

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30.06.2023 г. № 571-рп  
Челябинск

О внесении изменения в  
распоряжение Правительства  
Челябинской области  
от 26.06.2019 г. № 479-рп

1. Внести в региональную программу Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную распоряжением Правительства Челябинской области от 26.06.2019 г. № 479-рп «О региональной программе Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Южноуральская панорама, 4 июля 2019 г., № 64, спецвыпуск № 15; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 31 октября 2019 г.; 30 декабря 2020 г.; Сборник нормативных правовых актов Губернатора и Правительства Челябинской области, 2021, выпуск № 2; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 3 июня 2022 г.; 19 декабря 2022 г.), изменения, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию.

Председатель  
Правительства Челябинской области



А.Л. Текслер

**УТВЕРЖДЕНА**  
распоряжением Правительства  
Челябинской области  
от 26.06.2019 г. № 479-рп  
(в редакции распоряжения  
Правительства Челябинской области  
от 30.06. 2023 г. № 571-рп)

**Региональная программа Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

**I. Текущее состояние онкологической помощи в Челябинской области.  
Основные показатели онкологической помощи населению  
Челябинской области**

**1. Краткая характеристика Челябинской области**

Челябинская область является субъектом Российской Федерации, входит в состав Уральского Федерального округа и располагается в южной части Уральских гор. Административный центр – город Челябинск.

Челябинская область – развитый индустриально-аграрный регион, расположенный на границе Европы и Азии, в южной части Уральских гор (на стыке Среднего и Южного Урала) и на прилегающей Западно-Сибирской равнине. Граничит на севере со Свердловской областью, на востоке с Курганской областью, на юге с Оренбургской областью, на западе с Республикой Башкортостан. На юго-востоке проходит государственная граница Российской Федерации с Республикой Казахстан. Территория Челябинской области состоит из горной и равнинной частей. Горная часть расположена на восточных склонах Среднего и Южного Урала. Только небольшая часть территории Челябинской области на западе, так называемая горнозаводская зона, заходит на западные склоны Среднего и Южного Урала. Восточную и южную часть Челябинской области занимает Западно-Сибирская равнина. Площадь Челябинской области равна 88,5 тысячи квадратных километров. Протяжённость Челябинской области с севера на юг – 490 километров, с запада на восток – 400 километров. Челябинская область по территории занимает пятое место из восьми регионов Урала и 39 место по России. Общая протяжённость границ составляет 2751 километр.

Население Челябинской области, по данным Федеральной службы государственной статистики, составляет 3 418 606 человек. На 1 января 2022 года Челябинская область занимает 7 место в России по численности населения с плотностью населения 38,5 человека на квадратный километр. К важным особенностям Челябинской области относится высокая концентрация населения в крупных городах (Челябинск и Магнитогорск). Городское население составляет 82,7 процента, сельское население – 17,3 процента.

Национальный состав населения Челябинской области характеризуется преобладанием русских (83,8 процента), татар (5,4 процента), башкир (4,8 процента).

Демографическая ситуация в Челябинской области характеризуется увеличением доли лиц зрелого и пожилого возраста с параллельным уменьшением удельного веса детей и подростков от 0 до 17 лет. На 1 января 2022 года удельный вес детей (от 0 до 17 лет) составляет 21,7 процента, лиц старше трудоспособного возраста – 24,2 процента. Данная демографическая ситуация является неблагоприятным фактором для роста общей смертности населения, а также роста заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО) населения Челябинской области.

Главной особенностью половозрастного состава населения Челябинской области является сохранение волнообразной деформации возрастного состава и значительных половых диспропорций в старших возрастах, что характерно в целом для России. Доля мужчин от всей численности составляет 45,8 процента, а женщин – 54,2 процента. В группе населения старше трудоспособного возраста доля мужчин составляет 28,8 процента, а женщин – 71,2 процента. Соотношение полов для всего населения – 0,85 мужчины на 1 женщину, в возрастной группе старше трудоспособного возраста – 0,40 мужчины на 1 женщину.

Челябинская область является стратегически важным субъектом Российской Федерации, лидирующим в стране по объемам производства (около 27 процентов) черной металлургии (Публичное акционерное общество «Челябинский металлургический комбинат», Публичное акционерное общество «Магнитогорский металлургический комбинат»), а также цветной металлургии (города Карабаш, Кыштым, Челябинск, Верхний Уфалей). Также важными отраслями промышленности являются машиностроение, атомная промышленность, химическая промышленность. В регионе имеются три закрытых административно-территориальных образования (города Озерск, Снежинск, Трехгорный). Таким образом, имеет место ряд неблагоприятных производственных факторов, влияющих на здоровье населения.

Наличие огромного количества промышленных предприятий в Челябинской области не могло не отразиться на её экологии. Экологическая обстановка в Челябинской области остаётся одной из самых напряжённых в России.

## 2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространённости онкологических заболеваний

На протяжении последнего десятилетия наблюдается устойчивая тенденция к росту онкологической заболеваемости в регионе. В 2019 году зарегистрировано 17886 случаев злокачественных новообразований (далее именуется – ЗНО) против 14098 случаев в 2010 году, рост абсолютного числа заболевших за 10 лет составил 26,9 процента. «Грубый» показатель онкологической заболеваемости в 2019 году составил

515,3 на 100 000 населения против 401,8 на 100 000 населения в 2010 году, рост «грубого» показателя заболеваемости за 10 лет составил 28,2 процента.

Однако при оценке динамики стандартизованного показателя онкологической заболеваемости (нивелирует влияние возрастного состава населения территории) за этот же период его рост составил всего 15,2 процента (2010 год – 252,2 на 100 000 населения, 2019 год – 290,5 на 100 000 населения).

Показатели заболеваемости населения ЗНО за период с 2012 года по 2022 год (на 100 000 населения) представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области  
за 2012-2022 годы, в том числе с учетом пола  
(абсолютное число на 100 000 человек)**

Заболеваемость	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Абсолютное число (человек), в том числе	14189	14279	14759	16203	15336	16543	16869	17886	15391	15977	17600
Мужчины	6449	6630	6801	7428	7120	7500	7738	8264	7193	7410	8158
Женщины	7740	7649	7958	8775	8216	9043	9131	9622	8198	8567	9442
«Грубый» показатель, в том числе	407,4	409,4	422,5	463,1	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	465,7	514,8
Мужчины	404,7	415,3	425,2	463,6	444,0	468,2	485,0	519,9	454,6	471,4	520,5
Женщины	409,8	404,4	420,1	462,6	432,9	477,0	483,4	511,4	437,8	460,9	510,0
Стандартизованный показатель, в том числе	245,8	245,9	252,3	273,1	256,3	271,8	278,1	290,5	250,6	259,5	-
Мужчины	297,3	305,1	308,5	330,9	315,2	322,6	332,0	349,3	300,6	310,2	-
Женщины	223,9	219,7	226,3	248,1	229,7	250,7	255,4	265,4	229,9	238,3	-

В 2020 году наблюдалось снижение онкологической заболеваемости по сравнению с периодом 2017-2019 годов, что обусловлено пандемией новой коронавирусной инфекции и значительным снижением объемов профилактической медицинской помощи.

В 2021 году показатель онкологической заболеваемости в регионе вырос на 4,2 процента и составил 464,1 на 100 000 населения против 445,5 на 100 000 населения в 2021 году, но тем не менее продолжал быть ниже на 9,9 процента аналогичного показателя 2019 года.

В 2022 году показатель онкологической заболеваемости в регионе продолжил свой рост, практически вернувшись к уровню 2019 года, и составил 514,8 на 100 000 населения (2019 год – 515,3 на 100 000 населения).

В структуре заболеваемости на долю мужского населения в течение 10 лет стабильно приходится около 46 процентов, на долю женского населения – 54 процента случаев. При половозрастном распределении показателей заболеваемости отмечается их двукратный подъем, начиная

с возрастной группы 60-64 лет обоих полов.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО наиболее часто встречающихся локализаций по частоте выявления среди населения Челябинской области за 2012-2022 годы (на 100 000 населения) представлена в таблице 2.

Таблица 2

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области  
в 2012-2022 годах по локализациям (на 100 000 населения)

Период	Показатели	C50	C61	C18- C21	C44	C33- C34	C54	C16	C53	C56	C64
2012 год	«грубый»	43,6	57,1	50,5	56,9	44,9	29,3	26,0	20,9	19,0	16,1
	стандартизо- ванный	27,4	40,9	28,8	31,3	26,1	15,5	14,8	15,2	11,6	10,3
2013 год	«грубый»	42,8	64,6	48,5	55,3	45,5	31,6	28,2	20,2	17,5	17,3
	стандартизо- ванный	27,0	46,6	27,7	29,5	26,6	17,8	16,1	14,3	11,1	10,9
2014 год	«грубый»	48,0	73,8	50,1	53,9	47,1	31,8	25,7	22,9	16,4	18,3
	стандартизо- ванный	29,6	53,3	27,9	28,5	27,4	18,6	14,7	16,3	10,1	11,4
2015 год	«грубый»	50,8	74,8	56,4	53,6	54,8	35,6	29,4	23,3	22,2	18,6
	стандартизо- ванный	31,9	52,0	31,3	28,1	31,5	19,7	16,2	16,9	13,2	11,3
2016 год	«грубый»	47,3	76,8	55,2	50,6	45,9	34,3	28,0	21,8	18,1	17,9
	стандартизо- ванный	29,1	53,1	29,8	26,2	26,0	19,2	15,6	15,3	10,8	10,9
2017 год	«грубый»	50,4	75,0	58,1	57,6	48,1	37,7	29,0	27,0	23,4	19,1
	стандартизо- ванный	30,6	50,6	30,9	29,3	26,9	20,6	15,5	18,9	14,7	11,5
2018 год	«грубый»	54,2	81,2	60,8	55,8	48,9	39,0	28,7	25,9	21,0	18,6
	стандартизо- ванный	33,1	53,4	32,4	28,4	27,2	21,8	15,1	18,4	12,7	11,4
2019 год	«грубый»	56,1	94,9	63,7	61,8	49,9	41,4	29,3	28,9	20,1	19,8
	стандартизо- ванный	33,1	61,6	33,5	30,9	26,9	22,6	15,0	20,3	12,6	11,7
2020 год	«грубый»	48,9	84,7	56,3	45,0	42,4	36,6	24,7	23,3	19,9	17,0
	стандартизо- ванный	29,2	53,7	28,9	22,2	22,7	19,4	12,9	16,9	12,5	10,4
2021 год	«грубый»	53,1	86,7	57,6	49,3	47,6	40,0	27,0	23,6	18,4	18,0
	стандартизо- ванный	31,4	54,2	29,3	24,5	25,3	21,0	13,9	16,3	11,9	10,6
2022 год	«грубый»	59,4	129,5	63,8	65,3	51,1	46,2	27,0	22,8	20,1	20,0

Пик заболеваемости ЗНО населения обоих полов Челябинской области в 2022 году пришелся на возрастную группу 75-79 лет. На этот же возраст пришелся пик онкологической заболеваемости у мужчин - 2810,6 на 100 000 населения, у женщин пик онкологической заболеваемости сдвинут на следующую возрастную группу 80-84 года – 1406,2 на 100 000 населения.

В 2022 году общая структура онкологической заболеваемости (в отношении обоих полов) вновь претерпела изменения по сравнению с 2021 годом за счет увеличения среди пяти ведущих локализаций ЗНО кожи (С44). Таким образом, первое место заняли ЗНО кожи (С44) – 12,7 процента, на втором месте - колоректальный рак (С18-21), его удельный вес составил 12,4 процента, на третьем месте ЗНО молочной железы (С50), их доля составила 11,5 процента, на четвертом месте ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 9,9 процента, на пятом месте ЗНО предстательной железы (С61) – 9,7 процента.

Рейтинг лидирующих локализаций в структуре выявленных случаев ЗНО среди мужского населения Челябинской области в последние годы претерпел изменения. В 2022 году лидирующие позиции занимают: ЗНО предстательной железы (С61) – 20,9 процента, на втором месте ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 16,6 процента, на третьем месте колоректальный рак (С18-21) – 12,7 процента, затем ЗНО кожи (С44) – 9,8 процента, ЗНО желудка (С16) – 6,3 процента.

Среди женского населения на первом месте в структуре заболеваемости стоят ЗНО молочной железы (С50) – 21,3 процента, на втором месте ЗНО кожи (С44) – 15,2 процента, на третьем месте ЗНО толстой кишки (С18-21) – 12,1 процента, на четвертом месте ЗНО тела матки (С54) – 9,1 процента, на пятом месте ЗНО шейки матки (С53) – 4,5 процента.

В 2019 году по сравнению с 2010 годом наибольший прирост заболеваемости ЗНО отмечается при ЗНО молочной железы, предстательной железы, толстой кишки, шейки и тела матки. В 2020 году заболеваемость ЗНО указанных локализаций зарегистрирована на уровне 2016 года, за исключением ЗНО предстательной железы. В 2021 году, несмотря на рост общей заболеваемости ЗНО, показатели заболеваемости ЗНО основных локализаций продолжают оставаться ниже уровня 2019 года. В 2022 году по большинству основных локализаций отмечается рост заболеваемости ЗНО по сравнению и с 2012, и с 2019 годом (ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы, ЗНО кожи, ЗНО трахеи, бронхов и легкого, ЗНО тела матки, ЗНО почки).

Из муниципальных образований Челябинской области в 2022 году наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется в Октябрьском муниципальном районе (1 место), Миасском городском округе (2 место), Варненском муниципальном районе (3 место), Коркинском муниципальном округе (4 место), Южноуральском городском округе (5 место). Вместе с тем наименьшие показатели заболеваемости отмечаются в Нязепетровском муниципальном районе (41 место), Аргаяшском муниципальном районе (40 место), Кунашакском муниципальном районе (39 место), Еткульском муниципальном районе (38 место), Кизильском муниципальном районе

(37 место).

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области в 2012 – 2022 годах приведена в таблице 3.

Таблица 3

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области в 2012-2022 годах по муниципальным образованиям (на 100 000 населения)

Муниципальные образования	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Верхнеуфалейский городской округ	389,9	319,0	338,7	500,8	480,2	550,9	534,1	500,6	434,9	479,6	523,9
Златоустовский городской округ	485,1	499,6	547,5	558,8	527,3	560,2	495,3	524,9	432,6	429,8	475,9
Карабашский городской округ	500,0	512,1	436,6	397,7	493,3	448,0	419,6	388,8	474,5	462,2	563,8
Копейский городской округ	387,7	367,6	401,3	409,7	422,8	507,6	430,5	506,0	432,0	408,7	498,4
Кыштымский городской округ	394,9	394,1	371,4	405,2	466,3	440,8	484,8	564,5	487,6	500,7	547,2
Магнитогорский городской округ	465,3	485,6	493,9	494,2	477,5	479,1	490,7	498,0	409,4	458,8	521,4
Миасский городской округ	400,2	409,1	416,7	502,5	503,9	578,6	567,4	611,5	524,6	510,8	615,6
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	446,6	452,7	472,3	484,9	446,7	464,5	498,7	533,4	487,3	502,6	482,7
Чибаркульский городской округ и Чибаркульский муниципальный район	397,2	366,7	318,0	551,1	465,8	485,2	505,6	534,4	420,1	417,1	494,6
Челябинский городской округ	412,0	398,5	406,9	464,2	427,4	461,7	476,1	520,5	461,6	467,7	528,4
Южноуральский городской округ	405,8	425,6	458,7	470,6	459,4	537,5	512,2	634,2	464,1	520,9	567,1
Агаповский муниципальный район	312,2	360,3	321,4	389,4	428,5	360,2	418,0	446,1	352,1	475,8	508,8
Аргаяшский муниципальный район	314,2	281,2	323,0	351,0	302,8	315,9	375,5	374,9	311,0	326,6	380,1
Ашинский муниципальный район	336,5	360,5	402,7	425,2	430,3	458,0	466,7	484,7	442,3	464,9	473,0
Брединский муниципальный район	247,7	305,5	349,4	467,2	335,1	420,7	393,4	485,7	344,6	378,0	469,7
Варненский муниципальный район	321,1	319,0	478,2	506,0	386,2	403,4	524,5	476,8	373,1	392,8	578,9
Верхнеуральский муниципальный район	323,6	363,1	406,5	501,4	386,7	451,7	451,8	511,9	431,2	516,0	463,4
Еманжелинский	446,3	385,2	404,5	415,8	429,0	476,6	509,9	547,4	495,2	419,4	460,9

муниципальный район												
Еткульский муниципальный район	477,9	472,3	468,4	433,7	449,9	412,4	431,0	496,9	399,9	495,0	429,6	
Карталинский муниципальный район	340,2	380,2	368,3	445,6	452,2	402,1	422,8	458,7	303,5	361,3	456,7	
Каслинский муниципальный район	499,4	500,3	421,5	474,7	435,6	502,0	592,6	607,6	446,2	468,4	523,0	
Катав-Ивановский муниципальный район	294,2	361,2	335,6	351,5	392,8	459,0	567,6	501,5	433,8	461,7	521,1	
Кизильский муниципальный район	345,6	436,7	402,3	505,3	380,1	480,2	392,1	511,9	395,2	468,6	445,3	
Коркинский муниципальный округ	484,0	403,8	443,6	520,4	529,8	487,9	531,7	536,1	521,0	612,6	577,9	
Красноармейский муниципальный район	407,3	441,0	439,0	420,5	414,4	454,2	458,8	514,9	391,7	438,0	446,6	
Кунашакский муниципальный район	325,9	338,8	348,7	422,9	308,7	284,7	395,3	388,8	376,3	318,0	390,0	
Кусинский муниципальный район	428,0	410,2	450,9	354,7	366,8	488,5	511,2	525,3	548,1	489,4	506,1	
Нагайбакский муниципальный район	391,9	490,9	484,9	442,5	422,3	388,6	378,9	461,5	425,8	514,4	495,5	
Нязепетровский муниципальный район	436,2	421,2	541,2	370,8	294,9	545,6	460,6	468,5	337,2	463,8	370,7	
Октябрьский муниципальный район	395,6	361,9	391,8	632,0	436,6	576,1	560,1	556,1	502,8	582,7	625,9	
Пластовский муниципальный район	325,8	323,7	331,7	340,4	402,9	545,9	466,5	557,3	438,8	520,1	534,0	
Саткинский муниципальный район	370,7	379,3	393,7	382,0	364,9	395,5	415,6	423,7	348,8	374,4	457,8	
Сосновский муниципальный район	298,4	297,1	323,1	382,6	359,1	376,3	524,3	448,2	366,8	398,1	488,2	
Увельский муниципальный район	411,0	426,3	454,6	445,8	435,8	409,7	395,0	454,7	420,1	520,2	511,9	
Уйский муниципальный район	370,2	394,1	387,9	423,4	439,8	426,9	471,0	577,7	486,9	583,8	495,3	
Чесменский муниципальный район	296,1	360,2	370,3	406,2	459,0	462,8	504,9	531,5	564,9	498,9	479,3	

Озерский городской округ	361,3	388,2	419,1	439,5	456,5	477,0	543,9	515,5	508,8	527,2	513,1
Снежинский городской округ	475,7	485,4	536,2	512,6	447,9	532,2	498,0	503,4	474,1	524,3	565,5
Трехгорный городской округ	411,7	519,8	474,6	568,5	418,2	522,3	519,6	533,5	401,0	549,6	559,8
Усть-Катавский городской округ	337,9	385,8	369,0	334,8	361,6	488,6	467,0	525,6	543,7	488,3	477,3
Всего по Челябинской области	407,4	409,4	422,5	463,1	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	464,1	514,8

За последнее десятилетие в Челябинской области отмечается устойчивая тенденция к увеличению показателя выявляемости ЗНО на ранних (I-II) стадиях. С 2010 года по 2019 год данный показатель увеличился с 50,9 процента до 57,5 процента. Среди других регионов Российской Федерации Челябинская область по доле выявленных случаев ЗНО на I-II стадии находится на 29 месте. Выявление IV стадии ЗНО снизилось до 21,7 процента от всех выявленных случаев ЗНО.

В 2020 году произошло снижение удельного веса случаев ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 55 процентов в связи со значительным ограничением оказания профилактической медицинской помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом регистрируется рост показателя раннего выявления (I-II стадий) ЗНО на 1,1 процента, который составил 56,1 процента, но тем не менее не достиг уровня 2019 года.

В 2022 году впервые за 10 лет показатель раннего выявления ЗНО достиг максимального значения 58,6 процента.

Таблица 4

Динамика показателей раннего выявления ЗНО в Челябинской области в 2012-2022 годах

в процентах

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Удельный вес случаев ЗНО I-II стадий от общего числа случаев ЗНО	51,7	51,2	51,7	53,9	54,5	55,6	56,1	57,5	55,0	56,1	58,6
Удельный вес случаев ЗНО I-II стадий от общего числа случаев ЗНО (без рубрики «другие ЗНО кожи»)	44,0	43,7	44,9	47,6	48,3	48,9	49,9	51,1	49,4	50,5	52,2

Порядка 10 процентов случаев ЗНО приходится на долю базальноклеточного рака кожи, который не оказывает влияния на показатель смертности от ЗНО. Данный гистологический тип опухоли характеризуется преимущественной диагностикой заболевания на ранней стадии, что значительно корректирует в благоприятную сторону показатель доли раннего

выявления ЗНО от общего числа случаев ЗНО. Поэтому существенное значение имеет оценка динамики удельного веса ЗНО, выявленных на I-II стадиях, локализаций, имеющих наибольший удельный вес в показателях смертности. При анализе динамики удельного веса случаев ЗНО I-II стадий без рубрики «другие ЗНО кожи» отмечено увеличение указанного показателя с 43,4 процента в 2010 году до 51,1 процента в 2019 году с закономерным небольшим снижением в 2020 году до 49,4 процента и последующим ростом в 2022 году до 52,2 процента.

Динамика показателей раннего выявления по локализациям ЗНО за 2012-2022 годы приведена в таблице 5.

Таблица 5

Динамика показателей раннего выявления ЗНО в Челябинской области  
в 2012-2022 годах по локализациям

в процентах

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Годы										
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Молочной железы	C50	61,9	60,7	63,1	67,0	67,3	67,2	68,0	70,1	66,6	66,3	68,4
Предстательной железы	C61	61,2	66,0	64,6	62,8	64,2	61,4	63,7	68,1	69,1	70,2	72,0
Толстой кишки	C18-21	43,9	45,8	43,9	51,5	51,1	50,7	51,7	47,2	47,1	43,9	42,7
Другие ЗНО кожи	C44	98,1	98,1	97,5	97,9	97,1	98,0	98,1	98,1	97,7	97,1	97,0
Трахеи, бронхов, легких	C33-34	33,6	29,2	26,8	28,4	26,4	27,4	24,5	24,7	20,1	24,5	24,3
Тела матки	C54	79,3	82,9	83,1	83,4	83,2	86,2	86,3	84,8	82,4	83,6	84,2
Желудка	C16	33,1	29,3	32,9	38,7	35,7	39,2	38,7	41,5	34,1	32,0	37,9
Шейки матки	C53	42,4	44,7	44,4	48,5	49,9	52,2	47,2	55,9	56,9	56,8	60,8
Яичника	C56	37,4	38,1	33,1	37,1	40,4	44,8	40,0	41,4	45,5	43,2	48,8
Почки	C64	61,4	57,6	64,9	62,8	67,1	63,8	67,5	69,0	66,7	69,4	73,0

За последнее десятилетие отмечается увеличение показателей выявляемости на ранних стадиях ЗНО желудка (с 31,8 процента в 2010 году до 41,5 процента в 2019 году), ЗНО молочной железы (с 63,7 процента до 70,1 процента), ЗНО шейки матки (с 45,5 процента до 55,9 процента), ЗНО тела матки (с 77,2 процента до 84,8 процента), ЗНО яичников (с 35,9 процента до 41,4 процента), ЗНО предстательной железы (с 56,5 процента до 68,1 процента). В 2020 году регистрируется закономерное снижение показателей ранней диагностики по всем основным локализациям ЗНО, за исключением ЗНО предстательной железы, шейки матки, яичника. Аналогичная тенденция прослеживается и в 2021-2022 годах. Также в указанные годы отмечается рост показателя раннего выявления ЗНО почки.

По состоянию на 31 декабря 2022 года контингент онкологических больных составил 94 947 человек, из них 54,8 процента состоят на учете онколога 5 лет и более. С 2012 года данный показатель увеличился на 3,5 процента, с 2019 года – на 3,2 процента.

В таблице 6 приведены показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, по наиболее значимым локализациям, преобладающим в структуре смертности, на которые направлены мероприятия региональной программы по ранней диагностике.

