ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 27.05.2024 г. № 498-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), 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), 3 июня 2022 г.; 19 декабря 2022 г.; 6 июля 2023 г.), изменения, изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию.

Исполняющий обязанности председателя Правительства Челябинской области В.В. Мамин

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ * ОГРН 1027403862210 * ОКПО 00022243 * ИНН 7453042717 * Государственно-правовое управление № 2

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Челябинской области
от 26.06.2019 г. № 479-рп
(в редакции распоряжения
Правительства Челябинской области
от 27.05.2024 г. № 498-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 Казахстаном. 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 3 407 145 человек. На 1 января 2023 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 82,6 процента, сельское население – 17,4 процента.

Национальный состав населения Челябинской области характеризуется преобладанием русских (83,8 процента), татар (5,4 процента), башкир (4,8 процента), украинцев (1,5 процента), казахов (1,1 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 2023 года удельный вес детей (от 0 до 17 лет) составляет 21,7 процента, лиц старше трудоспособного возраста – 24,6 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 29,3 процента, а женщин – 70,7 процента. Соотношение полов для всего населения – 0,84 мужчины на 1 женщину, в возрастной группе старше трудоспособного возраста – 0,41 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.

Огромное количество промышленных предприятий в Челябинской области не могло не отразиться на её экологии. Экологическая обстановка в Челябинской области остаётся одной из самых напряжённых в России. Челябинская область лидирует по выбросам в атмосферный воздух твёрдых веществ – 1 место в России – более трети всех выбросов твёрдых частиц; по оксиду углерода – 2 место (около 6 процентов всех выбросов); по диоксиду серы – 5 место (около 4 процентов всех выбросов).

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

На протяжении последних десятков лет наблюдается устойчивая тенденция к росту онкологической заболеваемости в регионе. В 2019 году зарегистрировано 17886 случаев 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 2013 года по 2023 год (на 100 000 населения) представлены в таблице 1.

Таблица 1

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области
за 2013-2023 годы, в том числе с учетом пола
(абсолютное число и на 100 000 человек)

Заболеваемость	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Абсолютное число (человек), в том числе	14279	14759	16203	15336	16543	16869	17886	15391	15977	17600	19028
Мужчины	6630	6801	7428	7120	7500	7738	8264	7193	7410	8158	9030
Женщины	7649	7958	8775	8216	9043	9131	9622	8198	8567	9442	9998
«Грубый» показатель, в том числе	409,4	422,5	463,1	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	465,7	515,5	558,5
Мужчины	415,3	425,2	463,6	444,0	468,2	485,0	519,9	454,6	471,4	521,5	578,7
Женщины	404,4	420,1	462,6	432,9	477,0	483,4	511,4	437,8	460,9	510,4	541,4
Стандартизованный показатель, в том числе	245,9	252,3	273,1	256,3	271,8	278,1	290,5	250,6	259,5	281,1	-
Мужчины	305,1	308,5	330,9	315,2	322,6	332,0	349,3	300,6	310,2	337,9	-
Женщины	219,7	226,3	248,1	229,7	250,7	255,4	265,4	229,9	238,3	258,2	-

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.

С 2021 года в регионе вновь наметился рост показателя онкологической заболеваемости, который в 2023 году превысил уровень 2019 года на 8,4 процента и составил 558,5 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 чуть более 46 процентов, на долю женского

населения – 53-54 процента случаев. При половозрастном распределении показателей заболеваемости отмечается их двухкратный подъем, начиная с возрастной группы 60-64 года обоих полов.

Динамика показателей заболеваемости ЗНО лидирующих локализаций по частоте выявления среди населения Челябинской области за 2013-2023 годы (на 100 000 населения) представлена в таблице 2.

Таблица 2

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области в 2013-2023 годах по локализациям (на 100 000 населения)

Период	Показатели	С50	С61	С18-С21	С44	С33-С34	С54	С16	С53	С56	С64
2013 год	«грубый»	42,8	64,6	48,5	55,3	45,5	31,6	28,2	20,2	17,5	17,3
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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	109,2	63,9	65,4	51,2	35,8	27,0	21,3	20,1	20,1
	стандартизованный	35,0	67,7	32,5	32,1	26,8	19,6	13,6	14,8	12,2	11,5

	ванный										
2023 год	«грубый»	67,2	152,6	67,0	68,7	50,6	42,8	27,5	26,9	19,5	20,9

Возраст старше 55 лет, когда начинается подъем заболеваемости ЗНО выше среднеобластных значений, является фактором риска для развития онкологической патологии. Аналогично 2021-2022 годам пик заболеваемости ЗНО населения обоих полов Челябинской области в 2023 году пришелся на ту же возрастную группу 75-79 лет, показатель заболеваемости составил 2473,0 на 100 000 населения данной возрастной группы. На этот же возраст пришелся пик онкологической заболеваемости у мужчин – 4028,3 на 100 000 населения данной возрастной группы. У женщин зарегистрировано два пика онкологической заболеваемости в возрастах 75-79 лет – 1795,5 на 100 000 населения и 85 лет и страше – 1586,2 на 100 000 населения данных возрастных групп.

В 2023 году общая структура онкологической заболеваемости (на оба пола) вновь претерпела изменения по сравнению с 2022 годом за счет значительного увеличения представильства в топ-5 ведущих локализаций ЗНО предстательной железы (С61). Таким образом, первое место заняли ЗНО предстательной железы (С61) – 12,5 процента, на второе место передвинулись ЗНО кожи (С44) - 12,3 процента, третье место поделили ЗНО молочной железы (С50) и ЗНО толстой кишки (С18-21), на их долю пришлось по 12,0 процентов, на четвертом месте остались ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 9,1 процента, на пятое место вышли ЗНО желудка (С16) – 4,9 процента.

Рейтинг лидирующих локализаций в структуре выявленных случаев ЗНО среди мужского населения Челябинской области в последние 5 лет также изменился за счет значительного увеличения представильства ЗНО предстательной железы (С61). Как в 2022, так и в 2023 году лидирующие позиции заняли: ЗНО предстательной железы (С61) – 26,4 процента, на втором месте ЗНО трахеи, бронхов и легкого (С33, 34) – 14,7 процента, на третьем месте колоректальный рак (С18-21) – 12,2 процента, затем ЗНО кожи (С44) – 9,3 процента, ЗНО желудка (С16) – 5,6 процента.

Среди женского населения неизменно на первом месте в структуре заболеваемости в 2023 году остаются ЗНО молочной железы (С50) – 22,8 процента, на втором месте ЗНО кожи (С44) – 15,1 процента, на третьем месте ЗНО толстой кишки (С18-21) – 11,9 процента, на четвертом месте ЗНО тела матки (С54) – 7,9 процента, на пятом месте ЗНО шейки матки (С53) – 5,0 процентов.

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 2022-2023 годах по большинсву основных локализаций отмечается рост заболеваемости ЗНО по

сравнению и с 2013, и с 2019 годом (ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы, ЗНО толстой кишки, ЗНО кожи, ЗНО трахеи, бронхов и легкого, ЗНО тела матки, ЗНО почки).

Из муниципальных образований Челябинской области в 2023 году наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется в Октябрьском муниципальном районе (1 место), Верхнеуфалейском городском округе (2 место), Пластовском муниципальном районе (3 место), Нагайбакском муниципальном районе (4 место), Снежинском городском октуге (5 место). Вместе с тем наименьшие показатели заболеваемости отмечаются в Локомотивном городском округе (42 место), Кунашакском муниципальном районе (41 место), Карабашском городском округе (40 место), Трехгорном городском округе (39 место), Троицком городском округе и муниципальном районе (38 место). Числовые значения заболеваемости ЗНО по муниципальным образованиям приведены в таблице 3.

Таблица 3

Динамика заболеваемости ЗНО в Челябинской области в 2013-2023 годах по муниципальным образованиям (на 100 000 населения)

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Верхнеуфалейский городской округ	319,0	338,7	500,8	480,2	550,9	534,1	500,6	434,9	479,6	523,9	716,7
Златоустовский городской округ	499,6	547,5	558,8	527,3	560,2	495,3	524,9	432,6	429,8	475,9	534,4
Карабашский городской округ	512,1	436,6	397,7	493,3	448,0	419,6	388,8	474,5	462,2	563,8	434,5
Копейский городской округ	367,6	401,3	409,7	422,8	507,6	430,5	506,0	432,0	408,7	498,4	553,0
Кыштымский городской округ	394,1	371,4	405,2	466,3	440,8	484,8	564,5	487,6	500,7	547,2	590,3
Магнитогорский городской округ	485,6	493,9	494,2	477,5	479,1	490,7	498,0	409,4	458,8	521,4	524,6
Миасский городской округ	409,1	416,7	502,5	503,9	578,6	567,4	611,5	524,6	510,8	615,6	658,0
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	452,7	472,3	484,9	446,7	464,5	498,7	533,4	487,3	502,6	482,7	464,6
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	366,7	318,0	551,1	465,8	485,2	505,6	534,4	420,1	417,1	494,6	512,4
Челябинский городской округ	398,5	406,9	464,2	427,4	461,7	476,1	520,5	461,6	467,7	528,4	581,3
Южноуральский городской округ	425,6	458,7	470,6	459,4	537,5	512,2	634,2	464,1	520,9	567,1	614,7
Агаповский муниципальный район	360,3	321,4	389,4	428,5	360,2	418,0	446,1	352,1	475,8	508,8	477,8
Аргаяшский муниципальный район	281,2	323,0	351,0	302,8	315,9	375,5	374,9	311,0	326,6	380,1	487,4
Ашинский муниципальный район	360,5	402,7	425,2	430,3	458,0	466,7	484,7	442,3	464,9	473,0	538,4

