (числитель/знаменатель):</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					число лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО/ число лиц, подлежащих проведению анализа кала на скрытую кровь в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	
2.15	Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО: на 31.12.2024 – 4,5%; на 31.12.2025 – 5%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь, проведенного в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО/ число лиц, которым было проведено исследование кала на скрытую кровь в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	Регулярное мероприятие
2.16	Мониторинг женщин,	01.01.2024	31.12.2025	Министр	Доля женщин, которым выполнена	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	<p>которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО, за период</p>			<p>здравоохранения Кузбасса, руководители МО</p>	<p>маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО, за период: на 31.12.2024 – 80%; на 31.12.2025 – 85%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): доля женщин, которым выполнена маммография в рамках диспансеризации и ПМО/ общее число женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО, за отчетный период</p>	<p>мероприятие</p>
2.17	<p>Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2024	31.12.2025	<p>Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения от общего количества выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2024 – 0,05%; на 31.12.2025 – 0,05%.</p>	<p>Регулярное мероприятие</p>

1	2	3	4	5	6	7
					<p>Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число выявленных ЗНО молочной железы / число женщин, которым выполнена маммография в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО. *Целевые показатели необходимо рассчитать с учетом аналогичных значений в 2022–2023 годах в субъекте Российской Федерации</p>	
2.18	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – онколог	<p>Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 35%; на 31.12.2025 – 30%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) / число впервые</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					выявленных случаев ЗНО	
2.19	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный областной специалист – онколог	<p>Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы).</p> <p>Целевой показатель: на 31.12.2024 – 95%; на 31.12.2025 – 100%.</p> <p>Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология»), от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					случаев по данным 7 формы)	
3	Развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы					
3.1	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2022	31.12.2025	Руководитель МО	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно) (число случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях/ общее число выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	Регулярное мероприятие
3.2	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях в ГБУЗ ККОД	01.01.2022	31.12.2025	Руководитель МО	Доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					<p>нормативом, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>Целевой показатель: не менее 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту – ОМС исследования – 15138.</p> <p>Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях/ число всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с нормативом, установленным</p>	