Таблица 6

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более,  
в Челябинской области в 2012-2022 годах по локализациям  
в процентах

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, всего	51,3	50,7	51,6	50,7	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8
ЗНО молочной железы	58,5	58,1	59,7	56,8	58,4	59,5	59,4	59,2	60,9	61,9	61,7
ЗНО бронхов, легкого	49,9	45,8	43,4	47,3	57,7	52,8	49,9	45,6	47,4	47,4	45,7
ЗНО предстательной железы	34,6	32,0	35,6	32,5	35,2	35,3	36,0	36,8	40,3	42,6	42,2
ЗНО толстого кишечника	54,7	54,8	56,0	53,0	54,0	52,8	51,7	50,7	51,7	53,0	53,3
ЗНО желудка	56,9	57,7	58,6	57,6	59,0	57,0	55,1	53,8	54,8	55,6	55,7
ЗНО шейки матки	59,5	62,0	61,3	60,0	60,4	59,1	61,4	60,0	61,3	62,1	64,4

Контингент пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в 2022 году впервые за 10 лет достиг максимального значения 54,8 процента. Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, представлена в таблице 7.

Таблица 7

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет  
и более, в Челябинской области в 2012-2022 годах  
по муниципальным образованиям  
в процентах

Муниципальные образования	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Верхнеуфалейский городской округ	51,0	49,7	19,8	50,2	57,1	46,9	51,2	52,5	55,7	54,5	56,0
Златоустовский городской округ	40,8	42,9	52,5	48,0	50,1	47,6	49,4	49,5	51,7	55,4	57,3
Карабашский городской округ	41,3	42,4	41,7	45,1	45,2	48,7	48,1	51,9	53,5	54,3	52,1

Копейский городской округ	59,9	62,5	61,7	58,7	58,7	55,4	50,7	46,5	49,1	51,7	54,1
Кыштымский городской округ	60,7	45,5	62,7	53,9	52,1	65,8	49,8	49,5	50,6	51,9	50,9
Магнитогорский городской округ	60,5	42,9	56,0	56,0	59,5	55,9	56,1	56,4	58,0	58,8	58,5
Миасский городской округ	44,0	55,9	43,0	40,7	58,4	53,7	45,6	45,5	47,5	49,6	51,5
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	49,4	50,2	51,1	50,2	49,4	50,9	50,5	50,3	52,0	54,4	55,1
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	48,3	41,9	46,7	48,6	51,9	47,9	44,2	44,5	46,1	49,0	50,2
Челябинский городской округ	48,6	49,3	48,9	47,9	49,7	54,5	54,7	52,6	53,4	54,4	54,4
Южноуральский городской округ	48,5	49,0	50,5	52,3	52,3	52,3	46,2	48,0	50,6	50,9	52,4
Агаповский муниципальный район	39,1	42,9	42,4	35,8	58,3	56,1	49,8	48,9	55,9	58,7	54,5
Аргаяшский муниципальный район	57,5	49,5	54,6	54,7	46,7	48,6	49,0	49,9	52,0	54,1	54,4
Ашинский муниципальный район	44,0	42,8	42,6	41,7	61,6	37,0	43,4	43,1	47,4	51,5	50,7
Брединский муниципальный район	54,8	49,7	45,8	54,9	52,4	54,1	53,8	53,9	57,4	59,9	56,5
Варненский муниципальный район	61,4	55,6	48,4	42,1	45,1	44,2	43,9	44,3	47,7	51,3	51,8
Верхнеуральский муниципальный район	48,1	45,9	48,2	43,3	54,5	50,8	53,0	47,5	52,5	51,0	52,5
Еманжелинский муниципальный район	46,9	59,3	48,6	49,6	52,8	52,1	53,9	55,2	54,9	55,9	56,7
Еткульский муниципальный район	47,4	53,0	45,0	50,9	51,6	49,5	51,2	51,6	55,5	56,4	56,7
Карталинский муниципальный район	42,5	45,2	43,6	47,2	36,2	39,4	39,5	40,7	44,7	46,7	47,7
Каслинский муниципальный район	52,9	41,0	41,6	44,0	58,2	54,9	58,6	57,7	59,3	59,9	60,0
Катав-Ивановский муниципальный район	47,1	43,9	43,1	43,1	52,0	49,5	49,3	52,8	55,2	55,0	55,7
Кизильский муниципальный район	50,7	50,3	52,8	40,4	52,1	47,9	51,6	52,2	53,2	56,3	60,2
Коркинский муниципальный округ	45,2	61,3	83,2	85,4	53,9	52,4	52,0	52,5	54,6	54,1	53,5
Красноармейский муниципальный район	76,5	56,4	76,6	76,8	37,6	77,2	41,9	44,1	48,4	49,6	51,6
Кунашакский муниципальный район	41,4	46,0	39,3	39,2	50,7	51,7	42,6	47,1	47,9	52,3	52,0
Кусинский муниципальный район	46,4	45,3	49,1	39,5	57,1	54,9	52,3	50,5	52,3	54,2	55,1
Нагайбакский муниципальный район	46,7	47,4	45,0	45,4	56,8	54,7	57,4	58,3	61,0	60,9	61,1
Нязепетровский муниципальный район	49,2	75,9	48,6	46,2	52,9	54,0	54,3	58,6	60,6	60,0	64,4

Октябрьский муниципальный район	43,8	44,4	44,1	40,7	44,3	45,2	58,5	41,9	48,0	48,1	47,8
Пластовский муниципальный район	27,3	27,6	25,5	35,1	60,2	49,5	44,7	45,6	44,4	44,6	46,7
Саткинский муниципальный район	54,2	41,5	52,8	52,3	52,0	56,3	52,7	52,6	54,2	54,8	54,3
Сосновский муниципальный район	53,6	46,6	51,9	51,1	48,0	53,8	51,0	49,9	50,8	51,9	51,0
Увельский муниципальный район	47,5	53,2	46,1	48,7	46,4	48,2	52,2	52,2	53,3	53,8	52,1
Уйский муниципальный район	51,6	45,6	42,5	49,8	53,8	59,4	57,9	56,9	56,2	55,3	55,5
Чесменский муниципальный район	54,5	53,4	53,6	51,6	55,3	54,8	53,8	54,4	55,4	56,0	57,5
Озерский городской округ	62,2	57,9	63,7	63,2	60,1	48,2	50,5	50,7	52,0	52,4	53,2
Снежинский городской округ	58,2	63,1	56,8	58,7	57,5	53,0	50,9	54,9	58,6	57,9	58,0
Трехгорный городской округ	50,6	52,6	55,4	52,4	53,4	52,5	53,5	54,5	57,9	56,4	58,4
Усть-Катавский городской округ	49,3	48,3	48,2	55,3	67,5	64,3	47,9	47,6	46,3	48,6	50,9
Всего по Челябинской области	51,3	50,7	53,6	51,6	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8

Среди муниципальных образований Челябинской области в 2022 году показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, варьируется от 46,7 процента в Пластовском муниципальном районе до 64,4 процента в Нязепетровском муниципальном районе. В 2022 году снижение показателя отмечено в 13 муниципальных образованиях Челябинской области (Карабашском, Кыштымском, Магнитогорском городских округах, Коркинском муниципальном округе, Агаповском, Ашинском, Брединском, Еткульском, Кунашакском, Октябрьском, Саткинском, Сосновском, Увельском муниципальных районах).

В контингенте пациентов с ЗНО значительный удельный вес составляют пациенты с локализациями, характеризующимися неблагоприятным прогнозом (бронхи, легкие, печень, поджелудочная железа, желудок и другие), что предопределяет снижение численности контингента пациентов, состоящих на учете 5 лет и более.

Также среди вновь выявленных случаев 10-12 процентов составляют ЗНО кожных покровов (в основном базально-клеточный рак), больные с такими ЗНО в случае безрецидивного течения заболевания снимаются с учета по истечении 5 лет наблюдения, то есть не пополняют контингент пациентов, состоящих на учете 5 лет и более.

Кроме того, в контингенте пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, не учитываются пациенты с неинвазивным раком, который характеризуется благоприятным для жизни прогнозом.

Значительная доля контингента пациентов старшей возрастной группы предопределяет снижение контингента пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, за счет снятия с учета в связи со смертью от других причин, прежде всего

патологии сердечно-сосудистой системы.

На конец 2022 года показатель распространенности онкологических заболеваний увеличился и составил 2777,4 на 100 000 населения (в 2021 году – 2665,9 на 100 000 населения, в 2020 году – 2615,4 на 100 000 населения, в 2019 году – 2551,4 на 100 000 населения). По данному показателю Челябинская область находится на лидирующих позициях в Российской Федерации и Уральском федеральном округе. Численность контингента больных, состоящих на онкологическом учете, в Челябинской области по муниципальным образованиям представлена в таблице 8.

Таблица 8

Сведения о контингенте больных с ЗНО, состоящих на онкологическом учете, в муниципальных образованиях Челябинской области по муниципальным образованиям в 2022 году

Муниципальные образования	Находились на учете на конец года		Из них 5 лет и более		Индекс накопления контингента больных с ЗНО
	абсолютное число (человек)	на 100 000 населения	абсолютное число (человек)	процент от состоящих на учете	
Верхнеуфалейский городской округ	827	2795,2	463	56,0	6,8
Златоустовский городской округ	4253	2628,3	2437	57,3	7,2
Карабашский городской округ	286	2687,2	149	52,1	5,5
Копейский городской округ	3617	2459,3	1955	54,1	6,7
Кыштымский городской округ	1017	2688,4	518	50,9	6,3
Магнитогорский городской округ	12592	3056,4	7367	58,5	7,7
Миасский городской округ	4785	2902,1	2466	51,5	6,2
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	2555	2669,2	1407	55,1	7,2
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	1648	2335,4	827	50,2	6,1
Челябинский городской округ	34996	2967,6	19053	54,4	7,1
Южноуральский городской округ	1111	2972,1	582	52,4	7,1
Агаповский муниципальный район	758	2366,0	413	54,5	6,1
Аргаяшский муниципальный район	746	1841,4	406	54,4	6,0
Ашинский	1292	2332,3	655	50,7	6,5

муниципальный район					
Брединский муниципальный район	554	2323,4	313	56,5	6,2
Варненский муниципальный район	597	2468,6	309	51,8	5,6
Верхнеуральский муниципальный район	804	2500,3	422	52,5	6,9
Еманжелинский муниципальный район	1336	2799,2	758	56,7	8,3
Еткульский муниципальный район	742	2490,2	421	56,7	7,9
Карталинский муниципальный район	1076	2038,8	513	47,7	5,4
Каслинский муниципальный район	827	2790,5	496	60,0	7,9
Катав-Ивановский муниципальный район	723	2598,4	403	55,7	7,0
Кизильский муниципальный район	528	2612,4	318	60,2	7,0
Коркинский муниципальный округ	1652	2884,0	883	53,5	6,8
Красноармейский муниципальный район	958	2263,5	494	51,6	6,4
Кунашакский муниципальный район	504	1803,5	262	52,0	5,0
Кусинский муниципальный район	741	2929,8	408	55,1	7,6
Нагайбакский муниципальный район	476	2742,4	291	61,1	6,8
Нязепетровский муниципальный район	455	2958,8	293	64,4	9,9
Октябрьский муниципальный район	554	3041,4	265	47,8	6,0
Пластовский муниципальный район	587	2393,0	274	46,7	5,9
Саткинский муниципальный район	1805	2381,2	980	54,3	6,2
Сосновский муниципальный район	1898	2243,6	968	51,0	5,7
Увельский муниципальный район	762	2438,0	397	52,1	6,6
Уйский муниципальный район	584	2703,5	324	55,5	7,6
Чесменский муниципальный район	456	2602,0	262	57,5	7,9
Озерский городской округ	2425	2758,8	1291	53,2	7,2
Снежинский городской округ	1739	3322,1	1008	58,0	7,7

Трехгорный городской округ	1101	3386,8	643	58,4	7,6
Усть-Катавский городской округ	580	2428,4	295	50,9	7,5
Всего по Челябинской области	94947	2777,4	51989	54,8	7,0

Наибольшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 000 населения регистрируются в Трехгорном (3386,8), Снежинском (3322,1), Магнитогорском (3056,4), Южноуральском (2972,1) городских округах и Октябрьском муниципальном районе (3041,4). Наименьшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 000 населения регистрируются в Кунашакском (1803,5), Аргаяшском (1841,4), Карталинском (2038,8), Сосновском (2243,6), Красноармейском (2263,5) муниципальных районах.

Динамика индекса накопления контингента больных с ЗНО в Челябинской области по основным локализациям за 2012-2022 годы представлена в таблице 9.

Таблица 9

Динамика индекса накопления контингента больных с ЗНО  
в Челябинской области по основным локализациям за 2012-2022 годы  
в единицах

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Годы										
		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Все ЗНО	C00-C96	6,4	6,5	6,6	6,5	6,8	6,6	6,5	6,3	7,6	7,4	7,0
Молочной железы	C50	10,0	10,5	9,5	9,6	9,9	9,8	9,6	9,7	11,7	11,0	10,2
Предстательной железы	C61	4,4	4,4	4,6	5,1	5,4	5,9	5,9	5,6	6,7	7,0	6,1
Толстой кишки	C18-21	5,4	5,8	5,9	5,8	6,0	6,0	5,7	5,8	6,6	6,8	6,3
Другие новообразования кожи	C44	5,5	6,0	6,0	5,9	6,0	5,9	6,3	5,9	8,0	7,1	5,7
Трахеи, бронхов, легких	C33-34	3,3	3,2	3,2	2,9	3,8	3,6	3,2	3,0	3,4	3,1	2,9
Тела матки	C54	11,2	10,5	11,3	10,8	10,5	9,7	9,4	9,4	11,2	10,7	9,3
Желудка	C16	4,5	4,1	4,7	4,4	4,5	4,3	3,9	3,7	4,5	4,1	4,2
Шейки матки	C53	11,8	12,2	11,0	10,4	10,7	8,2	8,1	7,8	9,8	10,1	10,8
Яичника	C56	7,7	8,4	9,3	7,4	9,2	6,9	8,2	8,4	8,8	9,6	9,4
Почки	C64	7,3	7,3	7,4	8,0	8,3	8,2	8,9	8,8	10,9	10,3	9,9

За последние 10 лет индекс накопления контингента больных с ЗНО по всем локализациям ЗНО увеличился с 6,1 в 2010 году до 7,6 в 2020 году. В 2021 году индекс накопления контингентов больных с ЗНО составил 7,4, в 2022 году – 7,0. Наиболее существенный рост продемонстрирован в контингенте больных ЗНО предстательной железы, толстой кишки, яичников и почки.

Динамика индекса накопления контингента онкологических больных за 2012-2022 годы в разрезе муниципальных образований Челябинской области представлена в таблице 10.

Таблица 10

**Динамика индекса накопления контингента онкологических больных  
в разрезе муниципальных образований Челябинской области  
за 2013-2022 годы**

в единицах

Муниципальные образования	Индекс накопления контингента онкологических больных									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Верхнеуфалейский городской округ	8,0	7,8	6,6	7,0	6,2	5,5	6,1	7,5	6,9	6,8
Златоустовский городской округ	4,8	4,7	4,9	6,0	5,7	7,2	6,7	7,7	7,8	7,2
Карабашский городской округ	5,1	6,4	6,4	4,8	6,9	6,4	7,2	6,1	5,8	5,5
Копейский городской округ	8,0	7,5	6,8	6,9	6,2	6,7	5,7	6,4	7,8	6,7
Кыштымский городской округ	6,3	6,8	6,8	6,2	5,9	5,6	5,2	6,4	6,5	6,3
Магнитогорский городской округ	7,5	7,4	7,4	7,7	7,1	7,4	7,8	9,5	8,3	7,7
Миасский городской округ	7,3	7,0	7,2	6,3	6,1	5,8	5,5	7,1	7,0	6,2
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	5,7	5,7	6,0	6,2	6,7	6,7	6,3	7,3	7,0	7,2
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	7,1	8,0	7,5	7,5	6,4	5,3	4,9	7,0	7,0	6,1
Челябинский городской округ	6,7	6,7	6,3	7,1	7,1	6,9	6,6	7,6	7,7	7,1
Южноуральский городской округ	6,1	6,2	6,1	6,2	5,9	6,2	5,2	7,4	6,9	7,1
Агаповский муниципальный район	6,2	7,6	6,5	6,4	7,3	6,2	6,1	9,5	6,8	6,1
Аргаяшский муниципальный район	6,6	5,9	6,1	5,5	5,6	5,2	5,3	7,0	6,7	6,0
Ашинский муниципальный район	9,8	9,7	9,9	8,2	7,0	5,6	5,9	7,5	6,8	6,5
Брединский муниципальный район	5,8	5,6	4,7	6,2	6,1	6,4	5,3	7,4	7,2	6,2
Варненский муниципальный район	6,3	4,8	4,7	5,3	5,8	4,8	5,4	7,4	8,5	5,6
Верхнеуральский	5,3	5,1	5,0	6,0	5,8	5,7	4,7	6,7	5,9	6,9

муниципальный район										
Еманжелинский муниципальный район	6,1	5,9	6,1	6,2	6,7	6,3	6,6	6,7	8,2	8,3
Еткульский муниципальный район	4,9	6,0	6,6	6,4	8,0	6,9	5,7	7,3	6,7	7,9
Карталинский муниципальный район	3,9	4,6	4,6	4,5	4,9	4,9	5,0	7,7	6,2	5,4
Каслинский муниципальный район	5,4	7,2	6,8	7,9	8,2	6,6	6,6	8,7	8,2	7,9
Катав-Ивановский муниципальный район	6,5	7,3	7,6	5,9	5,2	4,8	6,6	8,5	7,4	7,0
Кизильский муниципальный район	4,7	5,1	4,4	5,8	5,2	6,8	5,6	7,7	7,4	7,0
Коркинский муниципальный округ	7,2	8,3	6,7	5,7	6,1	5,6	6,1	6,8	5,9	6,8
Красноармейский муниципальный район	4,1	4,1	4,3	4,5	4,3	4,7	5,0	6,7	6,1	6,4
Кунашакский муниципальный район	5,6	5,4	6,0	5,1	6,3	5,2	4,9	5,7	7,3	5,0
Кусинский муниципальный район	5,3	5,1	7,4	7,4	6,3	5,9	5,4	5,6	6,9	7,6
Нагайбакский муниципальный район	4,3	4,8	5,6	6,2	7,0	7,6	6,1	7,0	7,3	6,8
Нязепетровский муниципальный район	5,8	4,7	6,9	8,6	5,9	6,4	7,1	10,6	7,5	9,9
Октябрьский муниципальный район	6,9	6,7	4,5	5,9	5,3	4,8	5,0	7,0	6,3	6,0
Пластовский муниципальный район	5,8	5,8	5,5	5,4	4,8	5,1	4,8	5,9	6,1	5,9
Саткинский муниципальный район	5,0	5,5	5,9	6,9	6,1	6,0	6,2	7,6	7,4	6,2
Сосновский муниципальный район	6,1	5,9	5,7	6,1	6,2	4,8	5,6	7,0	6,8	5,7
Увельский муниципальный район	4,6	4,9	4,8	5,7	6,2	6,7	3,2	6,9	6,3	6,6
Уйский муниципальный район	4,8	5,3	5,3	5,1	6,2	5,9	5,4	6,5	5,8	7,6
Чесменский муниципальный район	5,9	5,8	5,5	5,2	6,5	6,2	6,0	6,2	7,2	7,9
Озерский городской округ	7,3	6,9	8,4	7,8	5,6	5,9	5,9	6,6	6,9	7,2
Снежинский городской округ	7,5	7,3	7,9	9,3	6,4	6,7	7,6	9,2	7,9	7,7
Трехгорный городской округ	6,0	6,4	5,8	7,8	6,6	7,2	7,4	9,6	7,2	7,6
Усть-Катавский городской округ	8,3	9,0	9,4	10,9	7,7	5,2	5,4	6,0	7,3	7,5
Всего по Челябинской области	6,5	6,6	6,4	6,8	6,6	6,5	6,3	7,6	7,4	7,0

В 10-летней динамике отмечается нарастание численности контингента больных с ЗНО в стадии *in situ* (D00-D09) с 543 человек в 2010 году до 2103 человек в 2020 году. В 2021 году численность контингента больных

с ЗНО в стадии *in situ* (D00-D09) достигла 2871 человек, в 2022 году – 3464 человек (увеличение в 5 раз по сравнению с 2012 годом). Основной прирост указанного контингента больных обусловлен локализациями опухоли в стадии *in situ* в шейке матки. Данные о численности контингента больных с ЗНО в стадии *in situ* приведены в таблице 11. В последние годы значительный рост указанного контингента больных произошел за счет улучшения ранней диагностики ЗНО.

Таблица 11

Динамика численности контингента больных с ЗНО в стадии *in situ* в Челябинской области в 2012-2022 годах, в том числе по локализациям в абсолютных числах

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Контингент больных со злокачественными новообразованиями в стадии <i>in situ</i> D00-D09, в том числе	697	786	895	996	1130	1252	1357	1561	2103	2871	3464
молочной железы D05	57	71	88	100	126	163	182	219	253	321	320
шейки матки D06	411	463	542	618	678	733	783	899	1326	1932	2453

За последние 7 лет в Челябинской области наблюдается увеличение уровня показателя запущенности ЗНО (с учетом ЗНО визуальных локализаций в III стадии заболевания) с 35,5 процента в 2016 году до 39,4 процента в 2020 году. В 2021 году этот показатель составил 38,7 процента и еще более снизился в 2022 году до 36 процентов. Сохраняются на высоких уровнях показатели запущенности при ЗНО таких визуальных локализаций, как полости рта, глотки, шейки матки, молочной железы.

Таблица 12

Запущенные случаи ЗНО в Челябинской области в 2016-2022 годах

Показатель	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов
Всего запущенных случаев ЗНО	5437	35,5	5880	35,5	6321	37,5	6594	36,9	6062	39,4	6188	38,7	6342	36,0

III стадия визуальных локализаций	819	5,3	895	5,4	944	5,6	985	5,5	861	5,6	915	5,7	945	5,4
IV стадия	3434	22,4	3409	20,6	3500	20,7	3446	19,3	3238	21,0	3169	19,8	3249	18,5
Посмертно учтенные случаи	1184	7,7	1576	9,5	1877	11,1	2163	12,1	1963	12,8	2104	13,2	2148	12,2

Обращает на себя внимание рост посмертно учтенных случаев ЗНО как в абсолютных, так и в относительных значениях. В 2020 году при возрастании относительного показателя запущенности до 39,4 процента впервые наметилась тенденция к снижению этого показателя в абсолютных значениях, что в том числе может быть обусловлено ростом выявления на I-II стадиях в предыдущие годы. В 2022 году этот показатель снизился до 12,2 процента.

### 3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

За 10-летний период с 2010 года по 2019 год регистрировался рост количества умерших от ЗНО с 7833 человек в 2010 году до 8513 человек к 2019 году. Впервые в 2020 году достигнуто значительное снижение абсолютного и относительного показателей смертности от ЗНО. В 2022 году тенденция к снижению смертности от ЗНО сохранилась – умерло 7202 человека. Относительные показатели смертности от ЗНО приведены в таблице 13.

Таблица 13

Динамика смертности от ЗНО в Челябинской области  
в 2012-2022 годах, в том числе с учетом пола (на 100 000 населения)

Смертность	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
«Грубый» показатель, в том числе	231,3	229,5	234,7	226,4	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	210,7
Мужчины	266,1	266,6	271,8	275,0	275,8	271,7	274,6	288,1	257,1	246,9	243,4
Женщины	201,9	198,1	203,4	185,3	201,2	206,7	207,5	211,9	184,6	191,9	183,0

Стандарти- зованный показатель, в том числе	131,8	130,2	131,2	124,4	127,9	126,6	125,4	128,6	112,8	111,6	-
Мужчины	192,9	192,2	193,4	193,9	189,3	184,6	183,4	189,1	166,2	160,5	-
Женщины	98,7	95,6	97,1	85,5	94,2	94,7	92,9	95,4	83,6	83,9	-

С 2010 по 2019 годы «грубый» показатель смертности от ЗНО повысился на 10,5 процента с 223,3 до 246,8 на 100 000 населения. При этом стандартизованный показатель снизился на 4,2 процента с 134,2 до 128,6 на 100 000 населения. Однако стандартизованный показатель смертности от ЗНО в Челябинской области ежегодно превышает среднероссийский показатель.

В 2020 году «грубый» показатель смертности от ЗНО снизился до 217,8 на 100 000 населения, в 2021 году – до 217,1 на 100 000 населения, в 2022 году – до 210,7 на 100 000 населения.

На протяжении анализируемого периода у мужчин сохраняется более высокий уровень смертности от ЗНО по сравнению с аналогичными показателями у женщин.

Перечисленные факты подтверждают влияние неблагоприятных демографических особенностей Челябинской области на показатели смертности от ЗНО.

В 2022 году число умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете, составило 1830 человек, или 26,2 на 100 умерших от ЗНО. За 10 лет отмечается значительное увеличение числа умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете, в том числе на 100 умерших от ЗНО.