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Брединский муниципальный район	305,5	349,4	467,2	335,1	420,7	393,4	485,7	344,6	378,0	469,7	479,1
Варненский муниципальный район	319,0	478,2	506,0	386,2	403,4	524,5	476,8	373,1	392,8	578,9	621,1
Верхнеуральский муниципальный район	363,1	406,5	501,4	386,7	451,7	451,8	511,9	431,2	516,0	463,4	504,2
Еманжелинский муниципальный район	385,2	404,5	415,8	429,0	476,6	509,9	547,4	495,2	419,4	460,9	593,7
Еткульский муниципальный район	472,3	468,4	433,7	449,9	412,4	431,0	496,9	399,9	495,0	429,6	582,4
Карталинский муниципальный район	380,2	368,3	445,6	452,2	402,1	422,8	458,7	303,5	361,3	456,7	495,0
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	128,3
Каслинский муниципальный район	500,3	421,5	474,7	435,6	502,0	592,6	607,6	446,2	468,4	523,0	557,4
Катав-Ивановский муниципальный район	361,2	335,6	351,5	392,8	459,0	567,6	501,5	433,8	461,7	521,1	582,9
Кизильский муниципальный район	436,7	402,3	505,3	380,1	480,2	392,1	511,9	395,2	468,6	445,3	511,4
Коркинский муниципальный район	403,8	443,6	520,4	529,8	487,9	531,7	536,1	521,0	612,6	577,9	626,1
Красноармейский муниципальный район	441,0	439,0	420,5	414,4	454,2	458,8	514,9	391,7	438,0	446,6	514,7
Кунашакский муниципальный район	338,8	348,7	422,9	308,7	284,7	395,3	388,8	376,3	318,0	390,0	432,6
Кусинский муниципальный район	410,2	450,9	354,7	366,8	488,5	511,2	525,3	548,1	489,4	506,1	571,5
Нагайбакский муниципальный район	490,9	484,9	442,5	422,3	388,6	378,9	461,5	425,8	514,4	495,5	689,9
Нязепетровский муниципальный район	421,2	541,2	370,8	294,9	545,6	460,6	468,5	337,2	463,8	370,7	619,9
Октябрьский муниципальный район	361,9	391,8	632,0	436,6	576,1	560,1	556,1	502,8	582,7	625,9	737,6
Пластовский муниципальный район	323,7	331,7	340,4	402,9	545,9	466,5	557,3	438,8	520,1	534,0	697,1
Саткинский муниципальный район	379,3	393,7	382,0	364,9	395,5	415,6	423,7	348,8	374,4	457,8	472,8
Сосновский муниципальный район	297,1	323,1	382,6	359,1	376,3	524,3	448,2	366,8	398,1	488,2	518,3
Увельский муниципальный район	426,3	454,6	445,8	435,8	409,7	395,0	454,7	420,1	520,2	511,9	551,0
Уйский муниципальный район	394,1	387,9	423,4	439,8	426,9	471,0	577,7	486,9	583,8	495,3	537,4
Чесменский муниципальный район	360,2	370,3	406,2	459,0	462,8	504,9	531,5	564,9	498,9	479,3	564,5
Озерский городской округ	388,2	419,1	439,5	456,5	477,0	543,9	515,5	508,8	527,2	513,1	509,9
Снежинский городской округ	485,4	536,2	512,6	447,9	532,2	498,0	503,4	474,1	524,3	565,5	669,9
Трехгорный городской округ	519,8	474,6	568,5	418,2	522,3	519,6	533,5	401,0	549,6	559,8	458,8
Усть-Катавский городской округ	385,8	369,0	334,8	361,6	488,6	467,0	525,6	543,7	488,3	477,3	500,7

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Всего по Челябинской области	409,4	422,5	463,1	438,0	473,0	484,1	515,3	445,5	464,1	514,8	558,5

* Показатели заболеваемости по Локомотивному ГО до 2023 года входили в состав показателей Карталинского МР

За последние десятилетия 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 ЗНО на I-II стадии заняла на 29 месте. Выявление IV стадии ЗНО снизилось до 21,7 процента от всех выявленных ЗНО.

В 2020 году произошло снижение удельного веса случаев ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 55,0 процентов в связи со значительным ограничением оказания профилактической медицинской помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

С 2021 года вновь регистрируется рост показателя раннего выявления ЗНО, который в 2023 году составил 59,3 процента, что на 8,1 процента выше показателя 2013 года и на 1,8 процента выше показателя 2019 года.

Таблица 4

Динамика раннего выявления ЗНО в Челябинской области
в 2013-2023 годах

в процентах

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Удельный вес случаев ЗНО I-II стадий от общего числа случаев ЗНО	51,2	51,7	53,9	54,5	55,6	56,1	57,5	55,0	56,1	58,6	59,3
Удельный вес случаев ЗНО I-II стадий от общего числа случаев ЗНО (без рубрики «другие ЗНО кожи»)	43,7	44,9	47,6	48,3	48,9	49,9	51,1	49,4	50,5	52,2	53,2

Порядка 10-12 процентов случаев ЗНО приходится на долю базальноклеточного рака кожи, который не оказывает влияния на показатель онкологической смертности. Данный гистологический тип опухоли характеризуется преимущественной диагностикой заболевания на ранних стадиях, 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» также 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 с 2021 по 2023 году до 53,2 процента.

Динамика показателей раннего выявления по локализациям ЗНО за 2013-2023 годы приведена в таблице 5.

Таблица 5

Динамика раннего выявления ЗНО в Челябинской области
в 2013-2023 годах по локализациям

в процентах

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Годы										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Молочной железы	C50	60,7	63,1	67,0	67,3	67,2	68,0	70,1	66,6	66,3	68,4	72,5
Предстательной железы	C61	66,0	64,6	62,8	64,2	61,4	63,7	68,1	69,1	70,2	72,0	74,7
Толстой кишки	C18-21	45,8	43,9	51,5	51,1	50,7	51,7	47,2	47,1	43,9	42,7	43,9
Другие ЗНО кожи	C44	98,1	97,5	97,9	97,1	98,0	98,1	98,1	97,7	97,1	97,0	97,7
Трахеи, бронхов, легких	C33-34	29,2	26,8	28,4	26,4	27,4	24,5	24,7	20,1	24,5	24,3	23,6
Тела матки	C54	82,9	83,1	83,4	83,2	86,2	86,3	84,8	82,4	83,6	84,2	81,3
Желудка	C16	29,3	32,9	38,7	35,7	39,2	38,7	41,5	34,1	32,0	37,9	35,5
Шейки матки	C53	44,7	44,4	48,5	49,9	52,2	47,2	55,9	56,9	56,8	60,8	64,3
Яичника	C56	38,1	33,1	37,1	40,4	44,8	40,0	41,4	45,5	43,2	48,8	43,0
Почки	C64	57,6	64,9	62,8	67,1	63,8	67,5	69,0	66,7	69,4	73,0	72,2

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, яничника. Аналогичная тенденция прослеживается и в 2021 году. В 2022-2023 годах вновь

отмечается рост раннего выявления по всем основным локализациям ЗНО, за исключением ЗНО трахеи, бронхов, легких, тела матки, желудка и яичников.

По состоянию на 31 декабря 2023 года контингент онкологических больных составил 101 440 человек, из них 55,2 процента состоят на учете онколога 5 и более лет. С 2013 года данный показатель увеличился на 4,5 процента, с 2019 года – на 3,6 процента.

В таблице 6 приведены показатели доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, по наиболее значимым локализациям, лидирующим 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 2013-2023 годах по локализациям

в процентах

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, всего	50,7	51,6	50,7	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8	55,2
ЗНО молочной железы	58,1	59,7	56,8	58,4	59,5	59,4	59,2	60,9	61,9	61,7	62,3
ЗНО бронхов, легкого	45,8	43,4	47,3	57,7	52,8	49,9	45,6	47,4	47,4	45,7	46,0
ЗНО предстательной железы	32,0	35,6	32,5	35,2	35,3	36,0	36,8	40,3	42,6	42,2	41,2
ЗНО толстого кишечника	54,8	56,0	53,0	54,0	52,8	51,7	50,7	51,7	53,0	53,3	54,7
ЗНО желудка	57,7	58,6	57,6	59,0	57,0	55,1	53,8	54,8	55,6	55,7	56,8
ЗНО шейки матки	62,0	61,3	60,0	60,4	59,1	61,4	60,0	61,3	62,1	64,4	65,8

Контингент пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в 2019-2023 годах продолжает расти и достиг уровня 55,2 процента, за последние 10 лет он возрос на 4,5 процента. Наибольший прирост показателя отмечается среди пациентов, состоящих на учете с ЗНО предстательной и молочной желез, шейки матки. Статичен показатель среди пациентов, состоящих на учете с ЗНО трахеи, бронхов, легких, толстого кишечника, желудка. Динамика контингентов пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, по муниципальным образованиям Челябинской области представлена в таблице 7.