1	2	3	4	5	6	7
					Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
3.3	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Руководитель МО	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное мероприятие
3.4	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при	01.01.2022	31.12.2025	Руководитель МО	Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%; для МРТ не менее 75%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число случаев применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97)				новообразованиями/ общее число исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: C00-97)	
3.5	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, процентов (из формы федерального государственного статистического наблюдения №7 «Сведения о ЗНО»)	01.01.2022	31.12.2025	Руководитель МО	Целевой показатель: на 2024 год – 95,4%; на 2025 год – 96% (число лиц с ЗНО, подтвержденных морфологически/ число лиц с впервые установленным диагнозом ЗНО (без учтенных посмертно))	Регулярное мероприятие
3.6	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, ТФ ОМС, страховые медицинские организации	100% экспертиза страховыми медицинскими организациями всех случаев оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях. Сопровождение прохождения первичной диагностики злокачественных новообразований страховыми представителями страховых медицинских организаций	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
3.7	Организация регулярных дистанционных консультаций специалистами ГБУЗ ККОД с использованием телемедицинских средств связи с ведущими НМИЦ и медицинскими организациями Кемеровской области – Кузбасса	01.07.2021	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ККОД, заместитель главного врача ГБУЗ ККОД по хирургической части	Создан телемедицинский центр. Организованы телемедицинские консультации (консилиумы) «врач – врач», «врач – пациент» с МО Кузбасса не менее 200 в год, с НМИЦ не менее 300 в год	Регулярное мероприятие
3.8	Выписка свидетельств о смерти в программе MEDSS	01.07.2021	31.12.2024	Директор ГАУЗ КОМИАЦ, руководители МО	Выписка всеми медицинскими организациями свидетельств в системе регистрации медицинских свидетельств о смерти	Регулярное мероприятие
3.9	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2021	31.12.2025	Директор ГБУЗ ККОД, главный врач ГБУЗ ККОД, главный областной специалист по лучевой диагностике	Целевой показатель: 2022 год – не менее 90% (ежегодно); 2023 год – не менее 90% (ежегодно); 2024 год – не менее 90% (ежегодно); 2025 год – не менее 90%	Регулярное мероприятие
3.10	Внедрение ИИ в МО Кузбасса	01.01.2024	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса	Целевой показатель: 2024 год – 100% МО	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
3.11	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.01.2024	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Разовое
4	Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1	Доля больных с диагнозом «рак желудка IV стадии», которые получили 2- или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных,	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно) (число больных с диагнозом «Рак желудка IV стадии», которые получили 2- или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии/ общее количество больных, выявленных в	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	выявленных в отчетный период, с диагнозом «рак желудка IV стадии»				отчетный период, с диагнозом «рак желудка IV стадии»)	
4.2	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно) (число случаев химиолучевого лечения ЗНО/ число всех случаев проведения лучевой терапии при ЗНО в условиях круглосуточного и дневного стационаров)	Регулярное мероприятие
4.3	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно) (число случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров/ общее число впервые установленных диагнозов ЗНО без учета посмертных)	Регулярное мероприятие
4.4	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно) (число случаев стереотаксической	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
					лучевой терапии/ общее число случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров)	
4.5	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно) (число органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы/ общее число оперативных вмешательств при раке молочной железы)	Регулярное мероприятие
4.6	Доля больных с диагнозом «рак желудка», получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно) (число больных с диагнозом «рак желудка», получавших предоперационную химиотерапию/ общее количество больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
4.7	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно) (число операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки/ общее количество операций при злокачественных новообразованиях прямой кишки)	Регулярное мероприятие
4.8	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно) (число случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации/ общее число оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации)	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
4.9	Доля случаев госпитализаций по профилю «Онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «Онкология»	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно) (число случаев госпитализаций по профилю «Онкология» без специального противоопухолевого лечения/ общее количество случаев госпитализаций по профилю «Онкология»)	Регулярное мероприятие
4.10	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно) (число случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара/ общее число случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров)	Регулярное мероприятие
4.11	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число случаев проведения противоопухолевой лекарственной	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров				терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	
4.12	Доля пациентов с впервые выявленными случаями ЗНО, входящими в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующими кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно) (число впервые выявленных пациентов с ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующими кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры/ общее количество впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38,	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	<p>применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества пациентов с впервые выявленными случаями ЗНО, входящими в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующими кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3</p>				<p>С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующими кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3)</p>	
4.13	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной,</p>	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	<p>Не более 12 койко-дней (ежегодно)*. *Информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием ее наименования),</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения				в которой оказывается данный вид медицинской помощи	
4.14	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Не более 5 койко-дней (ежегодно)*. *Информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием ее наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи	Регулярное мероприятие
4.15	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Не более 30 койко-дней (ежегодно)*. *Информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием ее наименования),	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля				в которой оказывается данный вид медицинской помощи	
4.16	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное мероприятие
4.17	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно) (число пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия/ общее количество больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией)	Регулярное мероприятие
4.18	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не более 3% ежегодно (число случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках)	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования				(за исключением коек нейрохирургического профиля)/ общее количество хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО)	
4.19	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 50% ежегодно (число радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи/ общее количество радикальных операций по поводу меланомы кожи)	Регулярное мероприятие
4.20	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	организации), ежемесячно нарастающим итогом					
4.21	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно) (число пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия/ общее количество больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи)	Регулярное мероприятие
4.22	Количество врачебных консилиумов при злокачественных новообразованиях с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования при жизни	01.01.2022	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно) число онкологических консилиумов/ число впервые в жизни установленных случаев ЗНО (без учета посмертных)	Регулярное мероприятие
4.23	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у	01.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель):	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	больных раком молочной железы				число операций с биопсией сторожевых лимфоузлов/ общее число вмешательств у больных раком молочной железы	
4.24	Доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	01.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI/ число пациентов с раком желудка IV стадии	Регулярное мероприятие
4.25	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела/ число пациентов с колоректальным раком IV стадии	Регулярное мероприятие
4.26	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в	01.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно). Число пациентов с колоректальным	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI				раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI/ число пациентов с колоректальным раком IV стадии	
4.27	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2024	31.12.2025	Главный врач ГБУЗ ККОД	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число случаев конформной лучевой терапии / общее число случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	Регулярное мероприятие
5	Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
5.1	Организация регулярного приглашения пациентов онкологического профиля на диспансерное наблюдение согласно установленным срокам в	01.03.2021	01.12.2024	Заместитель главного врача ГБУЗ ККОД по взаимодействию с территориями	Организован центр по сопровождению пациентов с ЗНО на базе ГБУЗ ККОД	Разовое неделимое