Таблица 14

Сведения об умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете,  
в Челябинской области в 2012-2022 годах

Показатель	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете, человек	394	351	366	1272	1285	1613	1772	1865	1635	1786	1830
на 100 умерших от ЗНО	5,6	5,0	5,3	15,8	16,3	20,3	21,9	22,1	22,4	25,1	26,2

По итогам 2022 года в структуре смертности от ЗНО Челябинской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 18 процентов (1293 случая), на втором месте рак толстой кишки (С18-С21) – 15 процентов (1078 случаев), на третьем – рак желудка (С16) – 8,7 процента (629 случаев), на четвертом месте рак молочной железы (С50) – 7,3 процента (525 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы (С25) – 7,3 процента (523 случая). Динамика показателей смертности от ЗНО Челябинской области в 2012 – 2022 годах по локализациям представлена в

таблице 15.

Таблица 15

**Динамика показателей смертности от ЗНО в Челябинской области  
в 2012-2022 годах по локализациям (на 100 000 населения)**

Период	Показатели	Трахея, bronхи, легкие С33-34	Молоч- ная железа С50	Желудок С 16	Пред- стательная железа С61	Обо- дочная кишка С18	Прямая кишка С19-21	Подже- лудоч- ная железа С25
2012 год	«грубый»	41,2	17,7	23,7	23,0	18,9	13,5	12,7
	стандарти- зованный	23,9	10,2	13,0	16,0	9,9	7,1	7,2
2013 год	«грубый»	41,8	18,0	25,1	21,6	18,3	13,5	12,6
	стандарти- зованный	23,7	10,1	13,6	15,1	9,7	7,3	7,3
2014 год	«грубый»	44,2	18,1	23,6	20,3	20,1	12,7	14,3
	стандарти- зованный	25,0	10,3	13,1	14,0	10,2	6,5	7,9
2015 год	«грубый»	45,3	17,2	22,7	23,8	18,5	12,5	13,4
	стандарти- зованный	25,1	9,7	12,2	16,4	9,3	6,6	7,3
2016 год	«грубый»	44,8	15,4	22,5	25,3	19,4	13,3	14,9
	стандарти- зованный	25,1	8,5	11,7	16,6	9,5	7,0	8,0
2017 год	«грубый»	44,8	17,7	22,9	27,8	18,6	14,4	14,5
	стандарти- зованный	24,8	9,7	11,7	18,5	8,7	7,5	7,5
2018 год	«грубый»	41,6	18,1	22,4	26,2	18,9	14,5	14,0
	стандарти- зованный	22,4	9,6	11,4	16,7	9,5	7,2	7,1
2019 год	«грубый»	42,5	18,5	22,9	27,3	20,2	14,6	15,3
	стандарти- зованный	22,3	10,1	11,4	17,2	9,5	7,3	8,0
2020 год	«грубый»	37,6	15,1	18,6	24,1	18,6	13,6	14,2
	стандарти- зованный	19,6	7,9	9,4	14,7	8,5	6,9	7,3
2021 год	«грубый»	36,7	15,8	20,3	22,5	17,8	14,2	14,9
	стандарти- зованный	19,2	8,1	10,1	13,9	8,0	7,0	7,4
2022 год	«грубый»	37,8	15,4	18,4	23,5	18,2	13,3	15,3

На протяжении 10 лет динамика показателей смертности от ЗНО по всем локализациям, представленным в таблице 15, незначительна, за исключением ЗНО предстательной и поджелудочной железы, ЗНО желудка. Так, в 2021 году «грубый» показатель смертности от ЗНО предстательной железы возрос с 20,4 на 100 000 населения в 2011 году до 22,1 на 100 000 населения; ЗНО поджелудочной железы – с 12,9 на 100 000 населения до 14,2 на 100 000 населения. «Грубый» показатель смертности от ЗНО желудка, напротив, в 2021 году снизился с 26,3 на 100 000 населения в 2011 году до 19,3 на 100 000 населения.

В 2022 году отмечается снижение «грубого» показателя смертности от ЗНО трахеи, бронхов и легкого с 41,2 на 100 000 населения в 2012 году до 37,8 на 100 000 населения, ЗНО молочной железы с 17,7 на 100 000 населения

в 2012 году до 15,4 на 100 000 населения, ЗНО желудка с 23,7 на 100 000 населения в 2012 году до 18,4 на 100 000 населения. «Грубый» показатель смертности от ЗНО поджелудочной железы, напротив, в 2022 году возрос с 12,7 на 100 000 населения в 2012 году до 15,3 на 100 000 населения.

Структура смертности от ЗНО различных половозрастных групп имеет принципиальные различия. В младших (0-29 лет) возрастных группах доминирует смертность от ЗНО лимфатической и кроветворной тканей, головного и спинного мозга, мягких тканей, костей. Существенна роль рака шейки матки и яичников как причины смерти женщин моложе 30 лет. В возрастной группе 30-39 лет основными причинами смерти у мужчин являются опухоли лимфатической и кроветворной тканей, желудка, трахеи, бронхов, легкого, у женщин – шейки матки, молочной железы, желудка, лимфатической и кроветворной тканей. У мужчин в возрасте 40-49 лет структура причин смертности от злокачественных опухолей выглядит следующим образом: опухоли трахеи, бронхов, легкого, желудка, поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, губ, полости рта и глотки, мочевыделительной системы. У женщин в этом возрасте основной причиной смерти являются злокачественные опухоли молочной железы, шейки матки, желудка, яичников. В возрасте 50-59 лет в структуре смертности у мужчин первые три места занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого, желудка, губ, полости рта, глотки. У женщин в возрасте 50-59 лет по-прежнему два первых места принадлежат опухолям молочной железы и желудка, на третьем месте – опухоли яичников, на четвертом – ободочной кишки, на пятом – трахеи, бронхов, легкого.

По итогам 2022 года отмечается рост количества умерших и показателя онкологической смертности от ЗНО почки, мочевого пузыря на 23,3 процента, ЗНО гортани, трахеи, бронхов и легкого на 6,4 процента, ЗНО поджелудочной железы на 8,2 процента, ЗНО предстательной железы на 6,4 процента, ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения и ануса на 1,9 процента, ЗНО мезотелиальной и других мягких тканей на 20,4 процента, ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков на 3,7 процента, ЗНО щитовидной железы на 23,6 процента, меланомы кожи на 3,4 процента, ЗНО костей и суставных хрящей на 6,6 процента, ЗНО других новообразований кожи на 3,5 процента. Потеряно 246 жизней.

При этом регистрируется снижение смертности от ЗНО шейки матки, тела матки, яичника на 0,3 процента, лимфом и лейкозиев на 4,4 процента, ЗНО молочной железы на 2,5 процента, ЗНО губы, полости рта, глотки на 11,7 процента, ЗНО пищевода, желудка на 6,3 процента, прочих ЗНО на 21,3 процента. Сохранено 290 жизней.

Показатели смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований Челябинской области представлены в таблице 16.

Таблица 16

Динамика показателей смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований Челябинской области в 2012-2022 годах (на 100 000 населения)

Муниципальные образования	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Верхнеуфалейский городской округ	221,1	171,3	257,7	256,5	244,7	333,7	287,8	284,6	247,1	199,8	229,8
Златоустовский городской округ	243,3	250,4	275,5	254,4	267,4	248,6	246,7	260,4	212,7	222,8	221,2
Карабашский городской округ	330,7	304,1	313,0	253,9	268,3	245,9	214,2	235,1	246,4	258,8	263,1
Копейский городской округ	180,7	217,6	223,6	231,1	248,1	243,1	222,9	275,3	202,3	228,3	227,8
Кыштымский городской округ	260,1	181,3	296,1	184,2	264,0	254,0	242,4	259,1	273,5	226,9	280,2
Магнитогорский городской округ	229,0	245,0	220,5	215,3	211,9	215,7	212,0	222,4	192,9	185,4	196,4
Миасский городской округ	188,9	191,3	278,6	263,2	244,2	275,3	268,1	245,1	261,4	227,6	242,6
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	187,0	222,6	215,5	232,7	256,2	260,5	249,8	268,2	232,9	228,5	200,6
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	140,8	162,4	226,2	242,2	251,4	231,1	268,5	216,9	210,8	196,5	199,8
Челябинский городской округ	199,1	177,7	216,4	234,0	222,6	223,0	216,9	237,6	207,0	196,8	195,4
Южноуральский городской округ	171,2	216,8	222,7	211,5	269,3	258,2	269,3	297,2	236,0	204,6	256,8
Агаповский муниципальный район	150,3	119,1	168,1	221,6	197,8	213,1	222,5	229,1	206,4	203,9	202,9
Аргаяшский муниципальный район	163,2	212,8	188,4	206,2	190,5	175,0	229,2	209,7	172,8	168,3	182,7
Ашинский муниципальный район	173,7	216,0	231,3	299,3	253,2	234,0	234,2	251,8	249,0	252,8	222,0
Брединский муниципальный район	165,1	217,1	187,8	220,3	181,1	237,6	232,1	256,9	162,2	226,0	192,9
Варненский муниципальный район	205,4	132,9	272,1	231,4	228,6	174,0	210,6	185,9	198,7	212,7	310,1
Верхнеуральский муниципальный район	223,2	183,0	224,6	232,1	239,5	231,7	274,0	267,7	202,2	230,7	248,8
Еманжелинский муниципальный район	227,9	202,0	198,4	254,1	220,4	236,3	298,3	270,6	213,7	205,6	205,3
Еткульский муниципальный район	240,6	201,9	257,0	208,7	247,8	222,6	288,5	240,1	216,6	244,2	187,9
Карталинский	202,9	200,4	158,4	178,9	202,8	182,1	183,3	196,3	209,1	162,9	163,0

муниципальный район												
Каслинский муниципальный район	306,7	267,8	296,8	319,5	272,3	323,4	310,4	337,2	252,2	270,5	313,8	
Катав-Ивановский муниципальный район	168,6	233,5	167,8	246,0	207,8	208,0	268,7	341,2	305,4	257,3	255,2	
Кизильский муниципальный район	188,5	216,4	234,0	277,9	252,0	205,2	169,3	276,3	172,0	301,3	242,4	
Коркинский муниципальный округ	205,2	175,1	262,0	224,9	228,5	241,4	291,9	296,9	275,8	264,0	293,3	
Красноармейский муниципальный район	259,0	208,9	257,8	223,3	217,9	218,9	267,6	258,7	170,6	225,0	181,9	
Кунашакский муниципальный район	179,6	252,4	245,7	163,1	208,0	213,5	144,4	210,2	175,8	205,0	207,5	
Кусинский муниципальный район	231,3	206,9	269,8	211,4	196,1	235,1	317,2	241,8	283,6	217,5	237,2	
Нагайбакский муниципальный район	264,5	240,4	229,7	166,6	227,0	186,3	243,6	225,3	221,2	226,1	311,1	
Нязепетровский муниципальный район	285,2	210,6	293,6	260,7	224,1	215,8	218,2	283,6	274,8	196,9	260,1	
Октябрьский муниципальный район	217,1	259,2	272,8	275,9	255,9	303,2	285,2	275,5	232,9	291,3	219,6	
Пластовский муниципальный район	100,8	175,5	261,5	239,8	290,5	255,5	239,1	318,4	207,4	246,0	224,2	
Саткинский муниципальный район	181,8	226,4	204,1	200,1	198,4	206,4	201,5	201,7	165,4	141,7	158,3	
Сосновский муниципальный район	134,8	162,8	209,7	194,3	203,9	222,4	216,2	216,1	175,8	184,9	160,8	
Увельский муниципальный район	180,2	165,4	214,5	230,9	181,3	242,6	194,4	269,7	208,5	277,7	217,6	
Уйский муниципальный район	229,9	155,3	249,1	261,5	263,9	281,7	257,3	315,5	243,5	232,6	166,7	
Чесменский муниципальный район	130,5	208,0	174,9	229,1	263,8	244,7	316,9	252,1	343,4	246,7	245,4	
Озерский городской округ	221,0	240,6	265,0	276,0	267,2	275,3	284,8	272,3	233,0	289,6	276,4	
Снежинский городской округ	213,5	162,5	235,6	235,2	235,2	240,6	212,0	208,3	232,3	218,1	236,9	
Трехгорный	245,2	187,0	208,8	212,0	209,0	213,3	201,7	230,0	189,8	236,4	187,6	

городской округ												
Усть-Катавский городской округ	138,9	238,3	224,5	281,5	260,5	230,6	245,4	317,0	275,9	315,9	276,3	
Всего по Челябинской области	231,3	229,5	234,7	226,4	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	210,7	

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности от ЗНО сложилась в Карабашском, Кыштымском, Озерском, Усть-Катавском городских округах, а также в Коркинском муниципальном округе, Варненском, Каслинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Катав-Ивановском муниципальных районах. Анализ эпидемиологической ситуации показал, что группа территорий, в которых зарегистрирован рост показателей смертности, характеризуется низкими показателями активного выявления ЗНО, низкими показателями выявления локализованных стадий (I-II стадий), высокими показателями IV стадии ЗНО, а также в указанных территориях регистрируется большой удельный вес посмертно учтенных случаев ЗНО, что свидетельствует о недостаточной работе по ранней диагностике ЗНО. Кроме того, указанные территории характеризуются низкой обеспеченностью кадрами (в том числе врачами-онкологами) амбулаторного звена и недостаточной работой по разбору запущенных случаев онкологических заболеваний.

За последнее десятилетие в Челябинской области отмечается тенденция к снижению показателя летальности онкологических больных до 1 года с момента установления диагноза.

В таблице 17 представлены показатели летальности онкологических больных до 1 года с ЗНО с указанием нозологических групп ЗНО с наиболее неблагоприятными показателями в динамике за десятилетие.

Таблица 17

**Динамика показателей летальности онкологических больных до 1 года от ЗНО в Челябинской области в 2012-2022 годах**

в процентах

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Показатель летальности онкологических больных до 1 года	26,4	26,4	26,2	28,0	27,8	25,6	24,0	23,3	21,4	21,2	19,3
ЗНО пищевода	60,1	65,8	61,7	69,1	64,2	73,0	68,1	59,1	65,0	55,6	63,2
ЗНО желудка	51,3	50,2	54,3	53,9	55,1	49,8	50,1	48,2	49,2	47,2	45,4
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	70,1	94,7	66,9	100	81,8	89,5	74,4	80,0	81,6	78,6	74,4
ЗНО поджелудочной железы	69,7	69,9	70,7	67,0	79,8	73,0	75,1	73,8	73,8	74,3	65,4
ЗНО трахеи, бронхов, легких	47,6	51,8	52,5	57,1	53,4	55,3	51,9	51,7	51,7	50,2	48,2

Показатель одногодичной летальности онкологических больных существенно снизился с 26,4 процента в 2012 году до 19,3 процента в 2022 году. По-прежнему неблагоприятными показателями одногодичной летальности характеризуются такие локализации, как ЗНО пищевода, желудка,

печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы, трахеи, бронхов и легкого. Похожая тенденция сохраняется на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев, в том числе вследствие бессимптомного течения заболевания.

Таблица 18

Динамика одногодичной летальности больных ЗНО в муниципальных образованиях Челябинской области в 2012-2022 годах

в процентах

Муниципальные образования	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Верхнеуфалейский городской округ	29,6	41,7	27,7	29,2	25,4	29,5	27,9	37,5	32,5	27,2	18,3
Златоустовский городской округ	31,6	31,8	34,2	34,3	33,2	29,2	20,3	23,7	20,2	22,7	24,4
Карабашский городской округ	45,2	30,5	16,7	32,0	21,6	32,1	21,1	19,5	18,9	25,5	32,6
Копейский городской округ	29,1	27,4	32,4	33,1	29,1	28,2	22,6	26,1	24,4	27,3	20,9
Кыштымский городской округ	37,3	34,6	29,7	35,6	30,6	31,5	28,9	30,2	27,3	28,6	25,8
Магнитогорский городской округ	23,9	27,3	29,5	27,7	26,5	22,9	25,1	21,0	17,7	20,9	17,6
Миасский городской округ	24,0	21,2	25,1	28,2	29,6	20,7	23,0	18,9	17,6	19,0	17,8
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	27,8	27,7	29,2	25,6	29,2	28,0	28,9	27,5	26,2	18,3	19,4
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	19,4	24,9	19,5	26,5	24,6	22,6	25,1	22,0	18,9	23,6	21,0
Челябинский городской округ	24,9	23,0	20,8	26,1	26,6	23,2	22,1	21,1	20,5	19,7	17,6
Южноуральский городской округ	27,3	40,1	27,9	22,0	27,5	25,5	23,8	28,1	24,9	20,6	18,2
Агаповский муниципальный район	27,5	10,5	10,6	24,2	22,3	23,6	25,5	27,1	33,6	21,7	18,3
Аргаяшский муниципальный район	33,6	33,1	19,2	39,7	6,9	30,3	29,5	27,4	26,2	24,5	28,6
Ашинский муниципальный район	29,5	67,0	31,9	28,4	28,9	24,7	21,7	24,1	17,0	25,1	25,3
Брединский муниципальный район	18,3	30,3	24,1	43,0	27,9	32,5	31,3	26,3	26,3	23,6	30,1
Варненский муниципальный район	17,9	29,9	51,9	33,3	32,5	30,0	22,5	22,8	25,7	17,7	27,5

Верхнеуральский муниципальный район	30,1	27,5	27,0	18,0	24,0	20,5	33,8	23,8	29,9	24,6	20,5
Еманжелинский муниципальный район	29,0	24,7	50,8	28,1	33,0	26,9	31,1	27,0	20,1	20,0	19,5
Еткульский муниципальный район	9,8	11,1	20,1	28,2	30,2	36,8	29,8	34,8	20,9	26,0	16,3
Карталинский муниципальный район	10,6	10,9	11,0	9,8	19,8	20,7	18,7	22,2	20,6	22,4	22,5
Каслинский муниципальный район	31,1	24,0	33,8	35,5	33,6	26,1	28,6	24,4	23,0	19,2	26,9
Катав-Ивановский муниципальный район	19,1	28,6	15,0	26,8	33,3	41,7	26,5	20,3	26,9	19,3	21,3
Кизильский муниципальный район	35,0	40,5	30,6	36,2	13,3	42,0	18,6	39,5	26,0	16,7	23,6
Коркинский муниципальный округ	36,3	33,0	23,7	29,3	24,9	29,8	25,3	27,3	30,5	23,0	17,0
Красноармейский муниципальный район	33,5	30,1	27,0	24,6	32,9	37,3	28,3	32,5	25,7	23,7	18,5
Кунашакский муниципальный район	18,3	26,9	20,2	13,7	37,1	27,6	30,1	22,0	31,5	29,9	34,3
Кусинский муниципальный район	39,8	32,2	32,4	17,4	13,5	19,3	27,0	27,8	21,8	29,6	19,2
Нагайбакский муниципальный район	11,0	29,7	19,6	17,6	23,1	23,2	32,8	33,3	27,0	26,9	23,1
Нязепетровский муниципальный район	29,2	27,6	30,9	28,4	26,2	31,9	18,1	28,2	23,9	31,8	19,4
Октябрьский муниципальный район	25,6	25,3	42,0	44,4	35,9	29,7	28,6	21,7	23,4	15,3	22,9
Пластовский муниципальный район	16,9	23,1	31,3	54,5	48,2	40,0	22,8	21,3	14,6	23,9	16,5
Саткинский муниципальный район	37,5	25,2	36,7	42,4	36,2	29,3	22,4	29,4	21,0	17,4	19,7
Сосновский муниципальный район	24,7	26,6	32,0	29,9	30,6	34,8	19,9	25,5	21,3	21,7	18,5
Увельский муниципальный район	20,7	27,3	27,9	29,0	28,1	26,1	24,5	24,7	16,4	23,3	21,2
Уйский муниципальный район	44,4	31,8	34,1	41,5	51,2	33,0	34,2	29,8	27,1	22,9	17,9

Чесменский муниципальный район	19,7	40,0	28,3	28,6	44,8	33,8	29,7	27,9	21,6	31,5	21,0
Озерский городской округ	31,5	37,2	33,8	31,2	23,4	25,1	26,4	21,5	19,6	19,0	18,6
Снежинский городской округ	32,3	25,8	11,3	12,9	22,1	23,7	31,7	24,6	23,7	14,0	16,7
Трехгорный городской округ	34,2	32,8	27,4	21,8	24,8	26,5	28,5	22,6	21,9	22,6	21,6
Усть-Катавский городской округ	20,7	28,9	27,6	14,1	32,9	21,7	15,3	27,2	23,8	27,3	23,5
Всего по Челябинской области	26,4	26,4	26,2	28,0	27,8	25,6	24,0	26,4	21,4	21,2	19,3

Наиболее высокие показатели одногодичной летальности онкологических больных регистрируются в Кунашакском (34,3 процента), Брединском (30,1 процента), Аргаяшском (28,6 процента), Варненском (27,5 процента), Каслинском (26,9 процента), Ашинском (25,3 процента), Кизильском (23,6 процента) муниципальных районах, а также в Карабашском (32,6 процента), Кыштымском (25,8 процента), Златоустовском (24,4 процента) городских округах.

Таблица 19

## Сведения о числе умерших от новообразований (D00-D48)

за 2014-2022 годы

Челябинская область	2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения
	95	2,7	118	3,4	115	3,3	136	3,9	111	3,2	138	4,0	153	4,4	126	3,7	94	2,7

Анализ случаев смерти от новообразований с кодами D00-D48 в 2022 году показал, что среди них причины смерти от новообразований с кодами D10-D36 составляют 43,6 процента, причины смерти от новообразований с кодами D37-D48 – 56,4 процента. При этом 26,6 процента причин смерти от новообразований составляют доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D32, D33), 22,3 процента – полицитемия, миелодиспластические синдромы и другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D45-D47).

Категория пациентов с кодами диагнозов D10-D48, у которых при смерти в свидетельстве о смерти для указания первоначальной причиной смерти выбраны указанные коды, на учете у врача-онколога не состояли, популяционный раковый регистр не предназначен для их учета. Врачи разных специальностей наблюдают пациентов с доброкачественными новообразованиями (в зависимости от локализации). С целью улучшения качества и продления жизни данной категории пациентов контроль со стороны

главного внештатного специалиста-онколога за их лечением и наблюдением затруднен.

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

Приоритетными направлениями в области первичной профилактики рака признаны борьба с факторами риска (табакокурение, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточный вес), уменьшение воздействия канцерогенных химических и физических факторов (производство, природная среда, жилище) и профилактика воздействия инфекционных канцерогенных факторов.

Ежегодно в Челябинской области реализуются областные акции, направленные на повышение образованности населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний: Всемирный день борьбы против рака, Всемирный день здоровья, Всемирный день без табака, Всероссийский день трезвости, Международный день отказа от курения. Ежегодный общий охват акциями составляет 200 000 человек.

Кроме того, ежегодно тиражируется и распространяется среди населения около 20 000 экземпляров наглядных информационных материалов (буклеты, листовки и другое), посвященных пропаганде здорового образа жизни, повышению онкологической грамотности и информированности населения: «7 шагов от рака», «Диспансеризация», «Десять шагов в борьбе против рака», «Меланома: обратите внимание», «Рак молочной железы», «Мифы о раке молочной железы», «Онкология: ранняя диагностика спасает жизнь» и другие.

Информационная кампания, направленная на борьбу с факторами риска развития онкологических заболеваний, реализуемая с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печатные издания, сайты, социальные сети), обеспечивает более 200 публикаций и информационных сюжетов.

Проведение интерактивной лекционной пропаганды здорового образа жизни, а также распространение информации о негативном влиянии курения на здоровье обеспечило охват более 25 000 человек.

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организована работа 62 кабинетов отказа от курения.

Таблица 20

#### Сведения о работе кабинетов отказа от курения в 2016-2022 годах

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Посетили кабинеты отказа от курения, всего человек	14452	14555	14590	9023	10016	11364
Доля пациентов, отказавшихся от курения, процентов	12	13,6	14,7	14,0	14,8	14,5

С целью снижения заболеваемости и смертности от рака шейки матки и других онкологических заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы

человека, на территории Челябинской области начиная с 2020 года организована гендерно-нейтральная вакцинация против вируса папилломы человека для детей 12 лет. За 2022 год вакцину получили 27 298 детей из 27 500 детей, подлежащих вакцинации (охват 99,3 процента одной возрастной группы).

Медицинские мероприятия, направленные на выявление факторов риска развития онкологических заболеваний, и проведение онкоскрининга в рамках первого этапа диспансеризации в целях раннего выявления онкологических заболеваний осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и проводятся в 62 медицинских организациях Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Доля граждан, ежегодно проходящих диспансеризацию, от числа подлежащих диспансеризации представлена в таблице 21.

Таблица 21

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп  
взрослого населения в 2014-2022 годах

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число граждан, прошедших диспансеризацию, человек	634748	644948	593142	575058	573501	552948	190953	304706	394149
Доля граждан, прошедших диспансеризацию, от общего числа подлежащих диспансеризации, процентов	84,5	70,1	61,3	67,8	67,2	79,3	65,2	67,1	52,5

Итоги проведения онкологических скринингов демонстрируют недостаточный процент выявления злокачественных новообразований. Выявление ЗНО на ранних стадиях является наиважнейшим фактором снижения смертности от ЗНО. В 2022 году на территории Челябинской области проводился целый комплекс мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований: диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения, маммографическое обследование женщин старше 40 лет, обследование мужского населения старше 50 лет на наличие простатспецифического антигена (далее именуется - ПСА).