Таблица 7

Динамика показателя доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, в Челябинской области в 2013-2023 годах по муниципальным образованиям

в процентах

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Верхнеуфалейский городской округ	49,7	19,8	50,2	57,1	46,9	51,2	52,5	55,7	54,5	56,0	54,8
Златоустовский городской округ	42,9	52,5	48,0	50,1	47,6	49,4	49,5	51,7	55,4	57,3	57,9
Карабашский городской округ	42,4	41,7	45,1	45,2	48,7	48,1	51,9	53,5	54,3	52,1	54,5
Копейский городской округ	62,5	61,7	58,7	58,7	55,4	50,7	46,5	49,1	51,7	54,1	52,6
Кыштымский городской округ	45,5	62,7	53,9	52,1	65,8	49,8	49,5	50,6	51,9	50,9	53,3
Магнитогорский городской округ	42,9	56,0	56,0	59,5	55,9	56,1	56,4	58,0	58,8	58,5	59,8
Миасский городской округ	55,9	43,0	40,7	58,4	53,7	45,6	45,5	47,5	49,6	51,5	52,9
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	50,2	51,1	50,2	49,4	50,9	50,5	50,3	52,0	54,4	55,1	57,0
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	41,9	46,7	48,6	51,9	47,9	44,2	44,5	46,1	49,0	50,2	51,3
Челябинский городской округ	49,3	48,9	47,9	49,7	54,5	54,7	52,6	53,4	54,4	54,4	54,6
Южноуральский городской округ	49,0	50,5	52,3	52,3	52,3	46,2	48,0	50,6	50,9	52,4	53,6
Агаповский муниципальный район	42,9	42,4	35,8	58,3	56,1	49,8	48,9	55,9	58,7	54,5	55,2
Аргаяшский муниципальный район	49,5	54,6	54,7	46,7	48,6	49,0	49,9	52,0	54,1	54,4	53,4
Ашинский муниципальный район	42,8	42,6	41,7	61,6	37,0	43,4	43,1	47,4	51,5	50,7	53,0
Брединский муниципальный район	49,7	45,8	54,9	52,4	54,1	53,8	53,9	57,4	59,9	56,5	56,5
Варненский муниципальный район	55,6	48,4	42,1	45,1	44,2	43,9	44,3	47,7	51,3	51,8	51,5
Верхнеуральский муниципальный район	45,9	48,2	43,3	54,5	50,8	53,0	47,5	52,5	51,0	52,5	52,2
Еманжелинский	59,3	48,6	49,6	52,8	52,1	53,9	55,2	54,9	55,9	56,7	56,7

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
муниципальный район											
Еткульский муниципальный район	53,0	45,0	50,9	51,6	49,5	51,2	51,6	55,5	56,4	56,7	54,7
Карталинский муниципальный район	45,2	43,6	47,2	36,2	39,4	39,5	40,7	44,7	46,7	47,7	51,1
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41,4
Каслинский муниципальный район	41,0	41,6	44,0	58,2	54,9	58,6	57,7	59,3	59,9	60,0	61,9
Катав-Ивановский муниципальный район	43,9	43,1	43,1	52,0	49,5	49,3	52,8	55,2	55,0	55,7	58,8
Кизильский муниципальный район	50,3	52,8	40,4	52,1	47,9	51,6	52,2	53,2	56,3	60,2	58,7
Коркинский муниципальный район	61,3	83,2	85,4	53,9	52,4	52,0	52,5	54,6	54,1	53,5	54,0
Красноармейский муниципальный район	56,4	76,6	76,8	37,6	77,2	41,9	44,1	48,4	49,6	51,6	50,0
Кунашакский муниципальный район	46,0	39,3	39,2	50,7	51,7	42,6	47,1	47,9	52,3	52,0	53,3
Кусинский муниципальный район	45,3	49,1	39,5	57,1	54,9	52,3	50,5	52,3	54,2	55,1	55,0
Нагайбакский муниципальный район	47,4	45,0	45,4	56,8	54,7	57,4	58,3	61,0	60,9	61,1	57,5
Нязепетровский муниципальный район	75,9	48,6	46,2	52,9	54,0	54,3	58,6	60,6	60,0	64,4	63,6
Октябрьский муниципальный район	44,4	44,1	40,7	44,3	45,2	58,5	41,9	48,0	48,1	47,8	49,4
Пластовский муниципальный район	27,6	25,5	35,1	60,2	49,5	44,7	45,6	44,4	44,6	46,7	47,1
Саткинский муниципальный район	41,5	52,8	52,3	52,0	56,3	52,7	52,6	54,2	54,8	54,3	54,3
Сосновский муниципальный район	46,6	51,9	51,1	48,0	53,8	51,0	49,9	50,8	51,9	51,0	51,1
Увельский муниципальный район	53,2	46,1	48,7	46,4	48,2	52,2	52,2	53,3	53,8	52,1	53,2
Уйский	45,6	42,5	49,8	53,8	59,4	57,9	56,9	56,2	55,3	55,5	54,5

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
муниципальный район											
Чесменский муниципальный район	53,4	53,6	51,6	55,3	54,8	53,8	54,4	55,4	56,0	57,5	56,6
Озерский городской округ	57,9	63,7	63,2	60,1	48,2	50,5	50,7	52,0	52,4	53,2	54,6
Снежинский городской округ	63,1	56,8	58,7	57,5	53,0	50,9	54,9	58,6	57,9	58,0	56,7
Трехгорный городской округ	52,6	55,4	52,4	53,4	52,5	53,5	54,5	57,9	56,4	58,4	60,0
Усть-Катавский городской округ	48,3	48,2	55,3	67,5	64,3	47,9	47,6	46,3	48,6	50,9	53,6
Всего по Челябинской области	50,7	53,6	51,6	53,3	53,4	52,4	51,6	53,2	54,4	54,8	55,2

* Сведения о контингенте Локомотивного ГО до 2023 года входили в состав показателей Карталинского МР

Среди муниципальных образований Челябинской области в 2023 году показатель доли пациентов, состоящих на учете 5 лет и более, варьируется от 41,4 процента в Локомотивном городском округе до 63,6 процента в Нязепетровском муниципальном районе. В 2023 году снижение показателя отмечено в 14 муниципальных образованиях Челябинской области (Верхнеуфалейском, Копейском, Снежинском городских округах, Аргаяшском, Варненском, Верхнеуральском, Еманжелинском, Кизильском, Красноармейском, Кусинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Уйском, Чесменском 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, состоящего на учете 5 и более лет.

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 состоящих на учете 5 и более лет.

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

Значительная доля контингента старшей возрастной группы предопределяет снижение контингента 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.

В течение последних 5 лет показатель распространенности онкологических заболеваний в Челябинской области увеличился на 16,7 процента и составил 2977,3 на 100 000 населения (в 2022 году – 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 в 2023 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	894	3501,5	490	54,8	6,1
Златоустовский городской округ	4522	2800,4	2619	57,9	7,1
Карабашский городской округ	301	2842,8	164	54,5	7,7
Копейский городской округ	3906	2634,0	2053	52,6	6,1
Кыштымский городской округ	1072	2876,2	571	53,3	6,5
Магнитогорский городской округ	13188	3222,4	7892	59,8	7,9
Миасский городской округ	5132	3185,7	2714	52,9	6,5
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	2612	2802,5	1488	57,0	8,1
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	1757	2394,5	901	51,3	6,1
Челябинский городской округ	37680	3186,4	20569	54,6	6,9
Южноуральский городской округ	1172	3132,5	628	53,6	6,9
Агаповский муниципальынй район	792	2489,4	437	55,2	6,8
Аргаяшский муниципальный район	827	2099,2	442	53,4	5,3
Ашинский муниципальный район	1397	2541,0	741	53,0	6,3
Брединский	561	2378,5	317	56,5	6,6

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	
муниципальный район					
Варненский муниципальный район	652	2699,6	336	51,5	5,1
Верхнеуральский муниципальный район	859	2706,7	448	52,2	6,8
Еманжелинский муниципальный район	1438	3038,4	816	56,7	6,9
Еткульский муниципальный район	813	2736,8	445	54,7	6,4
Карталинский муниципальный район	1036	2374,3	529	51,1	6,4
Локомотивный городской округ	87	1014,5	36	41,4	8,7
Каслинский муниципальный район	863	2915,1	534	61,9	7,8
Катав-Ивановский муниципальный район	767	2884,4	451	58,8	6,9
Кизильский муниципальный район	538	2723,9	316	58,7	6,3
Коркинский муниципальный район	1762	3143,2	951	54,0	6,6
Красноармейский муниципальный район	1084	2205,1	542	50,0	5,1
Кунашакский муниципальный район	540	1946,9	288	53,3	5,3
Кусинский муниципальный район	804	3190,7	442	55,0	6,8
Нагайбакский муниципальный район	503	2940,7	289	57,5	5,1
Нязепетровский муниципальный район	481	3467,2	306	63,6	7,5
Октябрьский муниципальный район	601	3259,7	297	49,4	5,7
Пластовский муниципальный район	641	2628,4	302	47,1	5,3
Саткинский муниципальный район	1959	2624,0	1063	54,3	6,4
Сосновский муниципальный район	2137	2418,2	1091	51,1	5,9
Увельский муниципальный район	810	2610,1	431	53,2	6,4
Уйский муниципальный район	624	2941,6	340	54,5	7,2
Чесменский муниципальный район	470	3049,6	266	56,6	6,9

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	
Озерский городской округ	2591	2988,7	1414	54,6	7,8
Снежинский городской округ	1812	3559,9	1027	56,7	6,7
Трехгорный городской округ	1126	3467,0	676	60,0	9,2
Усть-Катавский городской округ	629	2669,1	337	53,6	6,8
Всего по Челябиснкой области	101440	2977,3	55999	55,2	6,8

Наибольшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 000 населения регистрируются в Снежинском (3559,9), Верхнеуфалейком (3501,5), Трехгорном (3467,0) городских округах и Нязепетровском (3467,2), Октябрьском муниципальных районах (3259,2). Наименьшие показатели распространенности онкологических заболеваний на 100 000 населения регистрируются в: Локомотивном городском округе (1014,5), Кунашакском (1946,9), Аргаяшском (2099,2), Красноармейском (2205,1) Сосновском (2418,2) муниципальных районах.