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ ККОД и его Новокузнецкий филиал					
5.2	Доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения, из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2024	31.12.2025	Заместитель главного врача ГБУЗ ККОД по взаимодействию с территориями	На 31.12.2024 – 80%; на 31.12.2025 – 81,7%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения/ число пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	
6	Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
6.1	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно) (число пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи/ общее количество пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи)	
6.2	Развитие волонтерского движения	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГКУЗ	Созданы сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь паллиативным пациентам в	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
				«Кузбасский хоспис»	Кемеровской области – Кузбассе; к 31.12.2021 сформирован актуальный перечень медицинских организаций и организаций социального обслуживания (28 медицинских организаций: 20 отделений сестринского ухода, 2 – детских, 6 – взрослых), в которых находятся паллиативные пациенты, готовые взаимодействовать с волонтерами и спонсорами. Внедрена в медицинские организации, оказывающие ПМП, тематическая документация по координации работы с волонтерами. Проведено 16 ознакомительных занятий по волонтерству в профильных образовательных организациях. Обеспечено взаимодействие с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим ПМП	
6.3	Работа телефона «горячей линии» по вопросам назначения, выписки и обеспечения	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГКУЗ	По телефону «горячей линии» врачи, пациенты и их родственники могут получить необходимые консультации по обезболиванию и	Разовое неделимое мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	наркотическими анальгетиками и другими лекарственными препаратами в Кемеровской области – Кузбассе			«Кузбасский хоспис»	лечению болевого синдрома; выбору наркотических средств и выбору дозы; порядку выписки рецептов; проблемам, возникающим при получении необходимых обезболивающих препаратов; вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения и порядку получения медицинских изделий паллиативными пациентами для использования на дому. Проводится не менее 600 консультаций в год	
6.4	Проведение обучающих семинаров по лечению хронического болевого синдрома, по порядку назначения, выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов для врачей и среднего медицинского персонала медицинских организаций Кузбасса, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и первичную	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГКУЗ «Кузбасский хоспис»	Ежегодно проводится не менее 10 выездных семинаров для врачей-специалистов и специалистов со средним медицинским образованием	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	медико-санитарную помощь					
7	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы					
7.1	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2024, до 15.07.2025. Предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которых в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	Разовое неделимое мероприятие
7.2	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Целевой показатель: на 31.12.2024 – 18%; на 31.12.2025 – 20%. Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): число консилиумов по выбору тактики лечения на территории прикрепления ЦАОП с применением ТМК/ общее количество консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
7.3	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Представление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России. Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное мероприятие
7.4	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
7.5	<p>Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации), с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов</p>	01.07.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	<p>Не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
7.6	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	<p>Непрерывное повышение квалификации специалистов онкологической службы путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.</p> <p>Консультации специалистов научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения злокачественных новообразований.</p> <p>Ежемесячно проведение видеоконференций с НМИЦ с разбором клинических случаев (не менее 12 в год), видеоконсилиумов (не менее 8 в год), не менее 4 мастер-классов в год</p>	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
7.7	Обеспечить согласование с главным внештатным специалистом – онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2024 год	01.01.2021	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта: до 31.05.2024; до 31.05.2025. Принятие регионального нормативного правового акта: до 31.08.2024; до 31.08.2025	Регулярное мероприятие
7.8	Обеспечить представление итогового отчета о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достижении его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития	01.01.2021	15.02.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, главный врач ГБУЗ ККОД	Представление отчета в адрес «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» в срок до 15.02.2025 с приложением 7 формы	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	онкологической службы региона и т.д.) за 2024 год					
8	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Кемеровской области – Кузбасса					
8.1	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в новой МИС «Ариадна»	01.01.2021	30.11.2024	Директор ГАУЗ КОМИАЦ, главный врач ГБУЗ ККОД, руководители МО	Медицинские организации подключены к системе мониторинга онкологических больных информационной системы	Регулярное мероприятие
8.2	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на основании действующего регионального онкологического регистра, интеграция с МИС «Ариадна»	01.01.2021	30.11.2024	Директор ГАУЗ КОМИАЦ, главный врач ГБУЗ ККОД, руководители МО	Доработан существующий канцер-регистр	Разовое делимое мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
8.3	Проведение мониторинга планирования объемов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам	01.03.2021	01.10.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ	Доработка подсистемы «Онкор» с возможностью мониторинга результатов лечения	Разовое неделимое мероприятие
8.4	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Онкология», от планового годового показателя	01.01.2022	31.12.2025	Министр здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ	Целевой показатель: 2023 год – 100%; 2024 год – 100%; ежегодно 100%	Регулярное мероприятие
8.5	Внедрение МИС «Ариадна» в МО Кузбасса	01.05.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ	Целевой показатель: 2024 год – 100% МО	Регулярное мероприятие
8.6	Внедрение ИИ в МО Кузбасса	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ	Целевой показатель: 2024 год – не менее 90% МО	Регулярное мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
8.7	Доля подключенных медицинских организаций Кузбасса в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового показателя	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, директор ГАУЗ КОМИАЦ	Целевой показатель: 2024 год – не менее 90% МО	Регулярное мероприятие
9	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Направление на трудоустройство в соответствии с приказом Минздрава Кузбасса от 29.04.2022 № 689 граждан, окончивших обучение в ординатуре по договорам о целевом обучении в рамках квоты целевого приема	01.01.2021	01.08.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, начальник отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации (2023 год – 7 врачей-онкологов, 1 врач-эндоскопист)	Регулярное мероприятие
9.2	Разработать планы мероприятий по укреплению престижа профессии и перспективному привлечению молодежи в медицинскую отрасль, закреплению	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, начальник отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса,	Внедрение системы наставничества молодых специалистов: врачей и среднего медицинского персонала. Укрепление взаимодействия более опытного коллектива с молодежью. Проведение семинаров, бесед, круглых столов, которые направлены на решение возможных	Разовое делимое мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
	специалистов на местах, практике применения наставничества			руководители МО	проблем, получение новых знаний	
9.3	Разработка мер социальной поддержки медицинских работников государственной системы здравоохранения, таких как выплата материальной помощи работникам, предоставление жилых помещений, компенсация части оплаты за наемное жилье оплата расходов на жилищно-коммунальные услуги, помощь в устройстве детей в детские дошкольные учреждения	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, начальник отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса, главы муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса (по согласованию)	Программы «Земский доктор», «Земский фельдшер»; меры социальной поддержки в соответствии с Законом Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении». Также молодым специалистам предоставляется компенсация за наем жилья (от 10000 до 40000 рублей ежемесячно), служебные квартиры. Для молодых специалистов предусмотрено возмещение денежных средств за обучение в колледже, оплата процентов по ипотечному кредитованию. Согласно законодательству Кемеровской области – Кузбасса медицинские работники, работающие на селе, имеют право на безвозмездное получение земельных участков для строительства (покупки) жилья. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации	Разовое делимое мероприятие