Реализация профилактических технологий, направленных на раннее выявление опухолей, организована в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области. Работа смотровых кабинетов организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области».

Ежегодно обновляются приказы Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении скринингового обследования мужского населения Челябинской области в возрасте 50 лет и старше для раннего выявления заболеваний предстательной железы и об организации маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше, которыми установлены группы людей, подлежащих обследованию, маршрутизация для дообследования по результатам скрининга и формы отчетов.

За 2022 год в смотровых кабинетах было осмотрено 624 154 человека (173 929 мужчин и 450 225 женщин), что выше аналогичного показателя 2021 года на 6,3 процента (за 2021 год осмотрено 587 085 человек). Загруженность развернутых мужских смотровых кабинетов за 2022 год составила 34 процента, женских – 60,7 процента, исходя из регламентированного показателя осмотра 7000 человек в год в каждом смотровом кабинете при работе в 1 смену, при этом осмотрено всего 62,1 процента мужчин и 65,9 процента женщин от числа впервые обратившихся в медицинскую организацию в текущем году (индикатив – не менее 85 процентов).

Показатели эффективности работы смотровых кабинетов в Челябинской области в 2012-2022 годах представлены в таблице 22.

Таблица 22

Сведения о работе смотровых кабинетов в Челябинской области в 2012-2022 годах, в том числе фельдшерско-акушерских пунктов

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Количество обратившихся в поликлинику, человек	1083366	1134014	1084628	1050707	1032609	1093737	1088890	1084816	967730	996950	1021252
Осмотрено в смотровых кабинетах, человек	570737	611319	621224	681316	777910	833674	833439	867425	636423	641365	668110
Выявлено ЗНО, случаев	797	859	858	1006	1018	936	970	1071	450	458	611
Эффективность работы смотровых кабинетов на 1000 осмотренных	1,4	1,4	1,4	1,5	1,3	1,1	1,2	1,2	0,7	0,7	0,9

Цитологическое исследование в смотровых кабинетах за 2022 год было выполнено 431 433 женщинам и 185 мужчинам. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием в смотровых кабинетах составил 95,8 процента при регламентированных 100 процентах.

При проведении курации медицинских организаций Челябинской области

установлено, что в подавляющем большинстве из них цитологические исследования мазков шейки матки выполняются с применением окраски по Романовскому-Гимзе, что является нарушением приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и снижает эффективность цитологического скрининга ЗНО шейки матки в смотровых кабинетах, которая по Челябинской области ежегодно составляет не более 0,02 процента, или 0,2 случая на 1000 осмотренных.

Эффективность работы смотровых кабинетов в целом по Челябинской области в 2022 году составила 0,09 процента, или 0,9 случая ЗНО на 1000 осмотренных, что выше показателя выявляемости прошлого года (2021 год - 0,07 процента).

Согласно пункту 12 Примерного положения о смотровом кабинете, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129 «Об организации работы смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения Челябинской области», к смотровым кабинетам в функциональном отношении приравниваются фельдшерско-акушерские пункты (далее именуется – ФАП), которые также должны заполнять отчетные формы. По результатам работы ФАП в части обеспечения профилактических осмотров населения за 2022 год было осмотрено 43 956 человек, выявлено 6 случаев ЗНО (в том числе 1 случай карциномы *in situ*). Эффективность работы ФАП в части обеспечения профилактических осмотров населения составила 0,01 процента (2021 год – ни одного выявленного случая ЗНО).

По результатам проведения осмотров в смотровых кабинетах и ФАП за 2022 год заболевания выявлены у 104 687 человек, что составило 15,7 процента от числа осмотренных, в том числе:

хронические патологические процессы – у 78 866 человек (11,8 процента от числа осмотренных);

предопухолевые заболевания – у 25 210 человек (3,8 процента от числа осмотренных);

новообразования в стадии *in situ* выявлены у 67 пациентов (0,01 процента от числа осмотренных);

злокачественные новообразования – у 544 человек (0,52 процента от числа всей выявленной патологии, 0,08 процента от числа всех осмотренных).

При этом на I-II стадиях ЗНО установлены в 84,2 процента случаев (458 случаев), III - IV стадиях – в 15,8 процента (86 случаев).

В структуре выявленной онкопатологии (включая случаи карциномы *in situ*) в смотровых кабинетах и ФАП у мужчин в 71 проценте случаев выявлены ЗНО предстательной железы (110 случаев), в 25 процентах – ЗНО кожи (39 случаев), по 1,9 процента – ЗНО прямой кишки и видимых слизистых оболочек (по 3 случая). Среди выявленной в смотровых кабинетах онкопатологии у женщин лидирующие позиции занимают ЗНО молочных желез – 33,0 процента (150 случаев), ЗНО кожи – 25,1 процента (114 случаев),

ЗНО шейки матки и влагалища – 20,9 процента (95 случаев), ЗНО матки и придатков – 17,8 процента (81 случай).

В медицинских организациях Челябинской области для проведения скрининговых маммографических обследований имеется 82 маммографа. Отсутствует маммографическое оборудование в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный (обследование женщин проводится в ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»), ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Миасс» (женщины направляются для обследования в Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Медико-санитарная часть № 92 Федерального медико-биологического агентства), ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» (для обследования женщины направляются в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»), Государственным автономным учреждением здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (пациентки направляются на договорной основе в другие медицинские организации города Магнитогорска).

За 2022 год маммографическим методом с профилактической целью обследованы 259 076 женщин, что на 17,2 процента выше аналогичного показателя 2021 года, но ниже на 18,1 процента этого же показателя 2019 года. Показатель выполнения годового плана составил 51,9 процента (индикативный показатель – не менее 70,0 процентов), что связано с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Показатели эффективности проведения маммографического скрининга в Челябинской области в 2012-2022 годах представлены в таблице 23.

Таблица 23

Сведения о проведении маммографического скрининга  
в Челябинской области в 2012-2022 годах

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Подлежит обследованию, женщин	164000	173000	170000	444595	510800	510800	492100	489700	498650	498023	499374
Обследовано, женщин	119747	158479	168996	225994	247047	284512	296756	316202	182621	220963	259076
Выявлено ЗНО молочной железы, случаев	563	385	367	443	437	423	446	534	404	382	414

Показатель	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Эффективность скрининга на 1000 обследованных женщин	4,7	2,4	2,2	2,2	1,8	1,5	1,5	1,7	2,2	1,7	1,6

С 2019 года в регионе при проведении маммографического скрининга внедрена система описания изображений с использованием шкалы BI-RADS, которая является основой для последующей маршрутизации пациентов в зависимости от заключения.

При проведении профилактического маммографического обследования в 2022 году патологические изменения выявлены у 110 017 женщин (42,5 процента от числа обследованных), из них количество пациентов с патологией, классифицируемой как «BI-RADS 4» и «BI-RADS 5», составило 2 986 человек.

Всего в Челябинской области в 2022 году выявлено при жизни 1966 случаев ЗНО молочной железы и 85 случаев карциномы in situ молочной железы, из них 20,2 процента - с помощью маммографического скрининга (за аналогичный период 2021 года – 20,3 процента). Выявляемость онкопатологии молочной железы при скрининге составила 0,16 процента, или 1,6 на 1000 обследованных, что соответствует аналогичному показателю прошлого года. При этом 0-I-II стадии ЗНО установлены в 82,9 процента (343 случая), III стадия – в 16,7 процента (69 случаев), IV стадия – в 0,5 процента (2 случая).

ПСА-обследование мужского населения Челябинской области с профилактической целью проводится в клиничко-диагностических лабораториях всех медицинских организаций, имеющих прикрепленное население.

За 2022 год определение уровня ПСА в крови с профилактической целью проведено 171 992 мужчинам, что на 2,9 процента выше аналогичного показателя 2021 года, но на 24,4 процента ниже показателя 2019 года. Из общего количества обследованных мужчин 42 105 (24,4 процента случаев) обследование было проведено в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. Показатель выполнения годового плана составил 72,3 процента (индикативный показатель – 70 процентов).

Показатели эффективности проведения ПСА-скрининга в Челябинской области за 2012-2022 годы представлены в таблице 24.

Таблица 24

Сведения о проведении ПСА-скрининга в Челябинской области  
в 2012-2022 годах

	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Подлежит обследованию, мужчин	108605	137321	211310	229640	248350	248350	234800	235300	235010	236539	237745

	Годы										
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Обследовано, мужчин	74546	96337	130176	110175	182094	199986	211910	227484	170063	167159	171992
Выявлено ЗНО предстательной железы, случаев	537	510	451	328	462	472	426	495	304	307	337
Эффективность скрининга на 1000 обследованных мужчин	7,2	5,3	3,5	3	2,5	2,4	2	2,2	1,8	1,8	2,0

В 2022 году при проведении ПСА-скрининга повышение уровня общего ПСА крови выше 4 нг/мл выявлено у 15 383 мужчин (9,2 процента от числа обследованных), из них биопсии предстательной железы выполнены 3 808 мужчинам (24,8 процента от числа лиц с повышенным уровнем ПСА).

Всего в Челябинской области в 2022 году выявлено при жизни 1 629 случаев ЗНО предстательной железы, из них 20,7 процента – с помощью ПСА-скрининга. Выявляемость ЗНО предстательной железы при скрининге составила 0,20 процента, или 2,0 на 1000 обследованных (за аналогичный период 2021 года – 0,19 процента, или 1,9 на 1000 обследованных). При этом I-II стадии ЗНО установлены в 89,6 процента (302 случая), III стадия – в 8,3 процента (28 случаев), IV стадия – в 2,1 процента (7 случаев).

Требуется корректировка работы гинекологической службы по вопросам раннего выявления и скрининга ЗНО репродуктивной системы, дообследованию данных пациенток с подозрением на ЗНО, разбору запущенных случаев. В 2020 году, несмотря на ограничения в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19, эффективность выявления ЗНО шейки матки при диспансеризации повысилась. Было выполнено 92 207 мазков с шейки матки и цервикального канала, у 2 334 женщин выявлены изменения шейки матки. Количество выявленных случаев ЗНО шейки матки в рамках данного мероприятия составило 123. В 2021 году при диспансеризации отдельных групп взрослого населения выполнено 85 812 мазков с шейки матки и цервикального канала, у 1 396 женщин выявлена патология шейки матки, из них всего 1 случай ЗНО шейки матки. В 2022 году - выполнен 107 981 мазок с шейки матки и цервикального канала, у 2 634 женщин выявлена патология шейки матки, в том числе 71 случай ЗНО шейки матки. Указанный факт свидетельствует о недостаточном персонализированном учете пациенток с измененным мазком и их последующем переводе на второй этап для дообследования. В Министерство здравоохранения Челябинской области направлен проект приказа о проведении цитологических исследований с целью раннего выявления ЗНО шейки матки, в котором регламентированы следующие положения: централизация проведения цитологических исследований, внедрение метода жидкостной цитологии,

персонифицированный учет проведенных цитологических исследований и последующего дообследования при получении результатов с отклонениями от нормы.

В Челябинской области скрининг ЗНО кишечника методом анализа кала на скрытую кровь проводится в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. В 2019 году в рамках диспансеризации было проведено 189 568 анализов кала на скрытую кровь, однако на втором этапе диспансеризации было проведено всего 125 колоноскопий и выявлено 23 случая ЗНО толстого кишечника, или 0,1 на 1000 обследованных (всего в Челябинской области за этот период выявлено 2 193 случая ЗНО данной локализации).

В 2020 году в рамках диспансеризации было проведено 93 640 анализов кала на скрытую кровь, на втором этапе диспансеризации было проведено всего 165 колоноскопий и выявлено 48 случаев ЗНО толстого кишечника, или 0,5 на 1000 обследованных (всего в Челябинской области за этот период выявлен 1 951 случай ЗНО данной локализации).

В целях повышения эффективности указанного мероприятия в 2021 году приказом Министерства здравоохранения Челябинской области регламентированы группы людей, подлежащих обследованию, маршрутизация для дообследования по результатам скрининга, в том числе в рамках второго этапа диспансеризации, и форма ежеквартального отчета о скрининговом исследовании кала на скрытую кровь. В 2021 году в рамках диспансеризации было проведено 140 870 анализов кала на скрытую кровь, на втором этапе было проведено 362 колоноскопии, осмотрено врачом - хирургом или колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии, – 1 439 человек и выявлено 34 случая ЗНО толстого кишечника (0,2 на 1000 обследованных), из них I-II стадии ЗНО – у 10 человек (29,4 процента).

В 2022 году в рамках диспансеризации было проведено 249 943 анализа кала на скрытую кровь, на втором этапе диспансеризации осмотрено врачом-хирургом или врачом-колопроктологом – 6 481 человек, проведено 2770 колоноскопий и выявлено 55 случаев ЗНО толстой кишки (0,2 на 1000 обследованных), из них I-II стадии ЗНО у 41 человека (74,5 процента). Подобная ситуация требует детального анализа причин низкой эффективности скрининга колоректального рака в рамках диспансеризации отдельных групп взрослого населения.

Высокие показатели смертности от ЗНО бронхов, легких обусловлены следующими обстоятельствами: флюорографическое обследование, которое первоначально направлено на активное выявление туберкулеза органов дыхания среди населения Челябинской области, позволило выявить в 2019 году только 385 случаев ЗНО бронхов, легких, из них всего 36,1 процента на I-II стадиях ЗНО (в целом в популяции выявлено только 24,7 процента ЗНО данной локализации на I-II стадиях), которые подлежат хирургическому лечению. Следует сказать, что флюорографический метод диагностики является малоэффективным в раннем выявлении ЗНО бронхов, легких. Таким образом,

среди населения Челябинской области в 2019 году выявлено около 945 случаев ЗНО бронхов, легких распространенных стадий (73,5 процента), которые имеют неблагоприятный жизненный прогноз для пациентов и в основном формируют значительную долю потерянных жизней от ЗНО населения Челябинской области. В рамках настоящей региональной программы Челябинской области внедрение низкодозовой компьютерной томографии в качестве скрининга на территории Челябинской области запланировано на 2020 год в рамках пилотного проекта, однако реализация проекта не состоялась в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19, занятостью аппаратов компьютерной томографии в оказании помощи пациентам с COVID-19. Возобновление проекта перенесено на 2023 год до стабилизации эпидемиологической ситуации.

Таким образом, в настоящее время необходимо улучшить качество проводимых мероприятий по раннему выявлению новообразований, особенно в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров. Рост выявления ЗНО на ранних (0-I-II) стадиях является залогом увеличения продолжительности жизни онкологических пациентов и позволяет снизить смертность от ЗНО. Важнейшим объективным критерием качества онкологической помощи является продолжительность жизни онкологических пациентов с момента установления диагноза. Очевидно, что при локализованных стадиях выживаемость онкологических пациентов значительно выше генерализованных форм.

## 5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В настоящее время кроме врачей-терапевтов участковых в проведении диспансеризации взрослого населения принимает участие служба медицинской профилактики, которая представлена 36 кабинетами и 38 отделениями медицинской профилактики, организованными в муниципальных образованиях Челябинской области в составе медицинских организаций.

Укомплектованность кабинетов и отделений медицинской профилактики: врачи – 69 процентов (штатных – 122,75, занятых – 85,5, физических лиц – 88), средние медицинские работники – 80,6 процента (штатных – 322,5, занятых – 260,25, физических лиц – 257). Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю «онкология» при подозрении или выявлении ЗНО в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, делятся на следующие уровни:

первый уровень представлен смотровыми кабинетами, первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной онкологической помощи в части амбулаторного приема;

второй уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) в условиях круглосуточных и дневных стационаров.

**Медицинские организации второго уровня, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» в рамках выполнения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 1 января 2023 года**

№ п/п	Медицинская организация	Оказание медицинской помощи в условиях	
		дневного стационара	круглосуточного стационара
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	+	+
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	+	+
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	-	+
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	+	+
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	+	-
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	+	+
7.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	+	+
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	+	-
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	-	+
10.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	+	-

Третий уровень – онкологические диспансеры, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь и специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, использующие методы радионуклидной диагностики, в том числе позитронно-эмиссионную томографию с компьютерной томографией (далее именуется – ПЭТ-КТ).

Таблица 26

Медицинские организации третьего уровня, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» в рамках выполнения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 1 января 2023 года

№ п/п	Медицинская организация	Оказание медицинской помощи в условиях	
		дневного стационара	круглосуточного стационара
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	+	+
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	+	+

По состоянию на 31 декабря 2022 года в медицинских организациях Челябинской области развернуто 179 смотровых кабинетов: 73 мужских смотровых кабинета, 106 женских смотровых кабинетов.

В связи с отсутствием специалистов не работают 14 мужских смотровых кабинетов и 5 женских смотровых кабинетов.

Отсутствуют мужские и женские смотровые кабинеты в Снежинском городском округе и в Обществе с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск» Челябинского городского округа, не развернуты мужские смотровые кабинеты в Усть-Катавском городском округе.

Таблица 27

Сведения о прикреплении территориальных образований и медицинских организаций Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи (действующим и планируемым к открытию)

№ п/п	Наименование медицинской организации, в структуре которой организован центр амбулаторной онкологической помощи	Прикрепленное территориальное образование	Прикрепленная медицинская организация	Наличие/отсутствие первичного онкологического кабинета	Численность прикрепленного взрослого населения, человек	Расстояние до центра амбулаторной онкологической помощи, километров
2020 год						
1.	ООО* Медицинский центр «Лотос» с лекарственной	территория обслуживания ООО «Полимедика Челябинск»	ООО «Полимедика Челябинск»	нет	52141	в черте города Челябинска

	терапией	Еманжелинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	нет	35791	52
		Еткульский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	нет	19455	45
		Коркинский муниципальный округ	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	нет	30994	42
			ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	нет	8710	
			ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	нет	8372	
		Красноармейский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	нет	29501	80
		Пластовский муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	нет	19280	123
		территория обслуживания ГБУЗ* «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (с 2021 года)	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	нет	72311	в черте города Челябинска
		итого			276555	
2.	ООО «НовоМед» без лекарственной терапии с 2022 года. С 1 января 2023 года пациенты направляются в центр амбулаторной онкологической помощи Государственного	Агаповский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»	нет	24437	25
Брединский муниципальный район		ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	нет	19541	187	
Верхнеуральский муниципальный район		ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	нет	26451	62	
Кизильский муниципальный район		ГБУЗ «Районная	нет	16655	82	

	автономного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер №2» без лекарственной терапии	район	больница с. Кизильское»			
		Нагайбакский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	нет	15846	72
		Чесменский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	нет	13096	140
		итого			116026	
2021 год						
1.	Автономная Некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» без лекарственной терапии	территория обслуживания Автономной некоммерческой организации «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	нет	60905	в черте города Магнитогорска
		территория обслуживания ГАУЗ* «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	нет	49549	в черте города Магнитогорска
		итого			110454	
2.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	нет	152770	в черте города Челябинска
		Аргаяшский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	нет	30175	56
		Кунашакский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	нет	19156	85
		итого			202101	
3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	территория обслуживания Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города	нет	60547	в черте города Челябинска

с лекарственной терапией		Челябинск»			
	Сосновский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Долго- деревенское»	нет	47147	23
	Увельский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	нет	23355	54
	Октябрьский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница п. Октябр- ский»	нет	15394	136
	территория обслуживания ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	нет	94099	в черте города Челя- бинска
	итого			240542	
4. ООО Медицинский центр «Лотос» (филиал в городе Златоусте) с лекарственной терапией	Златоустовский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	нет	107607	в черте города Златоуста
		поликлиника на станции Златоуст Частного учреждения здравоохра- нения «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	нет	19201	
	Кусинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	нет	21085	30
	Карабашский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	да	9130	83
	Уйский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	да	16804	122

		Катав-Ивановский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	да	23852	124
		Саткинский муниципальный район	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	да	59134	51
		Трехгорный городской округ	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	нет	23964	98
		Усть-Катавский городской округ	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»	нет	20360	128
		итого			301137	
5.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	нет	108436	в черте города Челябинска
территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»		ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	нет	62008	в черте города Челябинска	
Варненский муниципальный район		ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	нет	19541	269	
итого				189985		
2022 год						
1.	ГБУЗ «Областная клиническая	территория обслуживания ГБУЗ «Областная	ГБУЗ «Областная клиническая	нет	63261	в черте города Челя-

	больница № 2» без лекарственной терапии	клиническая больница № 2»	больница № 2»			бинска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	нет	35106	
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	нет	56873	
		итого			155240	
2.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	нет	105210	в черте города Челя- бинска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	нет	44504	
		итого			149714	
3.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дро- бышева г. Магнито- горск» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г. И. Дробышева г. Магнито- горск»	нет	114281	в черте города Магнито- горска
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнито- горск»	нет	110015	
		Карталинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	нет	22812	169
		Локомотивный городской округ	ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка	нет	3505	169

			Локомотивный			
		Карталинский муниципальный район	Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Карталы»	нет	18229	169
		итого			268842	
4.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс» с лекарственной терапией	Миасский городской округ	ГБУЗ «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»	нет	19072	в черте города Миасса
			ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	нет	104131	
			ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	нет	10659	
		Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	нет	49009	45
		итого			182871	
5.	ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (филиал в городе Копейске) с лекарственной терапией	территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	нет	87984	в черте города Копейска
		территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	нет	25124	
		итого			113108	
2023 год						
1.	ГБУЗ «Городская	Кыштымский городской округ	ГБУЗ «Городская	да**	30088	в черте города

	больница им. А.П. Сила- ева г. Кыштым» с лекарственной терапией		больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»			Кышты- ме
		Каслинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	да**	24027	30
		Верхнеуфалейски й городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	да**	23897	50
		Нязепетровский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	да**	12519	96
		Снежинский городской округ	ФГБУЗ «Центральная медико- санитарная часть № 15 Федерального медико- биологического агентства»	да**	36464	54
		Озерский городской округ	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико- биологического агентства»	да**	63766	20
		итого			190761	
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	нет	101937	в черте города Челя- бинска
		итого			101937	
2024						
1.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша» с лекарственной	Ашинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	да***	42539	в черте города Аши

	терапией					
		Итого			42539	
2.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» с лекарственной терапией	Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	да****	56640	в черте города Троицка
			Частное учреждение здравоохране- ния «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск» (поликлиника станции Троицк)	нет	11000	
		Южноуральский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Южноу- ральск»	да****	28375	50
		Итого			96015	

\* В таблице использованы следующие сокращения:  
 ООО – общество с ограниченной ответственностью;  
 ГАУЗ – Государственное автономное учреждение здравоохранения;  
 ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;  
 ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения.

\*\* Первичные онкологические кабинеты будут реорганизованы после организации центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым».

\*\*\* Первичный онкологический кабинет будет реорганизован после организации центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ «Районная больница г. Аша».

\*\*\*\* Первичный онкологический кабинет будет реорганизован после организации центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ «Областная больница г. Троицк».

Деятельность центров амбулаторной онкологической помощи (далее именуется – ЦАОП) регламентирована приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.01.2020 г. № 65 «Об открытии и функционировании центров амбулаторной онкологической помощи в Челябинской области» (с изменениями от 21 декабря 2022 года), а также Методическими рекомендациями по организации центров амбулаторной онкологической помощи в субъектах Российской Федерации (утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Камкиным от 16 августа 2021 г.).

На 1 января 2023 года в Челябинской области открыты и функционируют 12 центров амбулаторной онкологической помощи.

Схема прикрепления территориальных образований и медицинских организаций Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи представлена на рисунках 1 - 5.