Динамика индекса накопления контингента больных с ЗНО по основным локализациям за 2013-2023 годы представлена в таблице 9.

Таблица 9

Динамика индекса накопления контингента больных с ЗНО
в Челябинской области по основным локализациям за 2013-2023 годы

в единицах

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Годы										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Все ЗНО	С00-С96	6,5	6,6	6,5	6,8	6,6	6,5	6,3	7,6	7,4	7,0	6,8
Молочной железы	С50	10,5	9,5	9,6	9,9	9,8	9,6	9,7	11,7	11,0	10,2	9,7
Предстательной железы	С61	4,4	4,6	5,1	5,4	5,9	5,9	5,6	6,7	7,0	6,1	4,9
Толстой кишки	С18-21	5,8	5,9	5,8	6,0	6,0	5,7	5,8	6,6	6,8	6,3	6,3
Другие новообра-	С44	6,0	6,0	5,9	6,0	5,9	6,3	5,9	8,0	7,1	5,7	6,0

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ-10	Годы										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
зования кожи												
Трахеи, бронхов, легких	С33-34	3,2	3,2	2,9	3,8	3,6	3,2	3,0	3,4	3,1	2,9	3,2
Тела матки	С54	10,5	11,3	10,8	10,5	9,7	9,4	9,4	11,2	10,7	9,3	10,7
Желудка	С16	4,1	4,7	4,4	4,5	4,3	3,9	3,7	4,5	4,1	4,2	4,2
Шейки матки	С53	12,2	11,0	10,4	10,7	8,2	8,1	7,8	9,8	10,1	10,8	9,7
Яичника	С56	8,4	9,3	7,4	9,2	6,9	8,2	8,4	8,8	9,6	9,4	10,6
Почки	С64	7,3	7,4	8,0	8,3	8,2	8,9	8,8	10,9	10,3	9,9	9,6

За последние 10 лет индекс накопления контингентов больных ЗНО по всем локализациям в Челябинской области имеет нестабильную динамику с минимальным значением показателя в 2019 году – 6,3 и максимальным в 2021 году – 7,4. Тем не менее, индекс накопления контингентов больных ЗНО увеличился на 4,6 процента с 6,5 в 2013 году до 6,8 в 2023 году. Наиболее существенный рост продемонстрирован в контингентах больных ЗНО предстательной железы, толстой кишки, яичников и почки.

Динамика индекса накопления контингента онкологических больных за 2013-2023 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 2013-2023 годы

в единицах

Муниципальные образования	Индекс накопления контингента онкологических больных										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Верхнеуфалейский городской округ	8,0	7,8	6,6	7,0	6,2	5,5	6,1	7,5	6,9	6,8	6,1
Златоустовский городской округ	4,8	4,7	4,9	6,0	5,7	7,2	6,7	7,7	7,8	7,2	7,1
Карабашский городской округ	5,1	6,4	6,4	4,8	6,9	6,4	7,2	6,1	5,8	5,5	7,7
Копейский городской округ	8,0	7,5	6,8	6,9	6,2	6,7	5,7	6,4	7,8	6,7	6,1
Кыштымский городской округ	6,3	6,8	6,8	6,2	5,9	5,6	5,2	6,4	6,5	6,3	6,5
Магнитогорский городской округ	7,5	7,4	7,4	7,7	7,1	7,4	7,8	9,5	8,3	7,7	7,9

Муниципальные образования	Индекс накопления контингента онкологических больных										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Миасский городской округ	7,3	7,0	7,2	6,3	6,1	5,8	5,5	7,1	7,0	6,2	6,5
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	8,1
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	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	6,9
Южноуральский городской округ	6,1	6,2	6,1	6,2	5,9	6,2	5,2	7,4	6,9	7,1	6,9
Агаповский муниципальный район	6,2	7,6	6,5	6,4	7,3	6,2	6,1	9,5	6,8	6,1	6,8
Аргаяшский муниципальный район	6,6	5,9	6,1	5,5	5,6	5,2	5,3	7,0	6,7	6,0	5,3
Ашинский муниципальный район	9,8	9,7	9,9	8,2	7,0	5,6	5,9	7,5	6,8	6,5	6,3
Брединский муниципальный район	5,8	5,6	4,7	6,2	6,1	6,4	5,3	7,4	7,2	6,2	6,6
Варненский муниципальный район	6,3	4,8	4,7	5,3	5,8	4,8	5,4	7,4	8,5	5,6	5,1
Верхнеуральский муниципальный район	5,3	5,1	5,0	6,0	5,8	5,7	4,7	6,7	5,9	6,9	6,8
Еманжелинский муниципальный район	6,1	5,9	6,1	6,2	6,7	6,3	6,6	6,7	8,2	8,3	6,9
Еткульский муниципальный район	4,9	6,0	6,6	6,4	8,0	6,9	5,7	7,3	6,7	7,9	6,4
Карталинский муниципальный район	3,9	4,6	4,6	4,5	4,9	4,9	5,0	7,7	6,2	5,4	6,4
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,7
Каслинский муниципальный район	5,4	7,2	6,8	7,9	8,2	6,6	6,6	8,7	8,2	7,9	7,8
Катав-Ивановский муниципальный район	6,5	7,3	7,6	5,9	5,2	4,8	6,6	8,5	7,4	7,0	6,9
Кизильский муниципальный район	4,7	5,1	4,4	5,8	5,2	6,8	5,6	7,7	7,4	7,0	6,3

Муниципальные образования	Индекс накопления контингента онкологических больных										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Коркинский муниципальный район	7,2	8,3	6,7	5,7	6,1	5,6	6,1	6,8	5,9	6,8	6,6
Красноармейский муниципальный район	4,1	4,1	4,3	4,5	4,3	4,7	5,0	6,7	6,1	6,4	5,1
Кунашакский муниципальный район	5,6	5,4	6,0	5,1	6,3	5,2	4,9	5,7	7,3	5,0	5,3
Кусинский муниципальный район	5,3	5,1	7,4	7,4	6,3	5,9	5,4	5,6	6,9	7,6	6,8
Нагайбакский муниципальный район	4,3	4,8	5,6	6,2	7,0	7,6	6,1	7,0	7,3	6,8	5,1
Нязепетровский муниципальный район	5,8	4,7	6,9	8,6	5,9	6,4	7,1	10,6	7,5	9,9	7,5
Октябрьский муниципальный район	6,9	6,7	4,5	5,9	5,3	4,8	5,0	7,0	6,3	6,0	5,7
Пластовский муниципальный район	5,8	5,8	5,5	5,4	4,8	5,1	4,8	5,9	6,1	5,9	5,3
Саткинский муниципальный район	5,0	5,5	5,9	6,9	6,1	6,0	6,2	7,6	7,4	6,2	6,4
Сосновский муниципальный район	6,1	5,9	5,7	6,1	6,2	4,8	5,6	7,0	6,8	5,7	5,9
Увельский муниципальный район	4,6	4,9	4,8	5,7	6,2	6,7	3,2	6,9	6,3	6,6	6,4
Уйский муниципальный район	4,8	5,3	5,3	5,1	6,2	5,9	5,4	6,5	5,8	7,6	7,2
Чесменский муниципальный район	5,9	5,8	5,5	5,2	6,5	6,2	6,0	6,2	7,2	7,9	6,9
Озерский городской округ	7,3	6,9	8,4	7,8	5,6	5,9	5,9	6,6	6,9	7,2	7,8
Снежинский городской округ	7,5	7,3	7,9	9,3	6,4	6,7	7,6	9,2	7,9	7,7	6,7
Трехгорный городской округ	6,0	6,4	5,8	7,8	6,6	7,2	7,4	9,6	7,2	7,6	9,2
Усть-Катавский городской округ	8,3	9,0	9,4	10,9	7,7	5,2	5,4	6,0	7,3	7,5	6,8
Всего по Челябинской области	6,5	6,6	6,4	6,8	6,6	6,5	6,3	7,6	7,4	7,0	6,8

* Сведения о контингенте Локомотивного ГО до 2023 года входили в состав показателей Карталинского МР

В 10-летней динамике отмечается нарастание численности контингента больных с ЗНО в стадии in situ (D00-D09) с 786 в 2013 году до 4825 человек в 2023 году (в 6 раз по сравнению с 2013 годом). Основной прирост указанного показателя 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 указанных контингентов больных произошел за счет улучшения ранней диагностики ЗНО.

Таблица 11

Динамика численности контингента больных с ЗНО в стадии in situ в Челябинской области в 2013-2023 годах, в том числе по локализациям

в абсолютных числах

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Контингент больных со злокачественными новообразованиями в стадии in situ D00-D09, в том числе	786	895	996	1130	1252	1357	1561	2103	2871	3464	4825
молочной железы D05	71	88	100	126	163	182	219	253	321	320	515
шейки матки D06	463	542	618	678	733	783	899	1326	1932	2453	3226

За последние 8 лет показатель запущенности ЗНО (с учетом ЗНО визуальных локализаций в III стадии заболевания, посмертно учтенных случаев ЗНО) в Челябинской области имеет нестабильный характер с минимальным значением в 2016, 2017, 2023 годах - 35,5 процента, максимальным значением в 2020 году - 39,4 процента. Показатель запущенности в 2023 году снизился на 1,4 процента по сравнению с 2019 годом, возвратился к уровню 2016 года и составил 35,5 процента.