1	2	3	4	5	6	7
9.4	<p>Совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий путем освоения дополнительных образовательных программ, сети «Интернет», электронных пособий, справочников, профильных журналов, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования</p>	01.01.2021	31.12.2024	<p>Министр здравоохранения Кузбасса, руководители МО</p>	<p>Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений Кемеровской области – Кузбасса при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения онкологических больных. Повышение престижа профессии. Рациональное использование медицинского оборудования медицинских учреждений, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи:  2023 год – повышение квалификации:  врач-онколог – 11 (144 часа);  врач-онколог – 2 (36 часов);  2023 год – повышение квалификации:  врач-онколог – 10 (144 часа);  врач-онколог – 3 (36 часов)</p>	<p>Регулярное мероприятие</p>

1	2	3	4	5	6	7
9.5	Формирование заявки на профессиональную переподготовку и/или повышение квалификации в системе ЕИСМС	01.01.2021	31.12.2024	Министр здравоохранения Кузбасса, начальник отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса, руководители МО	<p>Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации.</p> <p>Рациональное использование медицинского оборудования медицинских учреждений, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи.</p> <p>Целевое значение: 83 заявки за счет средств нормированного страхового запаса ТФОМС</p>	Ежегодное мероприятие

## 5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 216,7.

2. Снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения до уровня 214,9.

3. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 19,1%.

4. Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, до 59,1%.

5. Увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет, из числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60%.

6. Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80%.

7. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в специализированных медицинских организациях.

8. Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования – установок КТ, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований.

9. Доработка существующего канцер-регистра с возможностью мониторинга результатов лечения, внедрение ВИМИС.

11. Скрининговые программы (раннее выявление колоректального рака – два эндоскопических центра, скрининг рака легкого).

12. Разработка мер социальной поддержки медицинских работников государственной системы здравоохранения.

13. Создание и распространение в общественных местах (транспорт, торговые центры, другие общественные заведения, учебные и лечебные заведения) материалов, направленных на отказ от употребления табачных изделий и алкоголя.

14. Совершенствование трехуровневой системы реабилитации.

15. С 2018 по 2025 год не менее 10 минут эфира в неделю не менее чем на одном телеканале, радио посвящены вопросам профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований; с 2018 по 2025 год обеспечено ведение групп в социальных сетях, блогах регионального значения с разъяснением вопросов профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований, а также вопросов правильной

маршрутизации лиц между лечебно-профилактическими учреждениями региона, включая детальные пояснения порядка обращения граждан в создаваемые центры амбулаторной онкологической помощи в регионе; с 2019 по 2025 год не менее 0,5% площадей наружной и внутренней рекламы посвящены социальной рекламе методов борьбы со злокачественными новообразованиями.