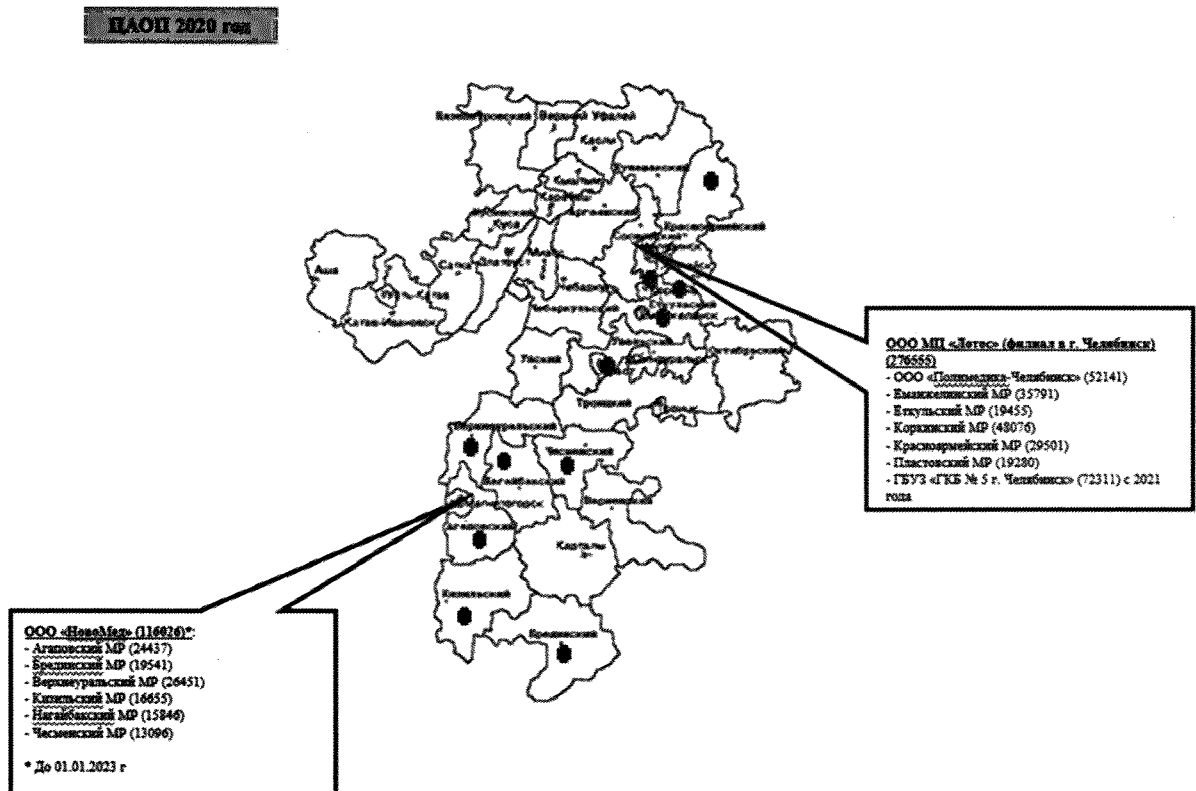


Рисунок 1. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2020 году.

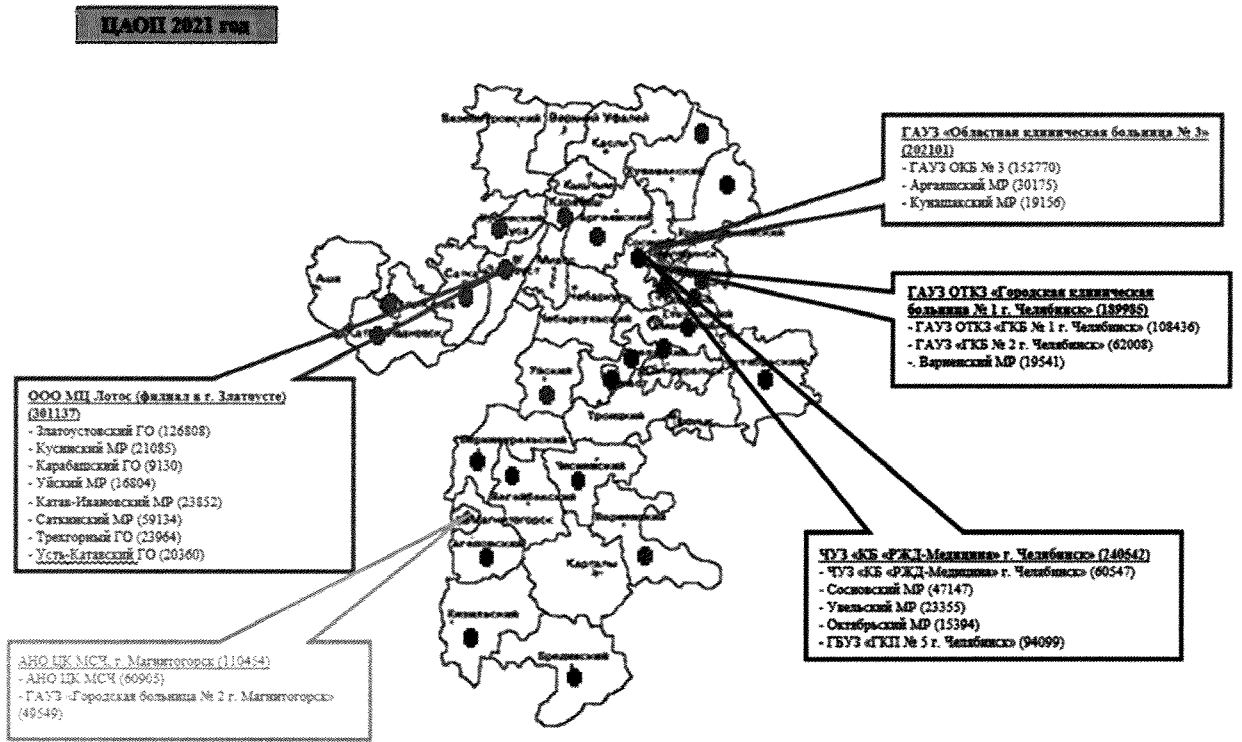


Рисунок 2. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2021 году.

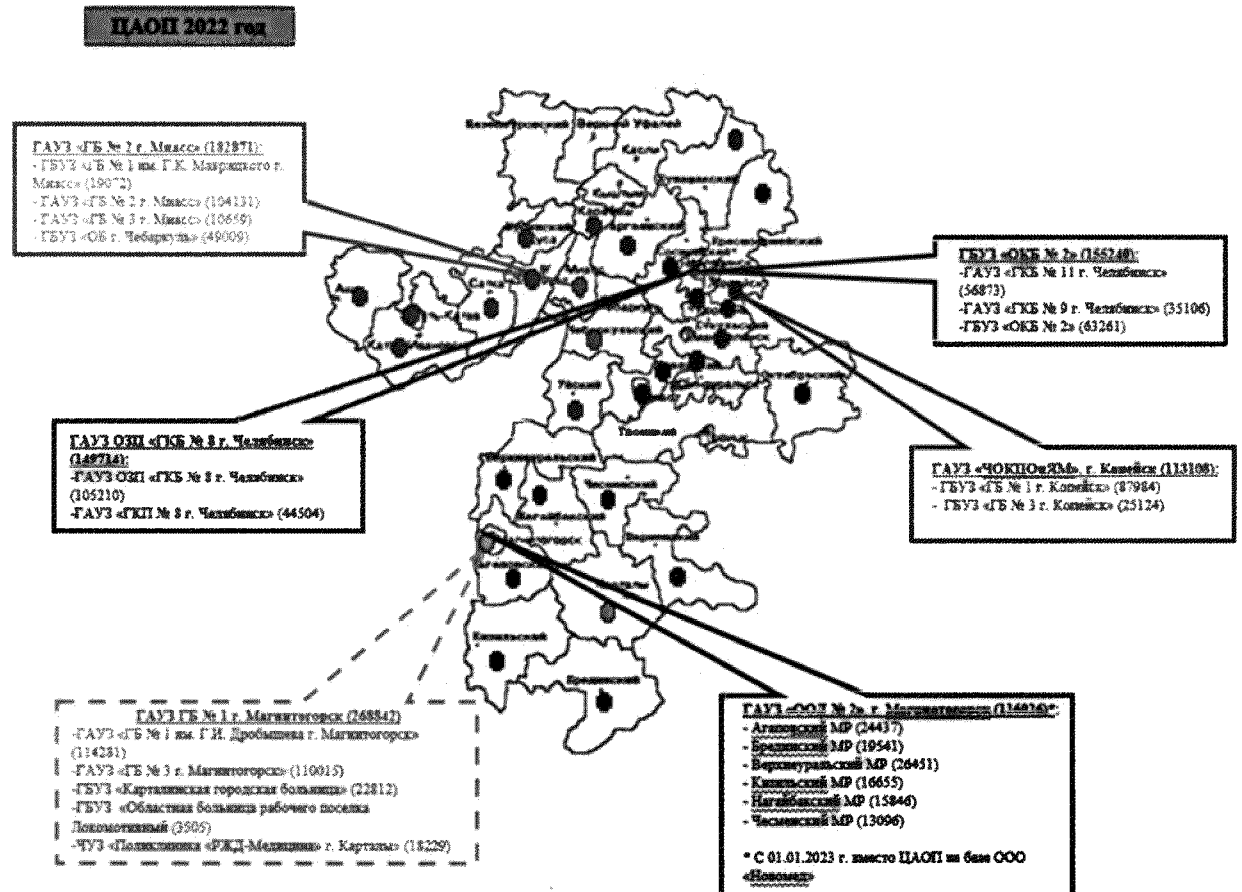


Рисунок 3. Схема прикрепления территориальных образований

Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2022 году.

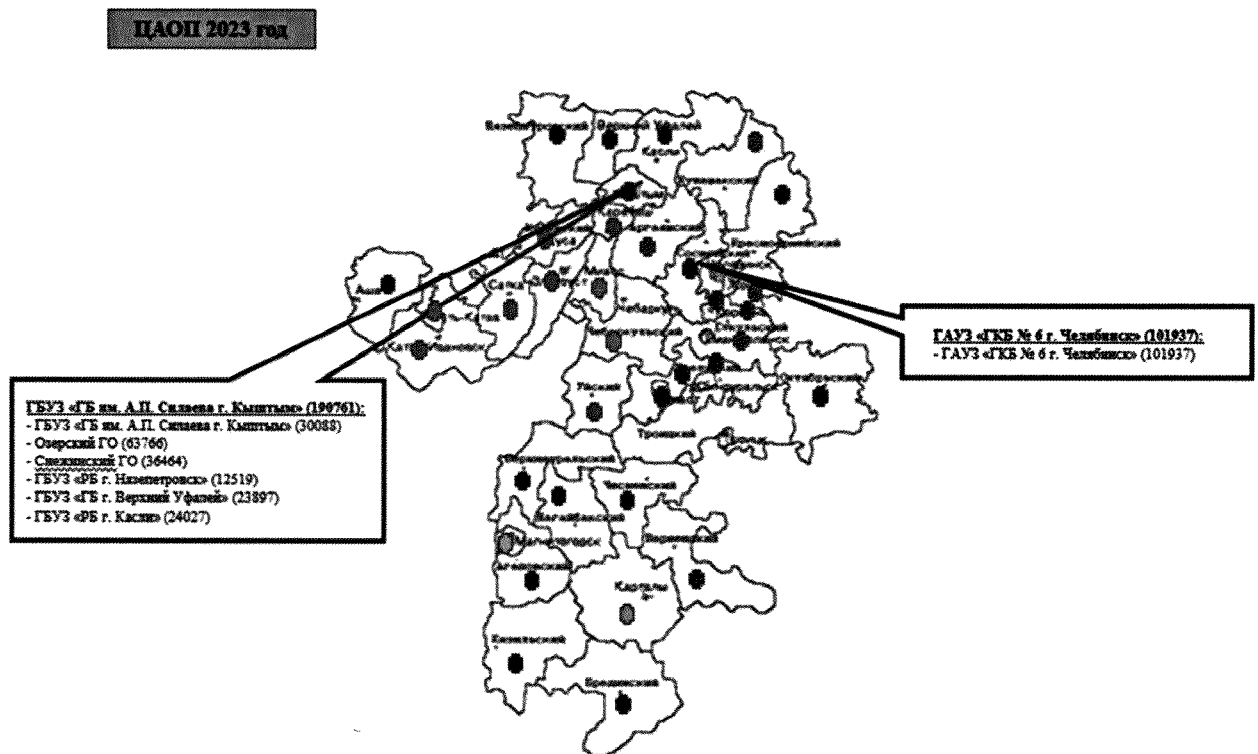


Рисунок 4. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2023 году.

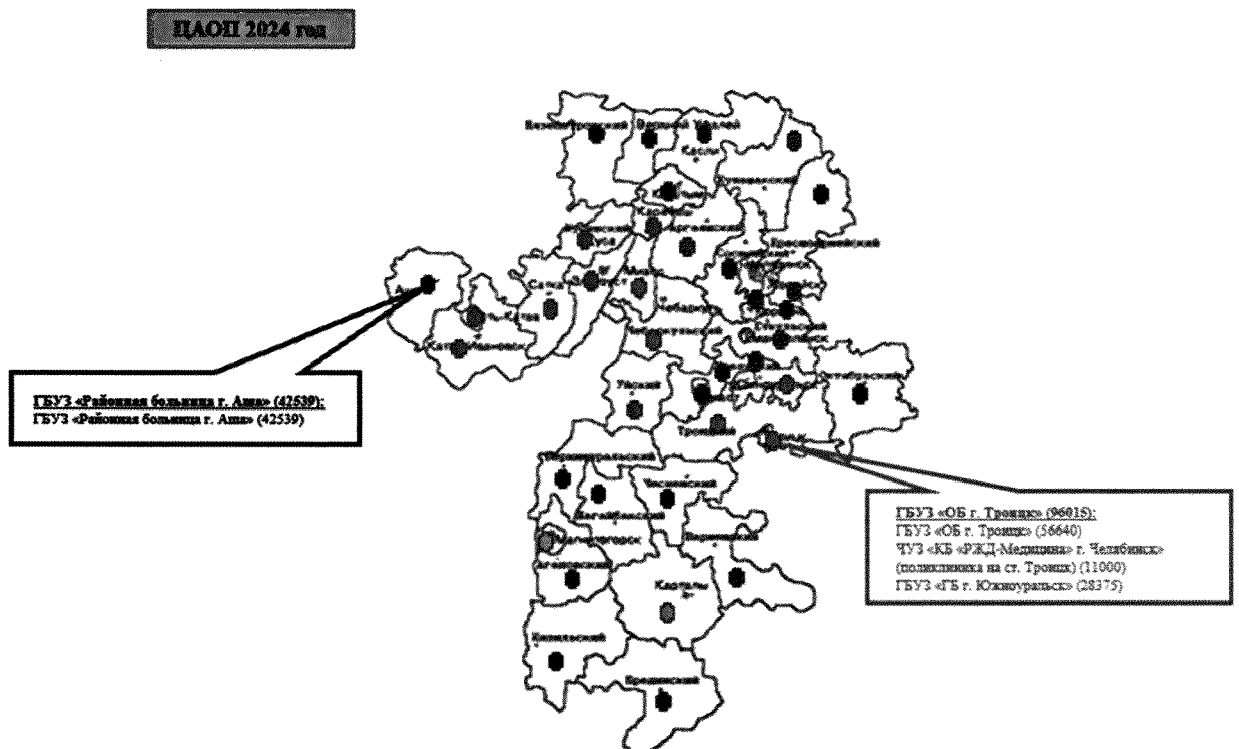


Рисунок 5. Схема прикрепления территориальных образований

Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2024 году.

В июне 2019 года на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» был открыт Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы, куда направляются пациенты в том числе с подозрением на ЗНО молочной железы для проведения дообследования: томосинтез, магнитно-резонансная томография, трепан-биопсия в условиях манипуляционных кабинетов, вакуумная аспирационная биопсия под контролем маммографии, маркировка опухоли имплантируемым маркером, морфологическая верификация, иммуногистохимические исследования, молекулярно-генетические исследования согласно клиническим рекомендациям, своевременное направление для получения специального лечения данной категории пациентов на основании заключения консилиума в соответствии с клиническими рекомендациями.

В ноябре 2019 года на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» начал работу Центр диагностики и лечения опухолей легких и бронхов, куда направляются пациенты с ЗНО бронхов, легких, в том числе с подозрением на периферическое ЗНО бронхов, легких, для выполнения бронхоскопии с эндоультрасонографической тонкоигольной аспирационной биопсией (EUS FNA – EndoUltraSound Fine-needle aspiracy) в условиях манипуляционных кабинетов, морфологической верификации, иммуногистохимических исследований, молекулярно-генетических исследований согласно клиническим рекомендациям, что способствует увеличению категории пациентов, своевременно направленных для получения специального лечения.

В ноябре 2022 года на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» начал работу Центр амбулаторной онкоурологии, основная цель которого – повышение доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкоурологической патологией в соответствии с современными клиническими рекомендациями, оптимизации маршрутизации данной категории пациентов в Челябинской области, что должно содействовать ранней диагностике, снижению смертности от онкоурологических заболеваний.

Маршрутизация в центры амбулаторной онкологической помощи регламентирована приказами Министерства здравоохранения Челябинской области.

Перечень диагностического медицинского оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на ЗНО, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания представлен в таблицах 28 – 31.

## Маммографическое оборудование

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
«МАММО-4МТ» Inspiration, Сименс	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	поликлиника	амбулаторное	70	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	поликлиника	амбулаторное	43	1,5-2
Senographe 700-T	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	поликлиника	амбулаторное	40	1,5-2
«Маммо-РП»	ГБУЗ* «Областная клиническая больница № 2»	поликлиника	амбулаторное	45	1,5-2
«Маммо-4Т»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	поликлиника	амбулаторное	55	1,5-2
«Selenia», Hologic	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	КДЦ*	амбулаторное	60	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	поликлиника	амбулаторное	34	1,5-2
Маммограф Fiat-E	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ	амбулаторное	46	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»	стационар	стационарное	23	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница п. Аргаяш»	поликлиника	амбулаторное	20	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	поликлиника	амбулаторное	12	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	поликлиника	амбулаторное	15	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	поликлиника	амбулаторное	17	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	поликлиника	амбулаторное	34	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница	поликлиника	амбулаторное	23	1,5-2

4МТ»	г. Еманжелинск»				
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	поликлиника	амбулаторное	16	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	поликлиника	амбулаторное	11	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	поликлиника	амбулаторное	14	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	поликлиника	амбулаторное	11	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	поликлиника	амбулаторное	8	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	поликлиника	амбулаторное	9	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	стационар	стационарное	11	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силева г. Кыштым»	поликлиника	амбулаторное	14	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	поликлиника	амбулаторное	56	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	поликлиника	амбулаторное	44	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	поликлиника	амбулаторное	35	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	поликлиника	амбулаторное	34	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Фершемпенуаз»	поликлиника	амбулаторное	22	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	стационар	стационарное	21	1,5-2
МАММО-РПц	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	поликлиника	амбулаторное	22	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	поликлиника	амбулаторное	19	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	детский корпус	стационарное	26	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	стационар	стационарное	12	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	детский корпус	стационарное	22	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	поликлиника	амбулаторное	9	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	поликлиника	амбулаторное	9	1,5-2

«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	поликлиника	амбулаторное	17	1,5-2
Маммо-4МТ	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	поликлиника	амбулаторное	16	1,5-2
Маммо-4МТ	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	поликлиника	амбулаторное		1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	стационар	стационарное	51	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	43	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	40	1,5-2
МР-01-«ТМО»	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	50	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	35	1,5-2
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	45	1,5-2
Giotto Image	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	55	1,5-2
Giotto Image	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	60	1,5-2
Giotto image	ГАУЗ Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	44	1,5-2
Giotto Image	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	35	1,5-2
Маммограф	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»*	поликлиника	амбулаторное	45	1,5-2
Маммограф	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторное	40	1,5-2
Маммограф	ГБУЗ «Областной перинатальный центр»	поликлиника	амбулаторное	60	1,5-2
Маммо-МТ	ФГБУЗ* «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического	поликлиника	амбулаторное	24	1,5-2

	агентства»				
Маммограф	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	поликлиника	амбулаторное	35	1,5-2
Маммограф	ФБГУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	поликлиника	амбулаторное	30	1,5-2
Маммограф	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	поликлиника	амбулаторное	20	1,5-2

\* В таблице использованы следующие сокращения:

ГАУЗ – Государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КДЦ – консультативно-диагностический центр;

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск» – Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»;

ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения.

Таблица 29

Компьютерные томографы

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
Bright Speed 16, GE	ГБУЗ* «Районная больница г. Аша»	стационар	стационарно	15	2
Bright Speed 16, GE	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	стационар	стационарно	14	2
Somaton SR, Siemens	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	стационар	стационарно	20	2
КТ BrightSpeed Elite, GE	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	стационар	стационарно	20	2
Bright Speed Elite, GE	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	стационар	стационарно	40	2

Bright Speed 16, GE	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	стационар	стационарно	80	2
Somatom Definition AS, Siemens	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	стационар	стационарно	50	2
LightSpeed VCT Standart, GE	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ*	амбулаторно	60	2
Somatom Definition Edge, Siemens	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ	амбулаторно	70	2
«TOSHIBA Aquilion 64»	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	стационар	стационарно	30	2
«TOSHIBA AquilionLB»	ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	стационар	стационарно	30	2
Bright Speed 16, GE	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	стационар	стационарно	100	2
GE Bright Speed Elite	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	стационар	стационарно	100	2
Somatom Definition AS, Siemens	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	поликлиника	амбулаторно	80	2
Somatom Definition AS, Siemens	ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»	стационар	стационарно	50	2
ТОМО КРС - MT 1, МТЛ, Россия	АНО «ЦКМСЧ»*	стационар	стационарно	40	2
HiSpeed CT/e Plus with Xtrem, GE	АНО «ЦКМСЧ»	КДЦ	амбулаторно	45	2
Bright Speed Elite, GE	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	стационар	стационарно	45	2
Bright Speed Elite, GE	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	стационар	стационарно	35	2
Bright Speed 16, GE	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	стационар	стационарно	40	2
Somatom Emotion 16, Siemens	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	стационар	стационарно	78	2
«AQUILION 16», Тошиба	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	стационар	стационарно	20	2

HiSpeed CT/e, GE	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	стационар	стационарно	15	2
Тошиба «Aguilion 16»	ГБУЗ «Челябинский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	стационар	стационарно	30	2
Briliance CT 64, GE	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	35	2
Bright Speed, GE	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	35	2
ТОМО КРС - MT 1, МТЛ, Россия	ГАУЗ «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	12	2
Somatom Emotion 16, Siemens	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	стационар	стационарно	90	2
LightSpeed CT/e Plus with Xtrem, GE	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	60	2
Тошиба «Aguilion»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	стационар	стационарно	68	2
Somatom Emotion 16, Siemens	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	стационар	стационарно	40	2
Bright Speed Elite, GE	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	стационар	стационарно	100	2
Somatom Definition AS, Siemens	ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Челябинск)*	стационар	стационарно	56	2
Toshiba «Aquilion»	ФГБОУ ЮУГМУ Минздрава России*	стационар	стационарно	56	2
Тошиба «Aguilion»	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»*	стационар	стационарно	80	2
КТ Aguilion, Тошиба	ФГБУЗ* «Центральная медико-санитарная часть №15 Федерального медико-биологического агентства»	стационар	стационарно	34	2
Тошиба «Aguilion»	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71	стационар	стационарно	80	2

	Федерального медико-биологического агентства»				
16-срезовый BRIGHT SPEED, GE	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть №72 Федерального медико-биологического агентства»	стационар	стационарно	30	2
Brilliance CT Big Bore, Филипс	ООО* «НовоМед»	поликлиника	амбулаторно	90	2
SOMATOM Emotion 6 Slice Configuration, Siemens	ООО Центр семейной медицины «Созвездие»	поликлиника	амбулаторно	87	2
HiSpeed CT/e Plus with Xtrem, GE	ООО Медицинский центр «Лотос»	поликлиника	амбулаторно	120	2
«Brivo CT 325», GE	ООО «Медицинский центр «Миасский»	поликлиника	амбулаторно	100	2
Brilliance CT Big Bore, Филипс	ООО «Медицинский центр Кармель»	поликлиника	амбулаторно	100	2
«Somatom Sensation 16 Bausatz P30», Siemens	ООО «Медицина плюс»	поликлиника	амбулаторно	95	2
«Somatom Sensation 16 Bausatz P30», Siemens	ООО «ЭНЛИМЕД»	поликлиника	амбулаторно/ стационарно	60	2

\* В таблице использованы следующие сокращения:

ГАУЗ – Государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КДЦ – консультативно-диагностический центр;

АНО «ЦКМСЧ» – Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»;

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Челябинск) – федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Челябинск);

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск» – Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»;

ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ООО – Общество с ограниченной ответственностью.