Таблица 12

Запущенные случаи ЗНО в Челябинской области в 2016-2023 годах

Показатель	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов

Показатель	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	абсолютное число	процентов	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	6752	35,5
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	958	5,0
IV стадия	3434	22,4	3409	20,6	3500	20,7	3446	19,3	3238	21,0	3169	19,8	3249	18,5	3632	19,1
Посмертно учтенные случаи	1184	7,7	1576	9,5	1877	11,1	2163	12,1	1963	12,8	2104	13,2	2148	12,2	2162	11,4

Обращает внимание рост доли участия посмертно учтенных случаев ЗНО в формирование показателя запущенности в регионе. Сохраняются на высоких уровнях показатели запущенности при ЗНО таких визуально доступных физикальному осмотру локализациях, как полость рта, глотка, шейка матки, молочная железа.

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 к 2019 году. Впервые в 2020 году достигнуто значительное снижение абсолютного и относительного показателей смертности от ЗНО. В 2023 году тенденция к снижению смертности от ЗНО сохранилась – умерло 7123 человека или 209,1 на 100 000 населения. Относительные показатели смертности от ЗНО приведены в таблице 13.

Таблица 13

Динамика смертности от ЗНО в Челябинской области в 2013-2023 годах, в том числе с учетом пола (на 100 000 населения)

Смертность	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
«Грубый» показатель, в том числе:	229,5	234,7	226,4	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	216,4	209,1
Мужчины	266,6	271,8	275,0	275,8	271,7	274,6	288,1	257,1	246,9	250,2	236,2
Женщины	198,1	203,4	185,3	201,2	206,7	207,5	211,9	184,6	191,9	187,8	185,2
Стандарти-зованный показатель, в том числе:	130,2	131,2	124,4	127,9	126,6	125,4	128,6	112,8	111,6	108,3	-
Мужчины	192,2	193,4	193,9	189,3	184,6	183,4	189,1	166,2	160,5	159,3	-
Женщины	95,6	97,1	85,5	94,2	94,7	92,9	95,4	83,6	83,9	79,8	-

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 стандаризованный 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.

С 2020 года «грубый» показатель смертности от ЗНО имеет четкую тенденцию к снижению и в 2023 году составил 209,1 на 100 000 населения, что на 15,3 процента ниже показателя 2019 года.

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 2023 году число умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете составило 1862 человека, или 26,2 на 100 умерших от ЗНО. За 10 лет отмечается 5-кратное 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 2013-2023 годах

Показатель	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Число умерших от ЗНО, не состоящих на онкологическом учете	351	366	1272	1285	1613	1772	1865	1635	1786	1830	1862
на 100 умерших от ЗНО	5,0	5,3	15,8	16,3	20,3	21,9	22,1	22,4	25,1	26,2	26,2

По итогам 2023 года в структуре смертности от ЗНО Челябинской области наибольший удельный вес составляют ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33, С34) – 17,5 процента (1244 случая), на втором месте рак толстой кишки (С18-С21) – 14,8 процента (1052 случая), на третьем – рак желудка (С16) – 8,8 процента (628 случаев), на четвертом месте рак молочной железы (С50) – 7,1 процента (506 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы (С25) – 7,0 процента (499 случаев). Динамика показателей смертности от ЗНО по локализациям представлена в таблице 15.

Таблица 15

Динамика смертности от ЗНО в Челябинской области
в 2013-2023 годах по локализациям (на 100 000 населения)

Период	Показатели	Трахея, бронхи, легкие С33-34	Молочная железа С50	Желудок С 16	Предстательная железа С61	Ободочная кишка С18	Прямая кишка С19-21	Поджелудочная железа С25
2013 год	«грубый»	41,8	18,0	25,1	21,6	18,3	13,5	12,6
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	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
	стандартизованный	19,2	8,1	10,1	13,9	8,0	7,0	7,4

Период	Показатели	Трахея, бронхи, легкие С33-34	Молочная железа С50	Желудок С 16	Предстательная железа С61	Ободочная кишка С18	Прямая кишка С19-21	Поджелудочная железа С25
2022 год	«грубый»	39,5	15,7	18,7	23,6	19,0	13,5	15,5
	стандартизованный	19,7	7,9	8,9	13,5	8,3	6,4	7,3
2023 год	«грубый»	36,5	14,9	18,4	23,2	19,1	11,8	14,6

На протяжении 10 лет имеет место снижение «грубых» показателей смертности от ЗНО желудка на 26,7 процента, ЗНО молочной железы – на 17,2 процента, ЗНО трахеи, бронхов и легких – на 12,7 процента, ЗНО прямой кишки – на 12,6 процента. «Грубые» показатели смертности от ЗНО поджелудочной железы, напротив, возросли на 15,9 процента, ЗНО предстательной желеы – на 7,4 процента, ЗНО ободочной кишки – 4,3 процента. Вместе с тем, стандартизованные показатели смертности от ЗНО по всем перечисленным локализациям имеют тенденцию к снижению, что еще раз подчеркивает отрицательное влияние демографической ситуации в регионе на онкологическую смертность.

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 ткани. 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 2023 года отмечается рост количества умерших и показателя онкологической смертности от лимфом и лейкемий на 15,8 процента, от ЗНО шейки матки, тела матки, яичника на 3,0 процента, от меланомы кожи на 18,6 процента, от ЗНО кожи на 17,1 процента, от ЗНО губы, полости рта, глотки на 3,0 процента, от ЗНО костей и суставных хрящей на 5,9 процента. Потеряно 87 жизней.

При этом регистрируется снижение смертности от ЗНО щитовидной железы на 3,4 процента, от ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков

на 0,4 процента, от ЗНО предстательной железы на 1,2 процента, от ЗНО мезотелиальной и других мягких тканей на 21,2 процента, от ЗНО молочной железы на 3,3 процента, от ЗНО почки, мочевого пузыря на 4,6 процента, от ЗНО поджелудочной железы на 4,3 процента, от ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса на 2,1 процента, от ЗНО гортани, трахеи, бронхов, легких на 3,4 процента. Сохранено 166 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 2013-2023 годах (на 100 000 населения)

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Верхнеуфалейский городской округ	171,3	257,7	256,5	244,7	333,7	287,8	284,6	247,1	199,8	229,8	329,0
Златоустовский городской округ	250,4	275,5	254,4	267,4	248,6	246,7	260,4	212,7	222,8	221,2	245,9
Карабашский городской округ	304,1	313,0	253,9	268,3	245,9	214,2	235,1	246,4	258,8	263,1	226,7
Копейский городской округ	217,6	223,6	231,1	248,1	243,1	222,9	275,3	202,3	228,3	227,8	197,6
Кыштымский городской округ	181,3	296,1	184,2	264,0	254,0	242,4	259,1	273,5	226,9	280,2	225,4
Магнитогорский городской округ	245,0	220,5	215,3	211,9	215,7	212,0	222,4	192,9	185,4	196,4	183,7
Миасский городской округ	191,3	278,6	263,2	244,2	275,3	268,1	245,1	261,4	227,6	242,6	224,7
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	222,6	215,5	232,7	256,2	260,5	249,8	268,2	232,9	228,5	200,6	255,4
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	162,4	226,2	242,2	251,4	231,1	268,5	216,9	210,8	196,5	199,8	211,2
Челябинский городской округ	177,7	216,4	234,0	222,6	223,0	216,9	237,6	207,0	196,8	195,4	195,7
Южноуральский городской округ	216,8	222,7	211,5	269,3	258,2	269,3	297,2	236,0	204,6	256,8	251,2
Агаповский муниципальный район	119,1	168,1	221,6	197,8	213,1	222,5	229,1	206,4	203,9	202,9	220,0
Аргаяшский муниципальный район	212,8	188,4	206,2	190,5	175,0	229,2	209,7	172,8	168,3	182,7	187,8
Ашинский муниципальный район	216,0	231,3	299,3	253,2	234,0	234,2	251,8	249,0	252,8	222,0	241,9
Брединский муниципальный район	217,1	187,8	220,3	181,1	237,6	232,1	256,9	162,2	226,0	192,9	228,9

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Варненский муниципальный район	132,9	272,1	231,4	228,6	174,0	210,6	185,9	198,7	212,7	310,1	211,2
Верхнеуральский муниципальный район	183,0	224,6	232,1	239,5	231,7	274,0	267,7	202,2	230,7	248,8	211,1
Еманжелинский муниципальный район	202,0	198,4	254,1	220,4	236,3	298,3	270,6	213,7	205,6	205,3	232,4
Еткульский муниципальный район	201,9	257,0	208,7	247,8	222,6	288,5	240,1	216,6	244,2	187,9	208,7
Карталинский муниципальный район	200,4	158,4	178,9	202,8	182,1	183,3	196,3	209,1	162,9	163,0	210,8
Локомотивный городской округ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70,0
Каслинский муниципальный район	267,8	296,8	319,5	272,3	323,4	310,4	337,2	252,2	270,5	313,8	297,3
Катав-Ивановский муниципальный район	233,5	167,8	246,0	207,8	208,0	268,7	341,2	305,4	257,3	255,2	282,1
Кизильский муниципальный район	216,4	234,0	277,9	252,0	205,2	169,3	276,3	172,0	301,3	242,4	238,0
Коркинский муниципальный район	175,1	262,0	224,9	228,5	241,4	291,9	296,9	275,8	264,0	293,3	244,4
Красноармейский муниципальный район	208,9	257,8	223,3	217,9	218,9	267,6	258,7	170,6	225,0	181,9	172,9
Кунашакский муниципальный район	252,4	245,7	163,1	208,0	213,5	144,4	210,2	175,8	205,0	207,5	198,3
Кусинский муниципальный район	206,9	269,8	211,4	196,1	235,1	317,2	241,8	283,6	217,5	237,2	182,6
Нагайбакский муниципальный район	240,4	229,7	166,6	227,0	186,3	243,6	225,3	221,2	226,1	311,1	298,2
Нязепетровский муниципальный район	210,6	293,6	260,7	224,1	215,8	218,2	283,6	274,8	196,9	260,1	216,2
Октябрьский муниципальный район	259,2	272,8	275,9	255,9	303,2	285,2	275,5	232,9	291,3	219,6	265,8
Пластовский муниципальный район	175,5	261,5	239,8	290,5	255,5	239,1	318,4	207,4	246,0	224,2	299,3
Саткинский муниципальный	226,4	204,1	200,1	198,4	206,4	201,5	201,7	165,4	141,7	158,3	166,1