16. Проведение публичных лекций на предприятиях, посвященных вопросам профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований.

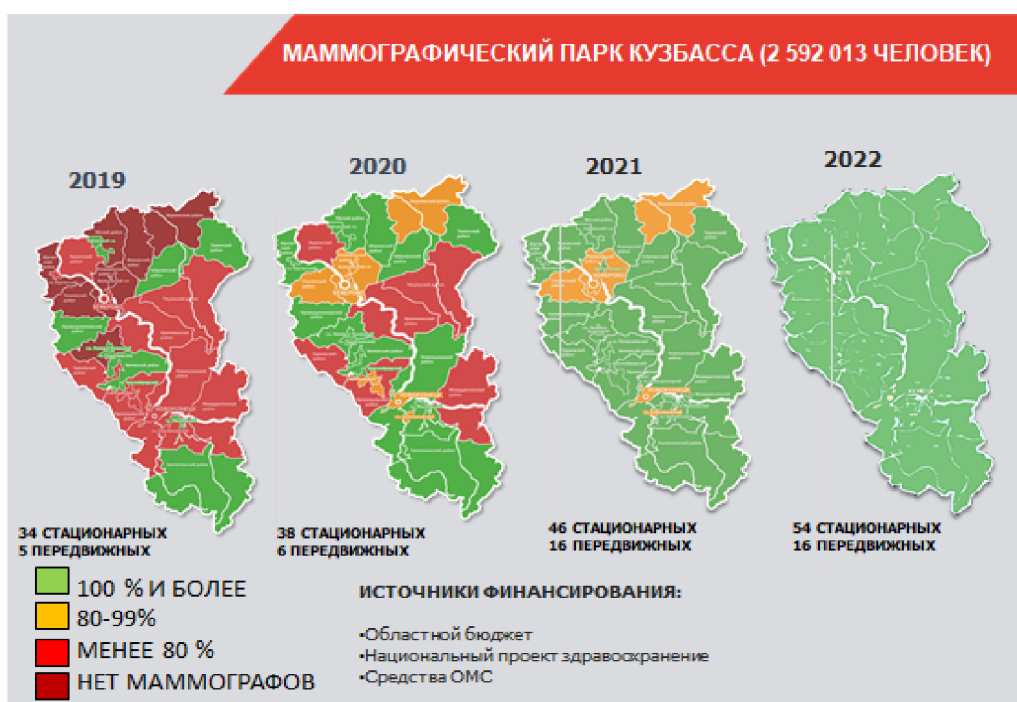
## 6. Дополнительная информация

В Кемеровской области – Кузбассе организованы выездные бригады врачей-специалистов с переносным диагностическим оборудованием по области и в отдаленные населенные местности и пункты.

В 2024 году выполнено 729 командировок, в том числе 684 командировки на передвижных маммографических комплексах. Всего осмотрено 168 810 пациентов. Всего направлено на дообследование – 3900. Выявлено ЗНО – 675. С 08.09.2019 запущен проект ранней диагностики рака молочной железы. Организована работа 6 передвижных маммографов по территориям Кемеровской области – Кузбасса с целью проведения маммографических исследований женщинам (рисунок 2).

Организована выездная работа ответственных кураторов на закрепленных территориях Кемеровской области – Кузбасса согласно графику выездной работы ГБУЗ ККОД.

Рисунок 2



На базе ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» организован центр по сопровождению онкологических пациентов с целью повышения доступности онкологической помощи для диагностики и лечения злокачественных новообразований (рисунок 3).

Рисунок 3



Результаты работы маммографического скрининга представлены на рисунках 4–8

Рисунок 4



Рисунок 5



Рисунок 6



Рисунок 7



Рисунок 8





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Мероприятие «Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3	Мероприятие «Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4	Мероприятие «Развитие амбулаторно- поликлинического звена онкологической службы»	Всего	35000,0	35000,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0
		областной бюджет	35000,0	35000,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0
5	Мероприятие «Совершенствование специализированной медицинской помощи»	Всего	4 194 301,7	5 763 428,3	5 422 709,3	5 575 289,4	5 757 045,1	5 175 572,0	5 368 524,9
		областной бюджет	0,0	84 000,0	82 866,7	84 000,0	84 000,0	96 239,2	84 000,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет	458 630,7	799 828,3	281 519,6	373 605,9	85 371,1	63 213,5	0,00



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Мероприятие «Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<\*> Финансовое обеспечение:

за 2014–2023 годы было предусмотрено за счет средств государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» на 2014–2025 годы, утвержденной постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 15.10.2013 № 443;

за 2024–2030 годы предусмотрено за счет средств государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса», утвержденной постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 10.11.2023 № 735.