Таблица 30

## Магнитно-резонансные томографы

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
Magnetom Avanto	ГБУЗ* «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ*	амбулаторно	40	2
Optima MR 450w	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	стационар	стационарно	20	2
SIGNA HDe 1.5 Fixed	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	стационар	стационарно	20	2
Toshiba MRT-1503	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	КДЦ	амбулаторно	0	2
Signa 1,5N Hdi	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	стационар	стационарно	50	2
MAGNETOM ESSENZA	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	стационар	стационарно	60	2
Optima MR-360W, GE	ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»	стационар	стационарно	35	2
Optima MR-450W, GE	АНО «ЦКМСЧ»*	стационар	стационарно	23	2
Magnetom Essenza	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	стационар	стационарно	13	2
Optima MR-360W, GE	ГАУЗ «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	20	2
Optima MR-360W, GE	ГАУЗ «Детская городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	стационар	стационарно	14	2
Achieva 1,5 T, Philips	ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России*	стационар	стационарно	43	2

MAGNETOM ESSENZA	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»*	стационар	стационарно	40	2
MAGNETOM ESSENZA	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	стационар	стационарно	12	2
MAGNETOM ESSENZA	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	стационар	стационарно	15	2
MAGNETOM ESSENZA	ФГБУЗ* «Центральная медико-санитарная часть №15 Федерального медико-биологического агентства»	стационар	стационарно	20	2
MAGNETOM ESSENZA	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	стационар	стационарно	20	2
Magnetom Avanto	ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Челябинск)*	стационар	стационарно	40	2
GE Brivo	ООО* Медицинский центр «Лотос»	амбулаторно	амбулаторно	60	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «МРТ-Эксперт Челябинск»	амбулаторно	амбулаторно	80	2
MAGFINDER II, Medonica Co Ltd., Южная Корея	ООО «НОВОМЕД»	амбулаторно	амбулаторно	15	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Здоровье»	амбулаторно	амбулаторно	20	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Челябинск»	амбулаторно	амбулаторно	40	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Челябинск»	амбулаторно	амбулаторно	70	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Медицина плюс»	амбулаторно	амбулаторно	30	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Центр семейной медицины «Созвездие»	амбулаторно	амбулаторно	50	2
MAGFINDER II, Medonica Co Ltd., Южная Корея	ООО «Медицинский центр «Миасский»	амбулаторно	амбулаторно	20	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «ПОИСК»	амбулаторно	амбулаторно	60	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО Медицинский центр «МЕДЕОР»	амбулаторно	амбулаторно	34	2
нет данных	ООО «Диагностика»	амбулаторно	амбулаторно	35	2

Achieva 1,5 T, Philips	ООО Медицинский диагностический центр «Луч»	амбулаторно	амбулаторно	80	2
MAGFINDER II, Medonica Co Ltd., Южная Корея	ООО «Мед-АРТ»	амбулаторно	амбулаторно		2
MAGNETOM HARMONY	ООО «Эм Эр Ай Клиник»	амбулаторно	амбулаторно	12	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Град»	амбулаторно	амбулаторно	20	2
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «Диагностическая клиника поиск»	амбулаторно	амбулаторно	20	2
MAGNETOM SYMPHONY	ООО «Парк-мед»	амбулаторно	амбулаторно	25	2

\* В таблице использованы следующие сокращения:

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КДЦ – консультативно-диагностический центр;

ГАУЗ – Государственное автономное учреждение здравоохранения;

АНО «ЦКМСЧ» – Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»;

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Челябинск» – Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»;

ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ООО – Общество с ограниченной ответственностью.

В 2022 году в медицинских организациях Челябинской области – 46 аппаратов спиральных компьютерных томографов, 15 аппаратов магнитно-резонансных томографов. В рамках реализации настоящей региональной программы планируется оснащение учреждений, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе диагностическим оборудованием. В медицинских организациях с плановым режимом работа кабинетов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии организована в 2 смены. Срок ожидания онкологическими больными проведения компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в медицинских организациях второго уровня – до 10 дней, в медицинских организациях третьего уровня – 1 - 3 дня. При выполнении исследований по экстренным показаниям срок ожидания – 0 дней.

По данным статистической формы № 30, в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Челябинской области за 2022 год количество процедур компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии составило 411 189, в том числе 342 002 исследования выполнено с помощью

компьютерной томографии (из них 21,6 процента исследований выполнено с помощью компьютерной томографии с контрастным усилением) и 69 187 исследований выполнено с помощью магнитно-резонансной томографии (из них 27,8 процента исследований выполнено с контрастным усилением).

Нагрузка на 1 аппарат компьютерной томографии в год составляет в среднем 9 000 исследований, на 1 аппарат магнитно-резонансной томографии – 4 600 исследований.

Простой оборудования в 2022 году составил от 3 дней до 6 месяцев в зависимости от поломок аппаратов компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии.

Таблица 31

## Эндоскопическое оборудование

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен
Бронхоскоп-1 Гастроскоп-6 Колоноскоп-2	ГБУЗ* «Челябинская областная клиническая больница»	диагностический центр	амбулаторно	8	2
Бронхоскоп	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	эндоскопическое отделение	амбулаторно/ стационарно	5	1
Гастроскоп				6	1
Колоноскоп				3	1
Бронхоскоп	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	поликлиническое отделение	амбулаторно	4	1
Гастроскоп		поликлиническое отделение		4	1
Колоноскоп		поликлиническое отделение		4	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	поликлиника	амбулаторно	3	5
Эндоскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	поликлиника	амбулаторно	6	1
Эндоскоп Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	поликлиника	амбулаторно	2	1
Колоноскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	эндоскопическое отделение	амбулаторно/ стационарно	3	1
Гастроскоп		эндоскопическое отделение		5	1

Колоноскоп		эндоскопическое отделение		3	1
Гастроскоп		эндоскопическое отделение		3	1
Колоноскоп		эндоскопическое отделение		2	1
Гастроскоп		эндоскопическое отделение		7	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	приемный покой	амбулаторно/ стационарно	5	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	поликлиника	амбулаторно	1	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	поликлиника	амбулаторно	4	1
Бронхоскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	эндоскопический кабинет	амбулаторно/ стационарно	37	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	поликлиника	амбулаторно	1	1
Гастроскоп Колоноскоп	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	9	2
Гастроскоп Колоноскоп	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	главный корпус	амбулаторно/ стационарно	2	1
Бронхоскоп Гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	отделение функциональной диагностики	амбулаторно/ стационарно	11	круг- лосу- точно
Бронхоскоп	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	2	1
Гастроскопи		диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	21	1
Колоноскоп		диагностическое отделение		6	1
Бронхоскоп	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	1	1
Гастроскоп		диагностическое отделение		9	1
Колоноскоп	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	2	1
Бронхоскоп		эндоскопическое отделение		1	1
Гастроскоп		эндоскопическое отделение		32	1
Колоноскоп		эндоскопическое отделение		2	1
Бронхоскоп	Автономная некоммерческая	диагностический центр	амбулаторно/ стационарно	1	1

Гастроскоп	организация «Центральная	диагностический центр		41	1
Колоноскоп	медико-санитарная часть г. Магнитогорск»	диагностический центр		5	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	поликлиническое отделение	амбулаторно	3	0,5
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	поликлиника	амбулаторно	6	1
Эндоскоп	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	поликлиника	амбулаторно	11	1
Бронхоскоп	ФБГУЗ* «Медико- санитарная часть	эндоскопический кабинет	амбулаторно/ стационарно	8	1
Гастроскоп	№ 72 Федерального			8	
Колоноскоп	медико- биологического агентства»			8	
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	отделение лучевой диагностики	амбулаторно/ стационарно	1	1
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	9	2
Колоноскоп				9	
Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	поликлиника	амбулаторно	2	1
Бронхоскоп	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	поликлиническое отделение	амбулаторно	1	1
Гастроскоп		поликлиническое отделение		5	1
Колоноскоп		поликлиническое отделение		1	1
Гастроскоп		поликлиническое отделение		4	1
Колоноскоп		поликлиническое отделение		1	1
Бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	7	1
Гастроскоп				7	1
Колоноскоп				7	1
Бронхоскоп	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	отделение эндоскопии	амбулаторно/ стационарно	1	1
Колоноскоп				1	1
Гастроскоп				10	1
Бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	стационар	стационарно	3	круг- лосу- точно
Гастроскоп		стационар	стационарно	12	круг- лосу- точно

Колоноскоп		стационар	стационарно	3	круг- лосу- точно
Гастроскоп		поликлиника	амбулаторно	10	1
Колоноскоп		поликлиника	амбулаторно	2	3
Бронхоскоп	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	стационар/ поликлиника	амбулаторно/ стационарно	2	круг- лосу- точно
Гастроскоп		стационар/ поликлиника	амбулаторно/ стационарно	9	круг- лосу- точно
Колоноскоп		стационар/ поликлиника	амбулаторно/ стационарно	5	1
Гастроскоп		поликлиника	амбулаторно	12	1
Колоноскоп		поликлиника	амбулаторно	1	1
Гастроскоп		ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	отделение эндоскопии	амбулаторно/ стационарно	6
Колоноскоп	отделение эндоскопии		1		1
Бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	отделение эндоскопии и ультразвуковой диагностики	амбулаторно/ стационарно	1	1
Гастроскоп		отделение эндоскопии и ультразвуковой диагностики		15	1
Колоноскоп		отделение эндоскопии и ультразвуковой диагностики		3	1
Гастроскоп Колоноскоп		поликлиника		амбулаторно	24
Гастроскоп	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	7	1
Колоноскоп		поликлиника	амбулаторно	7	1
Бронхоскоп	ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь ветеранов войн»	отделение эндоскопии	поликлиника		1 смена
Гастроскоп					
Колоноскоп					
Гастроскоп	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	поликлиника	амбулаторно	10	1 смена
Колоноскоп				3	
Бронхоскоп	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	эндоскопическое отделение КДЦ*	стационарно	2	1
Гастроскоп				12	
Колоноскоп				5	

Гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	поликлиника	амбулаторно	5	1
Колоноскоп				5	
Ректоромано- скоп				5	

\* В таблице использованы следующие сокращения:

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ГАУЗ – Государственное автономное учреждение здравоохранения;

ФГБУЗ – Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КДЦ – консультативно-диагностический центр.

По данным форм государственной статистической отчетности медицинских организаций, на онкологические койки круглосуточного и дневного стационаров для взрослых было госпитализировано 58 858 пациентов. Средняя продолжительность пребывания больного на онкологической койке круглосуточного стационара составила 5,8 дня, дневного стационара – 10,1 дня. Средняя занятость онкологической койки круглосуточного стационара составила 257,8 дня, дневного стационара – 333,6 дня.

В 2022 году количество онкологических коек в медицинских организациях Челябинской области составило 1 112 в расчете на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО – 63,1 (среднероссийский показатель в 2019 году составил 59,7). Число радиологических коек составило 360, или 20,5 на 1000 вновь выявленных случаев (среднероссийский показатель в 2019 году – 13,3). Обеспеченность онкологическими койками на 10 000 населения в 2022 году составила 3,2, радиологическими койками – 1,05 на 10 000 населения.

Таким образом, количество развернутых коек на базе медицинских организаций Челябинской области для оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным превышает среднероссийские показатели, в том числе с учетом более высокого уровня заболеваемости ЗНО.

Таблица 32

Динамика коечного фонда медицинских организаций второго и третьего уровней, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в рамках выполнения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области в 2011-2022 годах

Челябинская область	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Онкологические койки, единиц	931	929	1168	1238	1298	1235	1240	1430	1184	1272	1118
Радиологические койки, единиц	325	317	328	347	371	399	412	510	392	395	360

Снижение коечного фонда в 2022 году обусловлено его оптимизацией в связи с увеличением случаев оказания помощи в условиях дневного стационара с организацией работы в 2 – 3 смены, а также увеличением выполняемых диагностических манипуляций в амбулаторных условиях.

Предполагается дальнейшее снижение количества круглосуточных коек

с целью концентрации оказания высокотехнологичной и специализированной онкологической помощи в медицинских организациях Челябинской области, соответствующих требованиям Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.

Таблица 33

Кочный фонд круглосуточного стационара медицинских организаций второго и третьего уровней, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в рамках выполнения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 1 января 2023 года

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	396	158	
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	82	40	
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»			50
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	52 (дети)		8
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	40		
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	88	44	
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»			24
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»			4
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»			6
10.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-	86	18	4

	Медицина» города Челябинск»			
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	70		
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	26		
13.	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Уральский научно-практический центр радиационной медицины Федерального медико-биологического агентства»			7
	Всего	840	260	103

Таблица 34

Кочный фонд дневного стационара медицинских организаций второго и третьего уровней, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в рамках выполнения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 1 января 2023 года

№ п/п	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	78	90	
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	55	15	
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	5 (дети)		
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	27	17	
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	3		
9.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница	27	5	

	«РЖД-Медицина» города Челябинск»			
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	16		
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	6		
13.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	37		
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им.А.П. Силаева г. Кыштым»	1		
17.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	23		
	Всего	278	127	

Таблица 35

Перечень диагностических и лечебных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» по состоянию на 1 января 2023 года

Диагностические подразделения	
Наименование диагностического подразделения	Количество исследований в смену
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский онкологический клинический центр онкологии и ядерной медицины»	
Отделение рентгенодиагностики, ультразвуковой диагностики	240
Отделение рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии	86
Эндоскопическое отделение	35
Лабораторно-диагностическая служба (в её составе патологоанатомическое отделение, КДЛ, цитологическая лаборатория)	2628
Отделение радионуклидной диагностики (ПЭТ-центр)	28
Рентгенодиагностический кабинет	10
Маммографический кабинет	7
Кабинет ультразвукового исследования	19
Кабинет ультразвукового исследования	9
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	
Отделение лучевой диагностики	УЗИ - 26

	МРТ - 6
Рентгенодиагностическое отделение	КТ - 6
	рентгенографии, рентгеноскопии - 27
	маммографии - 6
ПЭТ-центр	сцинтиграфия - 7
	ПЭТ-КТ - 7
Клинико-диагностическая лаборатория	лабораторные исследования - 168
	цитологические исследования - 9
Эндоскопический кабинет	эндоскопические исследования - 4
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	
Рентгенологическое отделение № 1	45
Рентгенологическое отделение № 2	30
Отделение ультразвуковой диагностики	120
Отделение функциональной диагностики	150
Отделение нейрофизиологии	40
Эндоскопическое отделение	90
Отделение радионуклидной диагностики	15
Биохимическая лаборатория	2500
Клинико-диагностическая лаборатория	900
Микробиологическая лаборатория	1200
Отделение клинической патоморфологии	50
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Рентгеновское отделение	25 (в кабинете стационара) 12 (в кабинете поликлиники)
Кабинет компьютерной томографии	8
Кабинет магнитно-резонансной томографии	12
Отделение эндоскопии и ультразвуковой диагностики	54
Патологоанатомическое отделение	7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	
Кабинет ультразвуковой диагностики	52
Кабинет компьютерной томографии	3
Эндоскопический кабинет	4
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	
Клинико-диагностическая лаборатория	32
Отделение лучевой диагностики	компьютерная томография - 6
	рентгенологические исследования - 12
Отделение УЗИ-диагностики	23
Эндоскопическое отделение	4
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	
Лабораторная служба	2413
Рентгенологические исследования	44
Компьютерная томография	7

Ультразвуковые исследования		88
Магнитно-резонансные томографии		5
Эндоскопические исследования		8
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»		
Эндоскопическое отделение		УЗИ – 173
		ФГДС – 22
		ФКС – 9
		ФБС – 6
Рентгеновское отделение		КТ – 35
		ММГ – 20
		ФОГ – 210
		прочие – 375
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»		
Кабинет компьютерной томографии		25
Рентгенологическое отделение		147
Отделение функциональной диагностики		132
Отделение ультразвуковой диагностики		37
Эндоскопическое отделение		12
Клинико-диагностическая лаборатория		3152
		82
Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»		
Отделение ультразвуковой диагностики		300
Эхокардиография		40
Эндоскопическое отделение		40
Рентгенологическое отделение		430
Мультиспиральная компьютерная томография		75
Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, единиц
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский онкологический клинический центр онкологии и ядерной медицины»		
Отделение торакальной онкологии	онкологические торакальные	35
Отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей	онкологические абдоминальные	25
Отделение нейроонкологии	онкологические нейрохирургические	25
Отделение опухолей молочной железы	онкологические	35
Отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	35
Отделение онкогинекологии	онкогинекологические	41
Отделение	онкологические	60*

противоопухолевой лекарственной терапии		
Отделение онкоурологии	онкоурологические	50
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	35
Отделение офтальмологическое онкологическое	онкологические	25
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкологические паллиативные	10
Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (город Копейск)	онкологические	20
Отделение радиотерапии № 3	радиологические	55
Отделение радиотерапии № 1	радиологические	70
Отделение радионуклидной терапии	радиологические	8
Отделение радиотерапии № 2	радиологические	25
Отделение анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии	реанимационные	28
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические	15
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	33
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	60
Дневной стационар фотодинамической терапии**	онкологические	10
Дневной стационар радиотерапевтический гинекологический	радиологические	20
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии (город Копейск)	онкологические	20
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»		
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологическое	онкологические	26

отделение		
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	26
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (химиотерапевтическое)	онкологические	30
Отделение радиотерапии	радиологические	40
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	55 в 3 смены
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	15 в 3 смены
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкологические паллиативные	10
Отделение реанимации и интенсивной терапии	реанимационные	6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»		
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	40
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»		
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	35
Отделение онкоурологии	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	41
Отделение радиотерапии	радиологические	44
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	27
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	17
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»		
Онкологическое отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	36
Отделение радиотерапии	радиологические	18
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»		
Отделение противоопухолевой	онкологические	26

лекарственной терапии		
Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»		
Отделение онкоурологии	онкологические	25
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	25
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	20
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	37

\* Реорганизация отделения противоопухолевой лекарственной терапии запланирована на IV квартал 2023 года.

\*\* Реорганизация отделения фотодинамической терапии запланирована на IV квартал 2023 года.

По состоянию на конец 2022 года число штатных должностей врачей (онкологи, радиологи, радиотерапевты) в медицинских учреждениях Челябинской области составило 416, физических лиц – 230, в том числе онкологов – 185, радиологов и радиотерапевтов – 45. Из них в онкологическом диспансере (город Челябинск) – 196,5 штатной должности (онкологи, радиологи, радиотерапевты) и 136 физических лиц. Коэффициент совместительства врачей-онкологов в онкологическом диспансере (город Челябинск) – 1,5, в Челябинской области – 1,6.

Таблица 36

Перечень имеющегося в распоряжении Челябинской области  
радиотерапевтического оборудования

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год введения в эксплуатацию
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	Линейный ускоритель «Elekta Synergy»	2020 год
	Линейный ускоритель Varian Unique	2020 год
	Линейный ускоритель Varian Clinac iX	2021 год
	Кибер-нож «CyberKnife»	2011 год
	Гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Co-60	2020 год
	Аппарат для внутрисполостной лучевой терапии «Saginoва» с источником Co-60	2019 год
	Аппарат для внутрисполостной лучевой терапии «Saginoва» с источником Co-60	2020 год
	Аппарат для короткодистанционной рентгенотерапии – Gulmay D 3150	2006 год
Государственное автономное учреждение	Линейный ускоритель Varian Clinac iX	2020 год
	Гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Co-60	2019 год

здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	Аппарат для внутриволостной лучевой терапии – «АГАТ-ВТ-20/40» с источником Со-60	2019 год
	Аппарат для близкофокусной рентгентерапии - «Gulmay D 31-50»	2008 год
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	Гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Со-60	2016 год
	Аппарат для внутриволостной терапии «Нуклитрим» с источником Со-60	2016 год замена источника в 2021 году
	Аппарат близкофокусной рентгентерапии РТА-02	2021 год
Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Челябинск»	Гамма-терапевтический аппарат «TERABALT-100» с источником Со-60	2009 год замена источника в декабре 2019 года
	Аппарат для близкофокусной рентгентерапии МФТ-60	1987 год

Работа всех аппаратов дистанционной лучевой терапии организована в 2 смены.

На базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» и Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2» организована работа центров позитронно-эмиссионной томографии (далее именуются - ПЭТ-центры). ПЭТ-центр, действующий на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» оснащен двумя позитронно-эмиссионными томографами, совмещенными с многосрезовыми спиральными рентгеновскими компьютерными томографами Biograph 64 True Point w/TrueV и Biograph 40.

Сцинтиграфические исследования проводятся на мультidetекторной системе однофотонной эмиссионной компьютерной томографии. Монтаж второй системы проведен в конце 2020 года.

Мероприятия по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Челябинской области реализуются в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 11.12.2020 г. № 675-П «О государственной программе Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области», распоряжением Правительства Челябинской области от 26.11.2019 г. № 900-рп «О региональной программе Челябинской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 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».

Паллиативная медицинская помощь в Челябинской области оказывается в условиях стационара, амбулаторно, а также выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи.

Для оказания паллиативной медицинской помощи организован 21 кабинет, 9 выездных бригад, в том числе – 5 для взрослых, 22 отделения паллиативной медицинской помощи, в том числе – 4 для детей, и 27 отделений сестринского ухода. В стационарных условиях развернуто 289 паллиативных коек, в том числе – 30 детских, и 270 коек сестринского ухода.

Обеспеченность населения Челябинской области паллиативными койками для взрослого населения составила 9,6 на 100 000 взрослого населения и 4,0 на 100 000 детей.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь тяжелобольным пациентам Челябинской области в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, распределены по уровням.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях в кабинетах паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях – в отделениях сестринского ухода. Всего 46 медицинских организаций.

Второй уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях в кабинетах паллиативной медицинской помощи, выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях - в отделениях паллиативной медицинской помощи. Всего 14 медицинских организаций.

Третий уровень – медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь пациентам онкологического профиля. Всего 3 медицинские организации:

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (отделение на 10 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2» (отделение на 10 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Коркино» (отделение на 30 коек) – в 2020 году было перепрофилировано для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В 2021 году вновь открыто для паллиативной помощи больным злокачественными новообразованиями.

Отделения паллиативной медицинской помощи, которые в том числе оказывают помощь больным злокачественными новообразованиями, развернуты в следующих учреждениях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст» (отделение на 24 койки);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс» (отделение на 15 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (отделение на 2 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (отделение на 66 коек);

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск» (отделение на 14 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка» (отделение на 3 койки);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск» (отделение на 15 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка» (отделение на 8 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма» (отделение на 8 коек);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь ветеранов войн» (отделение на 10 коек).

Выездные бригады паллиативной медицинской помощи развернуты в следующих медицинских организациях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс» (выездная бригада для взрослых);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс» (выездная бригада для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск» (выездная бригада для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» (выездная бригада для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (выездная бригада для взрослых).

В 2022 году выездными бригадами совершено 7652 выезда, при этом государственное задание выполнено на 101,2 процента.

В кабинетах паллиативной медицинской помощи по итогам 2022 года зарегистрировано 25 263 посещения.

С целью повышения доступности паллиативной медицинской помощи

в 2021 году организовано отделение сестринского ухода в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск» в городе Юрюзань.

Продолжена работа по организации отделения паллиативной медицинской помощи (30 коек) в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница № 3 г. Копейск».

В Челябинской области определен порядок маршрутизации при необходимости оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в медицинских организациях Челябинской области.

Кабинеты паллиативной медицинской помощи в поликлиниках медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области осуществляют диспансерное наблюдение за больными, требующими паллиативной медицинской помощи, определяют показания для направления пациентов на консультацию в кабинеты паллиативной медицинской помощи медицинских организаций третьего уровня, кроме случаев, когда пациент находится в терминальном состоянии. В таких случаях пациенты направляются на консультацию в кабинеты паллиативной медицинской помощи межрайонных медицинских центров для решения вопроса о госпитализации в межрайонные отделения паллиативной медицинской помощи, отделения сестринского ухода.

Кабинеты паллиативной медицинской помощи в межрайонных медицинских центрах осуществляют консультативную помощь в сложных случаях диагностики и при необходимости коррекции лечения, определяют показания для госпитализации в межрайонные отделения паллиативной медицинской помощи и отделения сестринского ухода.

Госпитализация больных на койки паллиативного профиля осуществляется по направлению врача по паллиативной медицинской помощи, заведующего терапевтическим отделением поликлиники или заведующего поликлиникой (заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы) медицинской организации муниципального образования Челябинской области.

Патологоанатомическая служба Челябинской области представлена 1 патологоанатомическим бюро и 14 структурными подразделениями медицинских организаций Челябинской области без учета патологоанатомических отделений (далее именуется – ПАО) Федерального медико-биологического агентства и негосударственных медицинских организаций.

В Челябинской области имеется 2 ПАО медицинских организаций, где патологоанатомические вскрытия не проводятся (на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»).

В 2018 году была проведена оценка соответствия ПАО медицинских

организаций Челябинской области стандарту оснащения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований». Проверенные ПАО в зависимости от выполняемой нагрузки распределились по группам мощности согласно указанному приказу.

Первая группа – с производительностью свыше 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или 2 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых 40 процентов и более относятся к четвертой – пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим 30 процентов и более снижения трудоемкости исследований:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск».

Вторая группа – с производительностью от 5 000 до 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или от 1000 до 2000 патологоанатомических вскрытий в год, или более 10 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или более 2 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых менее 40 процентов относятся к четвертой – пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 процентов снижения трудоемкости исследований:

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск».

Третья группа – с производительностью до 5 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или до 1 000 патологоанатомических вскрытий в год, или более 5 000 случаев прижизненных патологоанатомических исследований, или более 1 000 патологоанатомических вскрытий в год, из которых менее 40 процентов относятся к четвертой – пятой категориям сложности, с уровнем автоматизации, обеспечивающим менее чем 30 процентов снижение трудоемкости исследований:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Коркино»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск».

По результатам проведенной проверки установлено, что оснащение ПАО в Челябинской области не соответствует стандарту оснащения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований». В 12 ПАО оснащение составляет менее 30 процентов, определяется нехватка оборудования как для проведения патологоанатомических вскрытий, так и для изготовления парафиновых блоков и гистологических препаратов.

Полного соответствия стандарту оснащения ПАО не отмечено ни в одной из вышеуказанных медицинских организаций, не соблюдаются требования стандартов. За последние годы лишь единичные медицинские учреждения произвели незначительный закуп медицинского оборудования (Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск», Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск», Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»). Имеющееся в отделениях оборудование более чем в 95 процентах случаев выработало свой технический ресурс, устарело и подлежит списанию.