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
район											
Сосновский муниципальный район	162,8	209,7	194,3	203,9	222,4	216,2	216,1	175,8	184,9	160,8	151,6
Увельский муниципальный район	165,4	214,5	230,9	181,3	242,6	194,4	269,7	208,5	277,7	217,6	228,8
Уйский муниципальный район	155,3	249,1	261,5	263,9	281,7	257,3	315,5	243,5	232,6	166,7	169,7
Чесменский муниципальный район	208,0	174,9	229,1	263,8	244,7	316,9	252,1	343,4	246,7	245,4	279,0
Озерский городской округ	240,6	265,0	276,0	267,2	275,3	284,8	272,3	233,0	289,6	276,4	226,1
Снежинский городской округ	162,5	235,6	235,2	235,2	240,6	212,0	208,3	232,3	218,1	236,9	279,0
Трехгорный городской округ	187,0	208,8	212,0	209,0	213,3	201,7	230,0	189,8	236,4	187,6	190,9
Усть-Катавский городской округ	238,3	224,5	281,5	260,5	230,6	245,4	317,0	275,9	315,9	276,3	267,3
Всего по Челябинской области	229,5	234,7	226,4	235,4	236,5	238,2	246,8	217,8	217,1	216,4	209,1

Наиболее высокие показатели смертности от ЗНО в 2023 году зарегистрированы в Верхнеуфалейском городском округе (329,0 на 100 000 населения), Пластовском (299,3 на 100 000 населения), Нагайбакском (298,2 на 100 000 населения), Каслинском (297,3 на 100 000 населения), Катав-Ивановском (282,1 на 100 000 насления) муниципальных районах.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности от ЗНО сложилась в Верхнеуфалейском, Златоустовском, Челябинском, Снежинском, Трехгорном городских округах, а также в Агаповском, Аргаяшском, Ашинском, Брединском, Еманжелинском, Еткульском, Карталинском, Катав-Ивановском, Октябрьском, Пластовском, Саткинском, Увельском, Уйском, Чесменском муниципальных районах. Именно в этих муниципальных образованиях зарегистрирован рост смертности от Зно в 2023 году. 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 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 2013-2023 годах

в процентах

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Показатель летальности онкологических больных до 1 года	26,4	26,2	28,0	27,8	25,6	24,0	23,3	21,4	21,2	19,3	17,4
ЗНО пищевода	65,8	61,7	69,1	64,2	73,0	68,1	59,1	65,0	55,6	63,2	62,4
ЗНО желудка	50,2	54,3	53,9	55,1	49,8	50,1	48,2	49,2	47,2	45,4	43,7
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	94,7	66,9	100	81,8	89,5	74,4	80,0	81,6	78,6	74,4	60,6
ЗНО поджелудочной железы	69,9	70,7	67,0	79,8	73,0	75,1	73,8	73,8	74,3	65,4	65,3
ЗНО трахеи, бронхов, легких	51,8	52,5	57,1	53,4	55,3	51,9	51,7	51,7	50,2	48,2	44,5

Показатель одногодичной летальности онкологических больных в Челябинской области снизился на 9,0 процентов с 26,4 процента в 2013 году до 17,4 процента в 2023 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 многих лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев, в том числе вследствие бессимптомного течения заболеваний.

Таблица 18

Динамика одногодичной летальности больных ЗНО в муниципальных образованиях Челябинской области в 2013-2023 годах

в процентах

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Верхнеуфалейский городской округ	41,7	27,7	29,2	25,4	29,5	27,9	37,5	32,5	27,2	18,3	17,4
Златоустовский	31,8	34,2	34,3	33,2	29,2	20,3	23,7	20,2	22,7	24,4	18,7

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
городской округ											
Карабашский городской округ	30,5	16,7	32,0	21,6	32,1	21,1	19,5	18,9	25,5	32,6	30,8
Копейский городской округ	27,4	32,4	33,1	29,1	28,2	22,6	26,1	24,4	27,3	20,9	16,5
Кыштымский городской округ	34,6	29,7	35,6	30,6	31,5	28,9	30,2	27,3	28,6	25,8	19,8
Магнитогорский городской округ	27,3	29,5	27,7	26,5	22,9	25,1	21,0	17,7	20,9	17,6	16,6
Миасский городской округ	21,2	25,1	28,2	29,6	20,7	23,0	18,9	17,6	19,0	17,8	20,1
Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	27,7	29,2	25,6	29,2	28,0	28,9	27,5	26,2	18,3	19,4	20,0
Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	24,9	19,5	26,5	24,6	22,6	25,1	22,0	18,9	23,6	21,0	20,7
Челябинский городской округ	23,0	20,8	26,1	26,6	23,2	22,1	21,1	20,5	19,7	17,6	15,9
Южноуральский городской округ	40,1	27,9	22,0	27,5	25,5	23,8	28,1	24,9	20,6	18,2	17,9
Агаповский муниципальный район	10,5	10,6	24,2	22,3	23,6	25,5	27,1	33,6	21,7	18,3	17,6
Аргаяшский муниципальный район	33,1	19,2	39,7	6,9	30,3	29,5	27,4	26,2	24,5	28,6	25,6
Ашинский муниципальный район	67,0	31,9	28,4	28,9	24,7	21,7	24,1	17,0	25,1	25,3	16,2
Брединский муниципальный район	30,3	24,1	43,0	27,9	32,5	31,3	26,3	26,3	23,6	30,1	16,9
Варненский муниципальный район	29,9	51,9	33,3	32,5	30,0	22,5	22,8	25,7	17,7	27,5	22,4
Верхнеуральский муниципальный район	27,5	27,0	18,0	24,0	20,5	33,8	23,8	29,9	24,6	20,5	13,7
Еманжелинский муниципальный район	24,7	50,8	28,1	33,0	26,9	31,1	27,0	20,1	20,0	19,5	16,1
Еткульский муниципальный район	11,1	20,1	28,2	30,2	36,8	29,8	34,8	20,9	26,0	16,3	12,8
Карталинский муниципальный район	10,9	11,0	9,8	19,8	20,7	18,7	22,2	20,6	22,4	22,5	15,9
Локомотивный городской округ*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18,8
Каслинский муниципальный район	24,0	33,8	35,5	33,6	26,1	28,6	24,4	23,0	19,2	26,9	23,8
Катав-Ивановский муниципальный район	28,6	15,0	26,8	33,3	41,7	26,5	20,3	26,9	19,3	21,3	21,4
Кизильский муниципальный район	40,5	30,6	36,2	13,3	42,0	18,6	39,5	26,0	16,7	23,6	24,0
Коркинский муниципальный район	33,0	23,7	29,3	24,9	29,8	25,3	27,3	30,5	23,0	17,0	19,7
Красноармейский муниципальный район	30,1	27,0	24,6	32,9	37,3	28,3	32,5	25,7	23,7	18,5	16,0
Кунашакский	26,9	20,2	13,7	37,1	27,6	30,1	22,0	31,5	29,9	34,3	27,7

Муниципальные образования	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
муниципальный район											
Кусинский муниципальный район	32,2	32,4	17,4	13,5	19,3	27,0	27,8	21,8	29,6	19,2	13,4
Нагайбакский муниципальный район	29,7	19,6	17,6	23,1	23,2	32,8	33,3	27,0	26,9	23,1	24,3
Нязепетровский муниципальный район	27,6	30,9	28,4	26,2	31,9	18,1	28,2	23,9	31,8	19,4	37,0
Октябрьский муниципальный район	25,3	42,0	44,4	35,9	29,7	28,6	21,7	23,4	15,3	22,9	15,1
Пластовский муниципальный район	23,1	31,3	54,5	48,2	40,0	22,8	21,3	14,6	23,9	16,5	23,2
Саткинский муниципальный район	25,2	36,7	42,4	36,2	29,3	22,4	29,4	21,0	17,4	19,7	13,8
Сосновский муниципальный район	26,6	32,0	29,9	30,6	34,8	19,9	25,5	21,3	21,7	18,5	17,7
Увельский муниципальный район	27,3	27,9	29,0	28,1	26,1	24,5	24,7	16,4	23,3	21,2	19,0
Уйский муниципальный район	31,8	34,1	41,5	51,2	33,0	34,2	29,8	27,1	22,9	17,9	15,6
Чесменский муниципальный район	40,0	28,3	28,6	44,8	33,8	29,7	27,9	21,6	31,5	21,0	8,6
Озерский городской округ	37,2	33,8	31,2	23,4	25,1	26,4	21,5	19,6	19,0	18,6	19,4
Снежинский городской округ	25,8	11,3	12,9	22,1	23,7	31,7	24,6	23,7	14,0	16,7	15,9
Трехгорный городской округ	32,8	27,4	21,8	24,8	26,5	28,5	22,6	21,9	22,6	21,6	18,1
Усть-Катавский городской округ	28,9	27,6	14,1	32,9	21,7	15,3	27,2	23,8	27,3	23,5	14,3
Всего по Челябинской области	26,4	26,2	28,0	27,8	25,6	24,0	26,4	21,4	21,2	19,3	17,4

* Показатели одногодичной летальности больных ЗНО Локомотивного ГО до 2023 года входили в состав показателей Карталинского МР

Наиболее высокие показатели одногодичной летальности онкологических больных регистрируются в Нязепетровском (37,0 процента), Кунашакском (30,8 процента), Аргаяшском (25,6 процента), Нагайбакском (24,3 процента) муниципальных районах, а также в Карабашском городском округе (30,8 процента).

Важно отметить рост показателя одногодичной летальности онкологических больных в сравнении с 2022 годом в Катав-Ивановском, Кизильском, Коркинском, Нагайбакском, Нязепетровском, Пластовском муниципальных районах и Озерском городском округе.

Таблица 19

Сведения о числе умерших от новообразований (D00-D48)
за 2014-2023 годы

	2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
Челябинская область	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.
	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	110	3,2

Анализ случаев смерти от новообразований с кодами D00-D48 в 2023 году показал, что среди них причины смерти от новообразований с кодами D10-D36 составляют 35,5 процента, причины смерти от новообразований с кодами D37-D48 – 64,5 процента. При этом 25,5 процента причин смерти от новообразований составляют доброкачественные новообразования мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (D32, D33), 31,8 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, которым при смерти выдано свидетельство о смерти с выбором первоначальной причины смерти с указанными кодами, не состоит на учете у онколога, 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 по формированию здорового образа жизни, а также 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 2017-2023 годах

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Посетили кабинеты отказа от курения, всего человек	14452	14555	14590	9023	10016	11364	11 994
Доля пациентов, отказавшихся от курения, процентов	12	13,6	14,7	14,0	14,8	14,5	15,0

С целью снижения заболеваемости и смертности от рака шейки матки и других онкологических заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы человека, на территории Челябинской начиная с 2020 г. организована гендерно-нейтральная вакцинация против вируса папилломы человека для детей 12 лет. С осени 2022 года по весну 2023 года (до 21.04.2023 г.) проведена вакцинация V1 детей 2010 года рождения. Вакцинировано 24 706 из запланированных 25 012 детей (99 % от подлежащих). Начата вакцинация V2 этих же детей. По итогам 2023 г. вакцинировано 18 215 детей (73 % от подлежащих).

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» (с изменениями на 1 февраля 2022 года) и проводятся в 62 медицинских организациях Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Доля граждан, ежегодно проходящих диспансеризацию, от числа подлежащих представлена в таблице 21.

Таблица 21

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2013-2023годах

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Число граждан, прошедших диспансеризацию, человек	634748	644948	593142	575058	573501	552948	190953	304706	394149	672081
Доля граждан, прошедших диспансеризацию, от общего числа подлежащих, процентов	84,5	70,1	61,3	67,8	67,2	79,3	65,2	67,1	52,5	71,0

Итоги проведения онкологических скринингов демонстрируют недостаточный охват и, как следствие, процент выявления злокачественных новообразований. Выявление ЗНО на ранних стадиях является наиважнейшим фактором снижения смертности от ЗНО. В 2023 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, ПСА-обследование мужского населения старше 50 лет, организована работа смотровых кабинетов.

Реализация профилактических технологий, направленных на ранее выявление опухолей, организована в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области. Работа смотровых кабинетов организована в соответствии с приказом 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», «Об организации маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше» и с 2021 года «О проведении скринингового обследования населения Челябинской области, направленного на выявление злокачественных новообразований толстой кишки в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения», которыми установлены группы людей, подлежащих обследованию, маршрутизация для дообследования по результатам скрининга и формы отчетов.

По состоянию на 31 декабря 2023 года в медицинских организациях Челябинской области развернуто 180 смотровых кабинетов (73 мужских и 107 женских смотровых кабинетов). Не работают 15 мужских смотровых кабинетов в 13 медицинских организациях и 6 женских смотровых кабинетов в 5 медицинских организациях. Отсутствуют мужские и женские смотровые кабинеты в 2 медицинских организациях, не развернуты мужские смотровые

кабинеты в 3 медицинских организациях. Отсутствие работающих смотровых кабинетов снижает доступность данного вида помощи для населения, прикрепленного к этим медицинским организациям для получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Основная причина сложившейся ситуации - неукомплектованность смотровых кабинетов средним медицинским персоналом, имеющим соответствующую подготовку.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.08.2010 г. № 1129, к смотровым кабинетам в функциональном отношении приравниваются фельдшерско-акушерские пункты.

Показатели эффективности работы смотровых кабинетов, включая фельдшерско-акушерские пункты, в Челябинской области в 2013-2023 годах представлены в таблице 22.

Таблица 22

Сведения о работе смотровых кабинетов в Челябинской области в 2013-2023 годах, в том числе фельдшерско-акушерских пунктов

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Количество обратившихся в поликлинику	1134014	1084628	1050707	1032609	1093737	1088890	1084816	967730	996950	1021252	1069448
Осмотрено в смотровых кабинетах	611319	621224	681316	777910	833674	833439	867425	636423	641365	668110	751331
Выявлено ЗНО	859	858	1006	1018	936	970	1071	450	458	611	840
Эффективность работы смотровых кабинетов на 1000 осмотренных	1,4	1,4	1,5	1,3	1,1	1,2	1,2	0,7	0,7	0,9	1,1

По результатам проведения осмотров в смотровых кабинетах и фельдшерско-акушерских пунктах в 2023 году заболевания выявлены у 127 531 человека, что составило 17,0 процентов от числа осмотренных, в том числе:

- хронические патологические процессы – у 97 938 человек (13,0 процентов от числа осмотренных);

- предопухолевые заболевания – у 29 593 человек (3,9 процентов от числа осмотренных);

- злокачественные новообразования и новообразования в стадии in situ выявлены у 840 пациентов (0,11 процентов от числа осмотренных).

При этом 0-I-II стадии ЗНО установлены в 88,3% случаев (742 случая), III - IV стадии – в 11,7% (98 случаев).

Эффективность работы смотровых кабинетов и фельдшерско-акушерских пунктов в целом по Челябинской области в 2023 году составила 0,11 процента

или 1,1 случая ЗНО на 1000 осмотренных, что выше показателя выявляемости прошлого года (2022 год - 0,09 процента).

В структуре выявленной онкопатологии (включая случаи карциномы in situ) в смотровых кабинетах и ФАП у мужчин в 57,9 процента случаев выявлены ЗНО предстательной железы (131 случай), в 37,2 процента – ЗНО кожи (84 случая), в 4,9 процента – ЗНО других видимых локализаций (11 случаев). Среди выявленной в смотровых кабинетах онкопатологии (включая случаи карциномы in situ) у женщин лидирующие позиции занимают ЗНО кожи – 29,5 процента (181 случай), ЗНО молочных желез –25,7 процента (158 случаев), ЗНО шейки матки и влагалища – 25,6 процента (157 случаев), ЗНО матки и придатков – 16,3 процента (100 случаев), ЗНО других видимых локализаций – 2,9 процента (18 случаев).

Цитологическое исследование в смотровых кабинетах и фельдшерско-акушерстких пунктах за 2023 год было выполнено 519 524 женщинам и 599 мужчинам. Среднеобластной показатель охвата женщин цитологическим обследованием в смотровых кабинетах составил 95,2 процента при регламентированных 100,0 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 0,02-0,03 процента.

В медицинских организациях Челябинской области для проведения скрининговых маммографических обследований имеется 82 маммографа. Отсутствует маммографическое оборудование в ГБУЗ «Областная больница» рабочего поселка Локомотивный (обследование женщин проводится в в ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Карталы»), ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Миасс» (женщины направляются для обследования в ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 92 ФМБА России), ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» (для обследования женщины направляются в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»), ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (пациентки направляются на договорной основе в другие медицинские организации г. Магнитогорск).

За 2023 год маммографическим методом с профилактической целью обследованы 305 033 женщин, что на 15 процентов выше аналогичного показателя 2022 года. Показатель выполнения годового плана составил 60,7 процента (индикативный показатель – не менее 70,0 процентов).

Показатели эффективности проведения маммографического скрининга в Челябинской области в 2013-2023 годах представлены в таблице 23.

Таблица 23

Сведения о проведении маммографического скрининга в Челябинской области в 2013-2023 годах

Показатель	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Подлежит обследованию, женщин	173000	170000	444595	510800	510800	492100	489700	498650	498023	499374	502405
Обследовано женщин	158479	168996	225994	247047	284512	296756	316202	182621	220963	259076	305033
Выявлено ЗНО молочной железы	385	367	443	437	423	446	534	404	382	414	603
Эффективность скрининга на 1000 обследованных женщин	2,4	2,2	2,2	1,8	1,5	1,5	1,7	2,2	1,7	1,6	2,0

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 2023 году патологические изменения выявлены у 110 195 женщин (36,0 процентов от числа обследованных), из них количество пациенток с патологией, классифицируемой как «BI-RADS 4» и «BI-RADS 5», составило 3 490 человек.

Всего в Челябинской области в 2023 году выявлено при жизни 2213 случаев ЗНО молочной железы и 127 случаев карциномы in situ молочной железы, из них 25,8 процента - с помощью маммографического скрининга. Выявляемость онкопатологии молочной железы при скрининге составила 0,20% или 2,0 на 1000 обследованных женщин, что превышает аналогичный показатель прошлого года (0,16% или 1,6 на 1000 обследованных). При этом 0-I-II стадии ЗНО установлены в 85,4 процента (515 случаев), III стадия – в 13,7 процента (83 случая), IV стадии – в 0,7 процента (4 случая), стадия неприменима – в 0,2% процента (1 случай).