На данный момент стандарту оснащения соответствуют Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро», клинико-диагностическая лаборатория Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», патологоанатомические отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3».

Также в Челябинской области функционирует референс-центр на базе патологоанатомического отделения клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, что позволяет в кратчайшие сроки направлять материал пациентов со сложными диагностическими случаями и осуществлять

повторные морфологические исследования.

В то же время с 2015 года в Челябинской области проходит поэтапная реорганизация патологоанатомической службы путем присоединения ПАО медицинских организаций Челябинской области к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро».

Закуп медицинского оборудования позволил повысить стандарт оснащения патологоанатомических отделений Челябинской области, сократить сроки прижизненных патологоанатомических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями. Оснащение ПАО гистосканерами позволило в кратчайшие сроки консультироваться с ведущими специалистами в области патологической анатомии.

## 6. Выводы

Онкологическая служба Челябинской области характеризуется недостаточной централизацией оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в условиях круглосуточного стационара. Менее 50 процентов госпитализаций приходится на долю профильных медицинских организаций. Для приведения условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» необходима реорганизация онкологической службы с концентрацией основных объемов хирургической помощи на базе профильных онкологических учреждений.

Высокие показатели заболеваемости ЗНО в Челябинской области, значительный прирост данного показателя за последнее десятилетие; высокий показатель смертности от ЗНО населения Челябинской области; большой удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии; высокий показатель одногодичной летальности пациентов свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи онкологическим больным, увеличение ее доступности и повышение качества, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний в Челябинской области.

С 2019 года в Челябинской области реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», в результате чего на конец 2022 года достигнуто снижение показателей смертности от новообразований до 215,3 на 100 000 населения, одногодичной летальности до 19,3 процентов, удельный вес больных, состоящих на учете 5 лет и более увеличился до 54,9 процента.

С целью увеличения показателя выявления ЗНО на ранних (I-II) стадиях на территории Челябинской области необходимо:

усовершенствовать реализуемые мероприятия по раннему выявлению

ЗНО в регионе, а именно принять меры по увеличению эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения в части повышения качества онкоскрининга, увеличить охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, увеличить охват населения осмотром в смотровых кабинетах. Усилить работу с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка с проведением гастроскопии с биопсией 1 раз в год;

обеспечить организацию и контроль мероприятий по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население; проведение анализа кала на скрытую кровь населению старше 50 лет в рамках отдельного регионального приказа; проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21-69 лет в рамках отдельного регионального приказа с централизацией цитологического исследования и внедрением метода жидкостной цитологии.

Необходимо обеспечить учет пациентов с подозрением на ЗНО (1 клиническая группа) в первичных медицинских организациях с целью своевременного дообследования («зеленый коридор» и маршрутизация) в соответствии со сроками, регламентируемыми приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в том числе путем направления в центры амбулаторной онкологической помощи и специализированные центры Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины».

Организация и контроль указанных мероприятий по раннему выявлению ЗНО, дооснащение диагностическим оборудованием, персональный учет обследованных пациентов, повышение кадровой обеспеченности, особенно амбулаторно-поликлинической службы, позволят выявлять больше ЗНО на ранних стадиях (к 2024 году – 59,1 процента, к 2030 году – 65 процентов), что будет способствовать большему охвату онкологических больных радикальным лечением, улучшению качества их жизни, увеличению продолжительности жизни пациентов, снижению одногодичной летальности (к 2024 году – до 19,8 процента, к 2030 году – до 16 процентов) и, соответственно, снижению смертности населения от ЗНО в Челябинской области.

**II. Цель, показатели, сроки реализации и участники региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

Основной целью региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от злокачественных новообразований до 217,6 случая на 100 тыс. населения Челябинской области в 2024 году за счет их раннего выявления, профилактики, своевременной диагностики и лечения, внедрения новых технологий лечения и реабилитации. Общий срок реализации региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» – с 2019 года по 2024 год.

**1. Целевые показатели региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»**

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018 г.)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030
1.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	241,7	231,4	244,4	238,4	232,5	226,6	220,6	185,0
2.	Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	238,2	0,0	0,0	235,1	229,3	223,5	217,6	182,5
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, процентов	56,2	57,9	56,3	58,1	56,4	57,1	59,1	65,0
4.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	52,4	54,7	55,5	56,1	56,7	57,2	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	24,0	23,2	22,0	20,9	20,6	19,8	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	0,0	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0

При оценке степени достижения результата будет использован коэффициент эффективности как отношение интересующего показателя к индикативному в данный период времени. Эталон эффективности показателя, к которому должны стремиться при достижении целей ( $K=1$ ),  $K>1$ , свидетельствует о более эффективной работе Челябинской области в данной сфере.

## 2. Дополнительные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2021-2030 годы

№ п/п	Наименование показателя	Период, год									
		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	176,3	173,2	170,1	167,1	164,1	161,2	158,3	155,3	152,5	149,6
2.	Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкозий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкозий (без учтённых посмертно), процентов	27,2	28,0	28,7	29,5	30,3	31,0	31,8	32,6	33,3	34,1
3.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных	98,9	99,0	99,2	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	99,5	99,5

	морфологически, процентов										
4.	Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, определённых 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 Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

\*\* Данный показатель рассчитывается по форме № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления»:

«число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, определённых 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);

«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).

3. Участники региональной программы Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Министерство здравоохранения Челябинской области;  
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования  
Челябинской области;  
медицинские организации Челябинской области, участвующие  
в реализации Территориальной программы государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области,  
в том числе Территориальной программы обязательного медицинского  
страхования:

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Медицинские организации, на базе которых проводятся профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	+	
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»	+	+
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	+	+
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»	+	+
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	+	+
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	+	
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	+	
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»	+	
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		

10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр»		
11.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	+	+
12.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	+	+
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	+	+
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	+	+
15.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	+	+
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	+	+
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	+	+
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	+	+
19.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	+	+
20.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	+	+
21.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 7 г. Челябинск»	+	+
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	+	+
23.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 1 г. Челябинск»	+	+
24.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4 г. Челябинск»	+	+
25.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6 г. Челябинск»	+	+
26.	Государственное автономное учреждение	+	+

	здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 8 имени Александра Невского г. Челябинск»		
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 9 г. Челябинск»	+	+
28.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+	
29.	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Уральский научно-практический центр радиационной медицины Федерального медико-биологического агентства»	+	
30.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	+	+
31.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	+	
32.	Общество с ограниченной ответственностью «ПолиКлиника»	+	
33.	Общество с ограниченной ответственностью «ГИМЕНЕЙ»	+	
34.	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	+	+
35.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка»	+	+
36.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш»	+	+
37.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»	+	+
38.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды»	+	+
39.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна»	+	+
40.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск»	+	+
41.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей»	+	+
42.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Еманжелинск»	+	+

43.	Государственное здравоохранения с. Еткуль»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
44.	Государственное здравоохранения г. Златоуст»	бюджетное «Городская больница	учреждение больница	+	+
45.	Государственное здравоохранения г. Златоуст»	бюджетное «Городская детская больница	учреждение детская	+	+
46.	Государственное здравоохранения г. Карабаш»	бюджетное «Городская больница	учреждение больница	+	+
47.	Государственное здравоохранения г. Каргалы»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
48.	Частное учреждение «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Каргалы»	здравоохранения		+	+
49.	Государственное здравоохранения г. Касли»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
50.	Государственное здравоохранения г. Катав-Ивановск»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
51.	Государственное здравоохранения с. Кизильское»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
52.	Государственное здравоохранения г. Копейск»	бюджетное «Городская больница № 1	учреждение больница № 1	+	+
53.	Государственное здравоохранения г. Копейск»	бюджетное «Городская больница № 3	учреждение больница № 3	+	+
54.	Государственное здравоохранения г. Копейск»	бюджетное «Городская детская поликлиника № 1	учреждение детская	+	+
55.	Государственное здравоохранения г. Коркино»	бюджетное «Городская больница № 1	учреждение больница № 1	+	+
56.	Государственное здравоохранения г. Коркино»	бюджетное «Городская больница № 2	учреждение больница № 2	+	+
57.	Государственное здравоохранения г. Коркино»	бюджетное «Городская больница № 3	учреждение больница № 3	+	+
58.	Государственное здравоохранения г. Коркино»	бюджетное «Городская детская больница	учреждение детская	+	+
59.	Государственное здравоохранения с. Миасское»	бюджетное «Районная больница	учреждение больница	+	+
60.	Государственное	бюджетное	учреждение	+	+

	здравоохранения «Районная больница с. Кунашак»		
61.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»	+	+
62.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	+	+
63.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	+	+
64.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	+	+
65.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	+	+
66.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	+	+
67.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»	+	+
68.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской профилактики г. Магнитогорск»		
69.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	+	+
70.	Общество с ограниченной ответственностью «НовоМед»	+	
71.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»	+	+
72.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	+	+
73.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Миасс»	+	+
74.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс»	+	+
75.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 92 Федерального медико-биологического агентства»	+	
76.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз»	+	+
77.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница	+	+

	г. Нязепетровск»		
78.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Октябрьское»	+	+
79.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
80.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Пласт»	+	+
81.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»	+	+
82.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
83.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Долгодеревенское»	+	+
84.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
85.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	+	+
86.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Увельский»	+	+
87.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»	+	+
88.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»	+	+
89.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль»	+	+
90.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма»	+	+
91.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск»	+	+

### III. Задачи региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Челябинской области необходимо решить следующие задачи.

Задача 1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний путем повышения информированности населения о причинах онкологических заболеваний, о мерах профилактики, ранних признаках возникновения опухолей, о достижениях современной онкологии через средства массовой информации, проведение лекций (в том числе в онлайн-формате), распространение печатной продукции, проведение массовых профилактических акций.

В план мероприятий муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» (реализуются в рамках национального проекта «Демография») включены межведомственные мероприятия, направленные на создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя.

С целью повышения выявления ЗНО на ранних стадиях запланированы мероприятия по повышению охвата и качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе с использованием мобильных форм проведения диспансеризации посредством выездов мобильных бригад специалистов районных больниц на удаленные ФАП и (или) предприятия с использованием передвижных комплексов для флюорографического и маммографического обследования, проведения диспансеризации в вечерние часы и в субботу, проверка качества проведения онкоскрининга в рамках работы комиссии Министерства здравоохранения Челябинской области по координации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.

Организация гендерно-нейтральной вакцинации против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет за счет средств областного бюджета с охватом вакцинацией против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет не менее 70 процентов в год.

Задача 2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний. С целью увеличения показателя выявления ЗНО на ранних (I-II) стадиях на территории Челябинской области будут:

усовершенствованы реализуемые мероприятия по раннему выявлению ЗНО в регионе, а именно увеличен до 70 процентов охват женщин, подлежащих маммографическому скринингу, до 70 процентов мужчин, подлежащих ПСА-скринингу, увеличен охват населения осмотром в смотровых кабинетах до 85 процентов от обратившихся впервые в поликлинику. Повышена эффективность ПСА-скрининга за счет маршрутизации мужчин с уровнем ПСА выше 4 нг/мл, регламентированной приказами Министерства здравоохранения

Челябинской области о проведении ПСА-скрининга и маршрутизации пациентов для проведения биопсии предстательной железы. Усилена работа с группой пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка с проведением гастроскопии с биопсией 1 раз в год;

обеспечены организация и контроль мероприятий по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население; проведение анализа кала на скрытую кровь населению старше 50 лет в рамках отдельного регионального приказа; проведение цитологического скрининга шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21 - 69 лет в рамках отдельного регионального приказа с централизацией цитологического исследования и внедрением метода жидкостной цитологии.

Задача 3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, – совершенствование работы организованных на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы, Центра диагностики и лечения опухолей бронхов, легкого и Центра амбулаторной онкоурологии с целью сокращения и оптимизации маршрута пациента с подозрением на ЗНО молочной железы, легкого, мочевыделительной системы за счет своевременного дообследования; в поликлинике Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» к 2024 году организовать полноценный прием в 2 смены, централизацию патологоанатомической службы.

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии.

Организация работы ЦАОП:

в 2023 году – на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым», Государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»;

в 2024 году – на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница г. Аша», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк».

Внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

Задача 4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, – обеспечение оказания специальной медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с клиническими рекомендациями; развитие новых направлений лечебной и диагностической помощи пациентам:

цифровая маммография с проведением томосинтеза и стереотаксической биопсии, эластография, контрастные ультразвуковые исследования, технология Smart-fusion, лазерная трансуретральная резекция мочевого пузыря, радиочастотная абляция метастазов в печень, биопсия сторожевого лимфоузла, пластические операции на оперированной по поводу ЗНО молочной железе, лучевая терапия с 3D-планированием и другое.

Проведение мероприятий по реорганизации онкологической службы Челябинской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Увеличение количества случаев высокотехнологичного лечения – конформной лучевой терапии с 20 процентов до 60 процентов. Контроль и соблюдение сроков ожидания начала лучевой терапии.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций с 2021 по 2024 годы планируется в соответствии с дополнительным соглашением к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

В 2023 году запланировано оснащение медицинским оборудованием 1 медицинской организации.

В 2024 году запланировано оснащение медицинским оборудованием 1 медицинской организации.

Обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, одобренных Научным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, размещенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте [sr.minzdrav.gov.ru](http://sr.minzdrav.gov.ru) в информационно-коммуникационной сети Интернет.

Совершенствование технологий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями посредством информационного взаимодействия с сетью референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, организованных на базе федеральных медицинских организаций.

Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов. Использование лечебной базы учреждений общей сети для реабилитации пациентов с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями, ориентация на общие принципы реабилитации пациентов после проведенных хирургических вмешательств и/или химиотерапии (меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомий, психологическая помощь, фотодинамическая терапия, протезирование, остеосинтез).

Задача 5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Проведение диспансерного наблюдения онкологических больных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и на основе клинических рекомендаций. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

Задача 6. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Для решения задачи обеспечения доступной и качественной системы организации паллиативной медицинской помощи с учетом потребности населения Челябинской области необходимо формирование комплексной системы, включающей медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

В рамках настоящей региональной программы планируется создание 4 выездных патронажных отделений паллиативной медицинской помощи на территории Челябинской области. Создание выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс», выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Государственном автономном учреждении здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск», выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в городе Магнитогорске, выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница № 5 г. Челябинск» запланировано поэтапно закончить к 31 декабря 2024 года.

Задача 7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

Актуализация регионального порядка по маршрутизации взрослого населения Челябинской области для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях.

Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач» на всех этапах оказания медицинской помощи с использованием медицинской информационной системы «БАРС».

Проведение телемедицинских консультаций пациентов Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» и Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2» специалистами Федерального государственного бюджетного

учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и других профильных национальных исследовательских центров с использованием Федеральной телемедицинской информационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с перечнем нозологий, рекомендованных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» для проведения консультаций.

Формирование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным (проведение экспертизы не менее чем 50 процентов медицинской документации с целью контроля качества, целевая экспертиза 100 процентов случаев осложнений, контроль разбора запущенных случаев медицинскими организациями, разбор 100 процентов обращений и жалоб пациентов).

Аудит медицинских организаций Челябинской области, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, специалистами головного онкологического учреждения, контроль за соблюдением врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов.

Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями с проведением контроля правильности выбора первоначальной причины смерти не менее чем в 50 процентах случаев без проведения аутопсии умерших пациентов, первоначальной причиной смерти которых явилось новообразование (коды МКБ C00-C97, D00-D48).

Ведение регионального сегмента Федерального ракового регистра (популяционный раковый регистр) на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» согласно федеральному законодательству. Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра.

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.

Задача 8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Челябинской области путем внедрения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Челябинской области в работу онкологической службы, а также обеспечение работы всех медицинских работников в единой региональной медицинской информационной системе (далее именуется – ГИС), включая патоморфологическую службу, лучевую диагностику, что позволит

улучшить учет, диспансерное наблюдение онкологических пациентов.

Задача реализуется путем создания и внедрения специализированных систем (подсистем) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Челябинской области с последующей интеграцией и передачей медицинских данных о пациентах онкологического профиля в вертикально интегрированную медицинскую информационную систему по профилю «Онкология» (далее именуется – ВИМИС) на 2022 год.

Задача 9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций Челябинской области, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями. Организация взаимодействия с кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на базе которой проводится обучение специалистов в ординатуре, а также в рамках дополнительного профессионального образования по специальностям «Онкология», «Радиология», «Радиотерапия», «Ультразвуковая диагностика», «Рентгенология». Проведение учебного процесса на базе головного онкологического учреждения региона Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта. Обучение специалистов медицинских организаций по ряду специальностей (прежде всего по специальности «Онкология»), участвующих в диагностическом и лечебном процессе на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий. Направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема, по программам ординатуры по специальности «Онкология» в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология». Поддержание в актуальном состоянии регионального сегмента Федерального регистра медицинских фармацевтических работников. Поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий, своевременное размещение на официальных сайтах Министерства здравоохранения Челябинской области и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Оказание мер социальной поддержки, установленных региональными нормативными правовыми актами, а также иных мер материального и морального стимулирования, предусмотренных региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Челябинской области квалифицированными кадрами».

## 4. План мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерии исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1.1.	Проведение акций, посвященных борьбе с онкологическими заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП») (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества человек, принявших участие в акции, человек: 2023 год - 45000 (1 квартал - 23000, 2 квартал - 7000, 3 квартал - 8000, 4 квартал - 7000); 2024 год - 47000 (1 квартал - 24000, 2 квартал - 8000, 3 квартал - 7000, 4 квартал - 8000)	регулярное
1.2.	Проведение акции, посвященной Всемирному дню здоровья	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества человек, принявших участие в акции, человек: 2023 год - 49000; 2024 год – 50000	регулярное

1.3.	Проведение акции, посвященной Всемирному дню без табака	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения: 2023 год – 25 процентов; 2024 год - 24,5 процента	регулярное
1.4.	Разработка дизайна, тиражирование и распространение среди населения наглядных информационных материалов (буклеты, листовки и другое), посвященных пропаганде здорового образа жизни, повышению онкологической грамотности и информированности населения	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества наглядных информационных материалов (буклеты, листовки и другое), единиц: 2023 год - 22000 (1 квартал - 7000, 2 квартал - 6000, 3 квартал - 4000, 4 квартал - 5000); 2024 год - 25000 (1 квартал - 8000, 2 квартал - 7000, 3 квартал - 4000, 4 квартал - 6000)	регулярное
1.5.	Реализация информационной кампании, направленной на борьбу с факторами риска развития онкологических заболеваний (курение, нерациональное питание, избыточный вес), с использованием средств массовой информации	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества упоминаний в средствах массовой информации, единиц: 2023 год – 290 (1 квартал – 80, 2 квартал – 80, 3 квартал – 60, 4 квартал – 70); 2024 год – 320 (1 квартал – 90, 2 квартал – 90, 3 квартал – 70, 4 квартал – 70)	регулярное

	(радио, телевидение, печатные издания, сайты, социальные сети)					
1.6.	Информирование населения о факторах риска развития онкологических заболеваний для различных групп населения путем проведения лекций, в том числе в онлайн-формате	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества человек, принявших участие в мероприятиях, человек: 2023 год - 27000; 2024 год - 29000	регулярное
1.7.	Осуществление работы кабинетов отказа от курения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.07.2023	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	увеличение доли пациентов, отказавшихся от курения после посещения кабинетов отказа от курения: 2023 год – 15 процентов; 2024 год – 15,5 процента	регулярное
1.8.	Организация гендерно-нейтральной вакцинации против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет за счет средств областного бюджета	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	охват вакцинацией против вируса папилломы человека детей в возрасте 12 лет не менее 70 процентов в год	регулярное
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний</b>						
2.1.	Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области;	увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский	регулярное

	<p>медицинский осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения путем привлечения организованных коллективов</p>			<p>главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>	<p>осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения: 2023 год – 55,1 процента; 2024 год – 69,9 процента</p>	
2.2.	<p>Увеличение количества мобильных медицинских бригад, осуществляющих профилактические медицинские осмотры/диспансеризацию в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства</p>	<p>увеличение количества мобильных медицинских бригад, осуществляющих профилактические медицинские осмотры/диспансеризацию, бригад: 2023 год – 24; 2024 год – 25</p>	регулярное

				здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
2.3.	Повышение эффективности профилактических (скрининговых) мероприятий в медицинских организациях региона, в том числе в рамках диспансеризации отдельных групп взрослого населения, за счет персонализированного учета лиц с подозрением на ЗНО, их последующего дообследования, в том числе в рамках второго этапа диспансеризации	01.07.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	увеличение удельного веса больных с ЗНО, выявленных активно, от числа больных с установленным диагнозом ЗНО: 2023 год – 28 процентов; 2024 год – 30 процентов	регулярное
2.4.	Проведение маммографического скрининга женщин старше 40 лет 1 раз в 2 года с целью раннего выявления ЗНО молочной железы	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	охват подлежащего обследованию контингента - не менее 70 процентов в год (17,5 процента в квартал)	регулярное

2.5.	Персональный учет скрининговых маммографических заключений в региональной медицинской информационной системе «БАРС»	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	увеличение количества случаев ЗНО молочной железы, выявленных на 1000 обследованных женщин, случаев: 2023 год - 2,9; 2024 год - 3,1	регулярное
2.6.	Маршрутизация женщин с BI-RADS 3, 4, 5 по результатам скрининговой маммографии в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы для дообследования в соответствии с алгоритмом маршрутизации, регламентированным ежегодно обновляемым приказом Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении маммографического скрининга	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	увеличение количества случаев ЗНО молочной железы, выявленных на 1000 обследованных женщин, случаев: 2023 год - 2,9; 2024 год - 3,1	регулярное
2.7.	Организация обучения специалистов лучевой диагностики, участвующих в проведении маммографического скрининга	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-радиолог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи	организация не менее 1 цикла обучения в год с обучением не менее 15 специалистов	регулярное

				медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)		
2.8.	Проведение скринингового определения уровня простатического специфического антигена (далее именуется – ПСА-скрининг) мужчин старше 50 лет 1 раз в 2 года с целью раннего выявления ЗНО предстательной железы	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	охват подлежащего обследованию контингента – не менее 70 процентов в год (17,5 процента в квартал). Числовое значение контингента определяется ежегодно на основании численности населения, прикрепленного к медицинским организациям, регламентировано приказом Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении ПСА-скрининга	регулярное
2.9.	Повышение эффективности ПСА-скрининга за счет маршрутизации мужчин с уровнем ПСА выше 4 нг/мл, регламентированной приказами Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении ПСА-скрининга и маршрутизации пациентов для проведения биопсии предстательной железы	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	увеличение эффективности скрининга на 1000 обследованных: 2023 год - 2,9 случая ЗНО урологической локализации на 1000 обследованных; 2024 год - 3,1 случая ЗНО урологической локализации на 1000 обследованных	регулярное
2.10.	Усиление контроля за	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный	удельный вес осмотренных в	регулярное

	работой смотровых кабинетов в первичном звене здравоохранения Челябинской области в рамках ежеквартального мониторинга			специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	смотровых кабинетах от впервые обратившихся в медицинскую организацию: 2023 год – не менее 80 процентов; 2024 год – не менее 85 процентов	
2.11.	Организация обучения работников смотровых кабинетов по ранней диагностике онкологических заболеваний	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	организация не менее 2 циклов обучения в год с обучением не менее 20 процентов специалистов	регулярное
2.12.	Проведение цитологического скрининга рака шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21-69 лет с централизацией цитологического исследования	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций,	охват подлежащего обследованию контингента – не менее 70 процентов в год (17,5 процента в квартал). Числовое значение контингента определяется ежегодно на основании численности населения, прикрепленного к медицинским организациям, регламентировано	регулярное

				оказывающих первичную медико- санитарную помощь (по согласованию)	приказом здравоохранения области о проведении Министерства Челябинской проведении цитологического скрининга	
2.13.	Проведение анализа кала на скрытую кровь (население старше 50 лет) с целью выявления ЗНО толстой кишки в рамках диспансеризации отдельных групп взрослого населения с последующим дообследованием	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	охват подлежащего обследованию контингента – не менее 70 процентов в год (17,5 процента в квартал). Числовое значение контингента определяется ежегодно на основании численности населения, подлежащего диспансеризации, регламентировано приказом Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении скрининга колоректального рака	регулярное
2.14.	Формирование группы пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка для проведения гастроскопии с биопсией 1 раз в год	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	100 процентов взятия на учет пациентов с пищеводом Баррета и хроническим атрофическим гастритом (на основании данных гастроскопии с биопсией)	регулярное
2.15.	Увеличение охвата группы пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения	увеличение охвата пациентов с пищеводом Баррета и хроническим атрофическим гастритом гастроскопией с биопсией – не	регулярное

	желудка гастроскопией с биопсией 1 раз в год			Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	менее 70 процентов	
2.16.	Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения	доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап): на 31.12.2023 – 35 процентов; на 31.12.2024 – 50 процентов	регулярное

				Челябинской области (по согласованию)		
2.17.	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения: на 31.12.2023 - 1,7 процента; на 31.12.2024 - 1,8 процента	регулярное
2.18.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого	регулярное

				(по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	населения: на 31.12.2023 - 1,1 процента; на 31.12.2024 - 1,2 процента	
2.19.	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико- санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2023 год - 320 человек; 2024 год - 300 человек	регулярное
2.20.	Мониторинг выявления предраковых состояний (N87.1, N87.2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию);	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	регулярное

	медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения			главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2023 – 15 процентов; на 31.12.2024 – 18 процентов	
2.21.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2023 – 100 процентов; на 31.12.2024 – 100 процентов	регулярное
2.22.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства	доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора	регулярное

	сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы непрерывного медицинского образования)			здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2023 – 70 процентов; на 31.12.2024 – 80 процентов	
2.23.	Мониторинг показателя доли 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 учтённых посмертно)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2023 год – 28,7 процента; 2024 год – 29,5 процента	регулярное
2.24.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадий для 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 ВИМИС и формы федерального государственного	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС), от общего количества выявленных случаев запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадий для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы): 2023 год – 100 процентов;	разовое

	статистического наблюдения № 7 «Сведения о ЗНО» (далее именуется - 7 форма)				2024 год – 100 процентов	
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Установление перечня полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями в зависимости от локализации ЗНО и контроль за его соблюдением	01.07.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	регулярное обновление нормативного акта Министерства здравоохранения Челябинской области, регламентирующего перечень полного объема диагностических исследований, не позднее 1 месяца после актуализации Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее именуется – Минздрав России) клинических рекомендаций	регулярное
3.2.	Открытие и работа ЦАОП: 2023 год: на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым», Государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»;	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный	увеличение количества работающих ЦАОП, центров: 2023 год – 2; 2024 год – 2	регулярное

	2024 год: на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница г. Аша», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»			специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
3.3.	Работа специализированного Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»)	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных биопсий опухолей молочной железы в условиях Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» - не менее 1200 в год (не менее 300 в квартал)	регулярное
3.4.	Работа специализированного Центра диагностики и лечения опухолей легких, бронхов поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных бронхоскопий в условиях Центра диагностики и лечения опухолей легких, бронхов поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» - не менее 1500 в год (не менее 375 в квартал)	регулярное

3.5.	Контроль за сроками дообследования пациентов с Ia клинической группы	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	соблюдение срока проведения биопсии не более 15 дней (в зависимости от типа исследуемого материала и в рамках приказа Минздрава России от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»)	регулярное
3.6.	Централизация патоморфологических исследований на базе филиалов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро»	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	создание центров патоморфологических и иммуногистохимических исследований: 2023 год - Магнитогорский городской округ, Ашинский муниципальный район	разовое делимое

3.7.	Аппаратное обеспечение проведения телемедицинских консультаций патогистологических исследований за счет оснащения ПАО медицинских организаций гистосканерами (сканирующими микроскопами) за счет средств областного бюджета	01.07.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	оснащение ПАО медицинских организаций гистосканерами (сканирующий микроскоп): 2023 год – 6	разовое делимое
3.8.	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	не менее 75 процентов от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно)	регулярное
3.9.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по	целевой показатель: не менее 7 процентов (ежегодно)	регулярное

	патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях			патологической анатомии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
3.10.	Направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема по программам ординатуры по специальности «Онкология», в первичные онкологические кабинеты (отделения)/ЦАОП медицинских организаций Челябинской области	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области	направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема по программам ординатуры по специальности «Онкология», в первичные онкологические кабинеты (отделения)/ЦАОП медицинских организаций Челябинской области в 100 процентах случаев: 2023 год - 33 человека; 2024 год - 38 человек	регулярное
3.11.	Увеличение количества проведенных однофотонных эмиссионных компьютерных томографий (далее именуется - ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ-исследования) в условиях ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества проведенных ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ-исследований в условиях ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»: 2023 год – 6000 исследований; 2024 год – 6000 исследований	регулярное

3.12.	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00-97)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель (ежегодно): для КТ - не менее 85 процентов; для МРТ - не менее 75 процентов	регулярное
3.13.	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две и более смен, от общего числа кабинетов КТ или МРТ	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель (ежегодно): не менее 90 процентов	регулярное
3.14.	Увеличение количества проведенных эндоскопических исследований в амбулаторных условиях	01.07.2023	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение количества проведенных эндоскопических исследований в амбулаторных условиях: 2023 год – 150000 исследований; 2024 год – 165000 исследований	регулярное

3.15.	Увеличение доли эндоскопических исследований с проведением биопсии в амбулаторных условиях	01.07.2023	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	увеличение доли эндоскопических исследований с проведением биопсии в амбулаторных условиях: 2023 год – 45 процентов; 2024 год – 50 процентов	регулярное
3.16.	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях (МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48)	01.01.2023	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель (ежегодно): не менее 20 процентов	регулярное
3.17.	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически (из 7 формы)	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2023 год – 99,2 процента; 2024 год – 99,4 процента	регулярное

4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1.	<p>Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с дополнительным соглашением к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями</p>	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области	<p>2023 год – оснащение медицинским оборудованием 1 медицинской организации;</p> <p>2024 год – оснащение медицинским оборудованием 1 медицинской организации</p>	разовое делимое

4.2.	Приобретение секвенатора NGS для лабораторно-диагностической службы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	ввод в эксплуатацию секвенатора NGS для лабораторно-диагностической службы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	разовое неделимое
4.3.	Повышение качества морфологических исследований посредством пересмотра гистологического материала в ПАО ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	удельный вес пересмотров гистологического материала в ПАО ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» - не менее 10 процентов от впервые выявленных случаев в год	регулярное
4.4.	Проведение видеозендоскопической хирургии в онкологии	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	удельный вес малоинвазивных вмешательств от всех хирургических вмешательств в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»: 2023 год – 20 процентов; 2024 год – 22 процента	регулярное

				медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.5.	Повышение доступности лекарственной терапии за счет ее проведения во вновь открываемых ЦАОП	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	открытие ЦАОП, в которых предусмотрено проведение лекарственной терапии, центров: 2023 год – 1; 2024 год – 2	регулярное
4.6.	Увеличение частоты назначения лекарственной терапии (таргетной, иммунотерапии) на основании проведения	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских	количество молекулярно-генетических исследований – не менее 2400 в год. Проведение иммуногистохимических	регулярное

	иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями			организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	исследований – не менее 5600 в год	
4.7.	Обеспечение отдельных категорий граждан бесплатными лекарственными препаратами в рамках дополнительного лекарственного обеспечения	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	расходы на обеспечение пациентов бесплатными лекарственными препаратами: 2023 год - 464,4 млн. рублей; 2024 год - 512,6 млн. рублей	регулярное
4.8.	Проведение конформной лучевой терапии	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области;	доля проведения конформной лучевой терапии в структуре лучевой терапии:	регулярное

				главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	2023 год – 50 процентов; 2024 год – 60 процентов	
4.9.	Проведение брахитерапии при патологии предстательной железы	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество случаев проведения брахитерапии - не менее 50 в год	регулярное

4.10.	<p>Проведение дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики МКБ-10: С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С 62, С69-72, С74, а также соответствующих кодам МКБ-онкология 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8213/3, 8240/3, 8244/3,8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий с национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>	<p>количество проведенных телемедицинских консультаций - не менее 200 в год</p>	регулярное
4.11.	<p>Совершенствование технологий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями посредством информационного взаимодействия с сетью референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>	<p>количество проведенных консультаций в референс-центрах - не менее 100 в год</p>	регулярное

	лучевых методов исследований, организованных на базе федеральных медицинских организаций					
4.12.	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов онкологическими заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	доля высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «онкология» в общем объеме госпитализаций – не менее 5 процентов	регулярное
4.13.	Контроль за очередностью на госпитализацию в стационар	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	количество дней от установления диагноза до госпитализации – не более 7 рабочих дней	регулярное

				(по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.14.	Маршрутизация пациентов на лечение в другие регионы и федеральные центры для проведения высокотехнологичных видов лечения	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	обеспеченность населения Челябинской области высокотехнологичными видами медицинской помощи по профилю «онкология» в федеральных центрах - не менее 12 госпитализаций на 100 тыс. населения	регулярное
4.15.	Обеспечение пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО специальным лечением	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с	удельный вес охвата пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО специальным лечением: 2023 год – 80 процентов; 2024 год – 80 процентов	регулярное

				онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.16.	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 140 консилиумов (ежегодно)	регулярное
4.17.	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	регулярное

	разрезе каждой медицинской организации), ежемесячно нарастающим итогом			медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.18.	Доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2- или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка IV стадии	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	регулярное
4.19.	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских	целевой показатель: не менее 25 процентов (ежегодно)	регулярное

	и дневного стационаров			организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.20.	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 30 процентов (ежегодно)	регулярное
4.21.	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области;	целевой показатель: 2023 год – не менее 80 процентов; 2024 год – не менее 80 процентов	регулярное

	дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров			главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.22.	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 3 процентов (ежегодно)	регулярное

4.23.	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 55 процентов (ежегодно)	регулярное
4.24.	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	регулярное

				Челябинской области (по согласованию)		
4.25.	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)	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 75 процентов (ежегодно)	регулярное
4.26.	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог	целевой показатель: не более 35 процентов (ежегодно)	регулярное

				Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.27.	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 45 процентов (ежегодно)	регулярное
4.28.	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию);	целевой показатель: не более 3 процентов (ежегодно)	регулярное

				главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.29.	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не более 3 процентов (ежегодно)	регулярное
4.30.	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими	целевой показатель: не менее 55 процентов (ежегодно)	регулярное

	условиях круглосуточного и дневного стационаров			заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.31.	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	регулярное
4.32.	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь	целевой показатель: не менее 90 процентов (ежегодно)	регулярное

	<p>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 федеральные государственные бюджетные учреждения, подведомственные Минздраву России, к общему количеству впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих 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>пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>		
4.33.	<p>Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе</p>	01.01.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог</p>	<p>не более 12 койко-дней (ежегодно) (информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в</p>	регулярное

	высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения			Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	которой оказывается данный вид медицинской помощи)	
4.34.	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	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	не более 5 койко-дней (ежегодно) (информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи)	регулярное
4.35.	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	не более 30 койко-дней (ежегодно) (информация предоставляется отдельно в разрезе каждой медицинской организации (с указанием её наименования), в которой оказывается данный вид медицинской помощи)	регулярное

4.36.	<p>Формирование положительного образа врача-онколога с целью повышения мотивации и приверженности к специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом ЗНО в рамках выступлений в тематических программах на телевидении, радио и в информационно-телекоммуникационной сети Интернет специалистов ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>	<p>проведение не менее 1 мероприятия в месяц, не менее 12 мероприятий в год</p>	регулярное
4.37.	<p>Медицинская и психологическая реабилитации с целью повышения качества жизни для своевременного восстановления состояния здоровья пациентов со злокачественными новообразованиями после радикального и комплексного лечения, направленные на снижение показателей инвалидизации онкологических пациентов</p>	01.07.2023	31.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)</p>	<p>число медицинских организаций, внедривших методы медицинской реабилитации: реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей – 3; восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью – 3; восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной</p>	регулярное

					<p>стимуляцией – 3.</p> <p>Показатель нагрузки на каждой единице высокотехнологичного реабилитационного оборудования:</p> <p>2023 год – всего 64:</p> <p>реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей – 28;</p> <p>восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью – 13;</p> <p>восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией – 23;</p> <p>2024 год - всего 73:</p> <p>реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей – 31;</p> <p>восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью – 16;</p> <p>восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					транскраниальной магнитной стимуляцией – 26	
4.38.	Проведение медицинской реабилитации больных с ЗНО на госпитальном и амбулаторном этапе в условиях онкологических диспансеров Челябинской области: внедрение в практику лечебного физкультурного комплекса, психотерапии, организация школ стомированных пациентов	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	100 процентов нуждающихся в медицинской реабилитации прошли реабилитацию в стационаре онкологических диспансеров	регулярное
4.39.	Применение высоких технологий; использование индивидуальных и групповых занятий; реабилитация в амбулаторных условиях (с функцией дневного стационара); индивидуальный подход к каждому пациенту с учетом его целей, реабилитационного потенциала, физических возможностей и эмоционального состояния	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения	доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила в: 2023 году – не менее 1 процента; 2024 году – не менее 4 процентов	регулярное

				Челябинской области (по согласованию)		
4.40.	Использование лечебной базы учреждений общей сети для реабилитации пациентов с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями, с ориентацией на общие принципы реабилитации пациентов после проведённых хирургических вмешательств и/или химиотерапии (меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажная лимфодренажная реабилитация после мастэктомий, психологическая помощь, фотодинамическая терапия)	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	направление в отделения медицинской реабилитации по профилю нарушение функций центральной нервной системы (далее именуется - ЦНС): с впервые выявленными ЗНО ЦНС за 2023 год опорно-двигательного аппарата – 25 процентов, и в отделения медицинской реабилитации соматического профиля: иные впервые выявленные ЗНО за 2023 год – 25 процентов	регулярное
4.41.	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 15 процентов (ежегодно)	регулярное

	лучевой терапии					
4.42.	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	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 40 процентов (ежегодно)	регулярное
4.43.	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии	01.01.2023	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 70 процентов (ежегодно)	регулярное
4.44.	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме (далее именуется - СМП онкология) в медицинских организациях, не соответствующих Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 года	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области (по согласованию)	целевое значение: 0 процентов (ежегодно)	регулярное

	№ 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»), от общего количества случаев СМП онкология, оплаченных в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области					
4.45.	Реорганизация структурных подразделений ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	к 31 декабря 2023 года в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» Отделение противоопухолевой лекарственной терапии и Дневной стационар фотодинамической терапии соответствуют Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	разовое неделимое

4.46.	<p>Закрытие первичных онкологических кабинетов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения (далее именуется - ГБУЗ) «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым», ГБУЗ «Районная больница г. Касли», ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей», ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск», Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства», ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» в связи с открытием ЦАОП на базе ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»</p>	01.07.2023	31.12.2023	<p>Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); руководители медицинских организаций Челябинской области, закрепленных за ЦАОП на базе ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» (по согласованию)</p>	<p>к 31 декабря 2023 года направление прикрепленного взрослого населения ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым», ГБУЗ «Районная больница г. Касли», ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей», ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск», ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства», ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» в ЦАОП на базе ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»</p>	<p>разовое неделимое</p>
-------	--	------------	------------	--	--	--------------------------

5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1.	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога в рамках тематических программ на телевидении, информационных сообщений в средствах массовой информации	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проведение не менее 1 мероприятия в месяц, не менее 12 мероприятий в год	регулярное
5.2.	Контроль соблюдения объемов диагностических исследований при диспансерном наблюдении больных ЗНО в ЦАОП в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проверка медицинской документации 30 онкологических больных III клинической группы в квартал	регулярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

6.1.	Создание выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в ГБУЗ «Городская больница г. Верхнеуральск»	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	к 31 декабря 2023 года в ГБУЗ «Городская больница г. Верхнеуральск» функционирует выездное патронажное отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению	разовое неделимое
6.2.	Создание выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в городе Магнитогорске	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	к 31 декабря 2024 года в городе Магнитогорске функционирует выездное патронажное отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению	разовое неделимое
6.3.	Создание выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	к 31 декабря 2024 года в ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» функционирует выездное патронажное отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению	разовое неделимое

6.4.	Проведение контрольных мероприятий в отношении медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	главными внештатными специалистами по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Челябинской области на регулярной основе проводятся контрольные мероприятия (не менее 4 проверок в год)	регулярное
6.5.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	к 31 декабря 2023 года внедрена система внутреннего контроля качества	разовое делимое
6.6.	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: не менее 80 процентов (ежегодно)	регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Челябинской области						
7.1.	Разработка и актуализация,	01.07.2022	31.12.2024	Министерство	внесение изменений в	регулярное

	анализ исполнения маршрутизации пациентов онкологического профиля с внесением изменений с учетом ЦАОП, изменения оснащенности и кадрового обеспечения медицинских организаций			здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	нормативные акты Министерства здравоохранения Челябинской области - не менее 1 раза в год	
7.2.	Согласование с главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	предоставление в адрес Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее именуется - ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России) проекта регионального нормативного правового акта - до 01.03.2023 года	разовое делимое
7.3.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра на базе ГАУЗ	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО - 1 раз в квартал (4 раза в год) на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	регулярное

	«ЧОКЦОиЯМ»					
7.4.	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	ежеквартальное представление результатов мониторинга и предложений по устранению превышения допустимых сроков в Министерство здравоохранения Челябинской области	регулярное
7.5.	Совершенствование учета вновь выявленных случаев онкологических заболеваний на основании регистра патоморфологических исследований в медицинской информационной системе «БАРС», выполняемых в медицинских организациях Челябинской области	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	100 процентов совпадений случаев, зарегистрированных в Популяционном раковом регистре и регистре патоморфологических исследований в медицинской информационной системе «БАРС», выполняемых в медицинских организациях Челябинской области	регулярное

				Челябинской области (по согласованию)		
7.6.	Проведение совместных рабочих совещаний с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области (фтизиатр, акушер-гинеколог, хирург, пульмонолог, патологоанатом) в целях разбора причин запущенных случаев ЗНО и контроля выбора первоначальной причины смерти онкологических больных	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных мероприятий – не менее 6 в год	регулярное
7.7.	Проведение разбора запущенных случаев ЗНО, в том числе в рамках экспертного совета Министерства здравоохранения Челябинской области, в том числе с привлечением главных внештатных специалистов в соответствии с локализациями ЗНО	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог	повышение удельного веса разобранных запущенных случаев ЗНО на врачебных конференциях до 100 процентов	регулярное

				Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.8.	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проведение контроля правильности выбора первоначальной причины смерти не менее 50 процентов случаев умерших пациентов без проведения аутопсии, первоначальной причиной смерти которых явилось новообразование (коды МКХ С00-С97, D00-D48)	регулярное
7.9.	Установление перечня полного объема диагностических исследований при обследовании пациентов с подозрением/выявленным ЗНО и диспансерном наблюдении пациентов с ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями в зависимости от	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию);	регулярное обновление нормативного акта Министерства здравоохранения Челябинской области, регламентирующего перечень полного объема диагностических исследований, - не позднее 1 месяца после актуализации Минздравом России клинических рекомендаций	регулярное

	локализации ЗНО и контроль за его соблюдением			главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.10.	Внедрение в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и совершенствование ведомственного контроля качества медицинской помощи	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи 100 процентов обязательных случаев на I-II уровнях, 50 процентов случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях на I уровне. Ведомственный контроль 100 процентов случаев по запросу главного внештатного специалиста-онколога Министерства здравоохранения Челябинской области	регулярное
7.11.	Проведение дистанционных консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими	проведение дистанционных консультаций/консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО с обработкой 100 процентов запросов медицинских организаций Челябинской области	регулярное

				заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.12.	Проведение заседаний ассоциации онкологов и радиотерапевтов Челябинской области по вопросам выявления и лечения злокачественных новообразований легкого, молочной железы и предстательной железы	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных мероприятий - не менее 4 в год	регулярное
7.13.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно-	01.07.2023	31.12.2023	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2023 года	разовое неделимое
					предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования Челябинской области	регулярное

	методической работы, разбора клинических случаев				с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия	
7.14.	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и другими медицинскими организациями региона с ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	предоставление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	регулярное
7.15.	Отчет по работе ВИМИС	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Регулярность предоставления отчета - 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	регулярное
7.16.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства	не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием фамилии, имени, отчества и должностей	регулярное

	структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации)			здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и с приложением ссылки на видеозапись мероприятия	
7.17.	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	01.07.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	не менее 1 мероприятия в квартал. Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием фамилии, имени, отчества и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и с приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное

	возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов					
7.18.	Итоговый отчет о реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», достижении его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения целевых показателей, выводы, план мероприятий по устранению причин недостижения целевых показателей, перспективы развития онкологической службы региона и другое) за 2023 год	01.10.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	предоставление отчета в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15.02.2024 года с приложением 7 формы	разовое неделимое
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников в соответствии с требованиями Минздрава	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций	справочники и электронная медицинская документация соответствуют требованиям Минздрава России: 2023 год – 100 процентов справочников и электронной	разовое неделимое

	России			Челябинской области (по согласованию)	медицинской документации	
8.2.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством государственной информационной системы	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области (по согласованию)	100 процентов структурных подразделений медицинских организаций используют систему электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством государственной информационной системы	регулярное
8.3.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС от планового показателя	01.01.2023	31.12.2023	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2023 год - не менее 100 процентов	регулярное
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	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2023 год – 100 процентов; 2024 год – 100 процентов	регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						

9.1.	Направление медицинских работников, завершивших обучение в рамках целевого приема по программам ординатуры по специальности «Онкология», в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология», привлечение врачей-онкологов в рамках программы «Земский доктор», профессиональная переподготовка по специальности «Онкология»	01.01.2023	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, на базе которых открываются ЦАОП (по согласованию); федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	обеспечение медицинских организаций врачами-онкологами, оказывающими помощь онкологическим больным, в соответствии с планами организации ЦАОП	регулярное
	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	01.01.2023	31.12.2023		2023 год - обеспечение 2 онкологами	
	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	01.01.2024	25.03.2024		2024 год - обеспечение 1 онкологом	
	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	01.01.2023	31.12.2023		2023 год - обеспечение 1 онкологом	
	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	01.01.2024	25.03.2024		2024 год - обеспечение 2 онкологами	
9.2.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	наполнение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников актуальными данными, обновление электронной базы вакансий	регулярное

	фармацевтических работников, поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий			«Челябинский областной информационно-аналитический центр» (по согласованию)		
9.3.	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям: «Онкология», «Радиотерапия», «Радиология», «Рентгенология», «Ультразвуковая диагностика», «Клиническая лабораторная диагностика», «Патологическая анатомия» и других специальностей на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и/или национальных медицинских исследовательских центров, в том числе по программам повышения	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» (по согласованию)	ежегодно Министерство здравоохранения Челябинской области направляет заявку в Минздрав России о планируемых объемах подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в соответствии с потребностью в обучении по дополнительным профессиональным программам. В 2023 году запланировано обучение по программам повышения квалификации в количестве 6378 человек, по программам профессиональной переподготовки - в количестве 83 человека, в том числе по специальностям «Онкология» (профессиональная переподготовка - 44), «Радиотерапия» (повышение квалификации - 19), «Радиология» (повышение квалификации - 10, профессиональная переподготовка - 1), «Рентгенология» (повышение квалификации - 125), «Ультразвуковая диагностика» (повышение квалификации - 146, профессиональная	регулярное

	квалификации по вопросам онконадзора, раннего выявления заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи				переподготовка - 3), «Клиническая лабораторная диагностика» (повышение квалификации - 64, профессиональная переподготовка - 1)	
9.4.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и другое); проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник»	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» (по согласованию)	принятие дополнительных мер поддержки медицинских работников, проведение конкурсов профессионального мастерства посредством проведения конкурсов «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник» (ежегодно в соответствии с законодательством), ежегодное награждение 50 работников здравоохранения Челябинской области премией Губернатора Челябинской области, посвященное Дню медицинского работника	регулярное
9.5.	Мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский	проведение «ярмарки вакансий» (ежегодно); проведение не менее 3 встреч с выпускниками высших медицинских образовательных организаций (ежегодно); размещение вакансий на сайте «Работа в России», на сайтах медицинских организаций, на сайте Министерства	регулярное

				государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» (по согласованию)	здравоохранения Челябинской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет	
9.6.	Целевая подготовка по образовательным программам ординатуры по специальности «Онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	подача заявки в Минздрав России на целевую подготовку по образовательным программам ординатуры по специальности «Онкология»: 2023 год – не менее 7 специалистов; 2024 год – не менее 7 специалистов	разовое неделимое

V. Ожидаемые результаты региональной программы Челябинской области  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

Исполнение мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к 2024 году следующих основных результатов:

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до уровня 220,6 случая на 100 000 населения;

снижение смертности населения от злокачественных новообразований до уровня 217,6 случая на 100 000 населения;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 19,8 процента;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 59,1 процента;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60 процентов;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до уровня 80 процентов;

снижение стандартизованного показателя смертности от злокачественных новообразований до уровня 120 случаев на 100 000 населения.

Исполнение мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к 2024 году следующих дополнительных результатов:

снижение стандартизованного коэффициента смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 167,1 случая на 100 000 населения;

повышение показателя доли злокачественных новообразований, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (без учтенных посмертно), до 29,5 процента;

повышение показателя доли диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, до 99,4 процента;

снижение показателя числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий до 300 человек.