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

За 2023 год определение уровня ПСА в крови с профилактической целью проведено 210 180 мужчинам, что на 18,0 процентов выше аналогичного показателя 2022 года. Из общего количества обследованных мужчин 61 639 мужчинам (29,3 процента случаев) обследование было проведено в рамках

диспансеризации определенных групп взрослого населения. Показатель выполнения годового плана составил 87,8 процента (индикативный показатель – 70,0 процентов).

Показатели эффективности проведения ПСА-скрининга в Челябинской области за 2013-2023 годы представлены в таблице 24.

Таблица 24

Сведения о проведении ПСА-скринига в Челябинской области в 2013-2023 годах

	Годы										
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Подлежит обследованию, мужчин	137321	211310	229640	248350	248350	234800	235300	235010	236539	237745	239474
Обследовано мужчин	96337	130176	110175	182094	199986	211910	227484	170063	167159	171992	210180
Выявлено ЗНО предстательной железы	510	451	328	462	472	426	495	304	307	337	581
Эффективность скрининга на 1000 обследованных мужчин	5,3	3,5	3	2,5	2,4	2	2,2	1,8	1,8	2,0	2,8

В 2023 году при проведении ПСА-скрининга повышение уровня общего ПСА крови выше 4 нг/мл выявлено у 18 762 мужчин (8,9 процента от числа обследованных), из них биопсии предстательной железы выполнены 7219 мужчинам (38,5 процента от числа лиц с повышенным уровнем ПСА).

Всего в Челябинской области в 2023 году выявлено при жизни 2315 случаев ЗНО предстательной железы и 17 случаев карциномы in situ предстательной железы, из них 25,0 процента (581 случай) с помощью ПСА-скрининга. Выявляемость ЗНО предстательной железы при скрининге составила 0,28 процента или 2,8 на 1000 обследованных (за 2022 год – 0,20% или 2,0 на 1000 обследованных). При этом 0-I-II стадии ЗНО предстательной железы установлены в 84,2 процентах (489 случаев), III - IV стадии – в 15,8 процента (92 случая).

В Челябинской области скрининг ЗНО толстой кишки методом анализа кала на скрытую кровь проводится в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения. В 2023 году в рамках диспансеризации было проведено 340 542 анализов кала на скрытую кровь, что составило 83,2 процента от числа лиц, подлежащих исследованию. Количество лиц, с положительным результатом исследования кала на скрытую кровь в рамках I этапа диспансеризации составило 12 129 человек (3,6% от числа обследованных).

На втором этапе было проведено всего 4070 колоноскопий и выявлено 76 случаев ЗНО толстого кишечника или 0,2 случая на 1000 обследованных.

Низкая эффективность скрининга или отсутствие положительных результатов исследования кала на скрытую кровь среди достаточно большого количества проведенных исследований связано с использованием в медицинских организациях Челябинской области для этих целей, методик исследований, не предназначенных для обнаружения скрытой крови в кале и не предусмотренных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 года № 404н.

При курации медицинских организаций региона факты нецелевого использования методик для исследования кала на скрытую кровь подтверждались неоднократно. Так в некоторых медицинских организациях Челябинской области исследования кала на скрытую кровь проводились методами, предназначенными для оценки качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария, что может снижать эффективность скрининга ЗНО толстой кишки у населения Челябинской области.

Регламентированный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 года № 404н иммунохимический метод в настоящее время является «золотым стандартом» исследования кала на скрытую кровь и позволяет нивелировать влияние неправильной подготовки к исследованию на его результат. Вместе с тем, нет доказательной базы о различии эффективности между количественным и качественным определением скрытой крови в кале иммунохимическим методом.

Высокие показатели смертности от ЗНО бронхов, легких обусловлены отсутствием эффективного скрининга этого заболевания на ранних стадиях. Следует сказать, что флюорографический метод диагностики является малоэффективным в раннем выявлении ЗНО бронхов, легких. Ежегодно около 75,0 процентов ЗНО бронхов и легких выявляется в распространенных стадиях, которые имеют неблагоприятный жизненный прогноз для пациентов и в основном формируют значительную долю потерянных жизней от ЗНО населения Челябинской области. С течением времени этот показатель только увеличивается. В рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» 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, занятостью аппаратов компьютерной томографии в оказании помощи пациентам с COVID-19. Возобновление проекта перенесено на 2024 год до стабилизации эпидемиологической ситуации.

Таким образом, в настоящий момент 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 35 кабинетами и 40 отделениями медицинской профилактики, организованными в муниципальных образованиях Челябинской области в составе медицинских организаций.

Укомплектованность кабинетов и отделений медицинской профилактики: врачи – 83,0 процента (штатных – 122,25, занятых – 101,5, физических лиц – 100), средние медицинские работники – 80,3 процента (штатных – 325,0, занятых –261,25, физических лиц – 255). 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.

Таблица 25

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 01.01.2024 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 бюджетное 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 учрждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	-	+
10.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	+	-

Третий уровень – онкологические диспансеры, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную 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 01.01.2024 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 диспанцер № 2»	+	+

По состоянию на 31.12.2023 года в медицинских организациях Челябинской области развернуто 180 смотровых кабинетов: 73 мужских смотровых кабинетов, 107 женских смотровых кабинета.

В связи с отсутствием специалистов не работают 15 мужских смотровых кабинетов и 6 женских смотровых кабинетов.

Отсутствуют мужские и женские смотровые кабинеты в Снежинском ГО и ООО «Полимедика-Челябинск», не развернуты мужские смотровые кабинеты в Усть-Катавском ГО.

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 ПОК	Численность прикрепленного взрослого населения, человек	Расстояние до центра амбулаторной онкологической помощи, км
2020 год						
1.	ООО* Медицинский центр «Лотос» с лекарственной терапией	территория обслуживания ООО «Полимедика Челябинск»	ООО «Полимедика Челябинск»	нет	78595	в черте города Челябинск
		Еманжелинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	нет	33648	52
		Еткульский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	нет	17723	45
		Коркинский муниципальный округ	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	нет	28850	42
			ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	нет	8321	
			ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	нет	8357	
		Красноармейский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское	нет	27196	80
		Пластовский муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	нет	18218	123
		территория обслуживания ГБУЗ* «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (с 2021 года)	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	нет	71110	в черте города Челябинск

		Итого			292018	
2.	ООО «НовоМед» без лекарственной терапии с 2022 г. С 01.01.2023 г. пациенты направляются в ЦАОП Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер №2» без лекарственной терапии	Агаповский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»	нет	23148	25
		Брединский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	нет	15715	187
		Верхнеуральский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	нет	25038	62
		Кизильский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	нет	15108	82
		Нагайбакский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	нет	14299	72
		Чесменский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	нет	11668	140
		Итого			104976	
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	59379	в черте города Магнито-горск
		территория обслуживания ГАУЗ* «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	нет	52542	в черте города Магнито-горск
		Итого			111921	
2.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» с лекарственной терапией	территория обслуживания ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	нет	151629	в черте города Челябинск
		Аргаяшский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	нет	27751	56
		Кунашакский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	нет	17531	85
		Итого			196911	
3.	Частное учреждение здравоохранения	территория обслуживания Частного	Частное учреждение здравоохранения	нет	76640	в черте города Челябинск

	«Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» с лекарственной терапией	учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	«Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»			
		Сосновский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с.Долго-деревенское»	нет	49082	23
		Увельский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	нет	21711	54
		Октябрьский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница п. Октябрьский»	нет	13454	136
		территория обслуживания ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	нет	94596	в черте города Челябинск
		Итого			255483	
4.	ООО Медицинский центр «Лотос» (филиал в городе Златоуст) с лекарственной терапией	Златоустовский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	нет	99646	в черте города Златоуст
			поликлиника на станции Златоуст Частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	нет	19201	
		Кусинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	нет	19380	30
		Карабашский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	да	8586	83
		Уйский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	да	15182	122
		Катав-Ивановский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	да	21929	124
		Саткинский муниципальный район	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	да	54472	51

		Трехгорный муниципальный район	ФГБУЗ* «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	нет	22030	98
		Усть-Катавский городской округ	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»	нет	18425	128
		Итого			278851	
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	103860	в черте города Челябинск
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	нет	65959	в черте города Челябинск
		Варненский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	нет	17854	269
		Итого			187673	
2022 год						
1.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	нет	62042	в черте города Челябинск
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	нет	34497	
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	нет	56712	

		г. Челябинск»				
		Итого			153251	
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	98899	в черте города Челябинск
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	нет	44689	
		Итого			143588	
3.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» без лекарственной терапии	территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г. И. Дробышева г.Магнитогорск»	нет	108409	в черте города Магнито-горск
		территория обслуживания ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	нет	108296	
		Карталинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	нет	20773	169
			Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Карталы»	нет	11059	169
		Локомотивный городской округ	ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	нет	3661	169
		Итого			252198	
4.	ГАУЗ «Городская больница №2 г. Миасс» с лекарственной терапией	Миасский городской округ	ГБУЗ «Городская больница № 1 имени Г.К. Маврицкого г. Миасс»	нет	19230	в черте города Миасс
			ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	нет	103299	

			ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	нет	10721	
		Чебаркульский городской округ и Чебаркульский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	нет	48337	45
		Итого			181587	
5.	ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (филиал в г. Копейск) с лекарственной терапией	территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	нет	88651	в черте города Копейск
		территория обслуживания ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	нет	24677	
		Итого			113328	
2023						
1.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым» с лекарственной терапией	Кыштымский городской округ	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	нет	29579	в черте города Кыштым
		Каслинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	нет	23469	30
		Верхнеуфалейский городской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	нет	23487	50
		Нязепетровский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	нет	12322	96
		Снежинский городской округ	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	да**	36114	54
		Озерский городской округ	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	да**	62974	20

		Итого			187945	
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	100599	в черте города
		Итого			100599	
2024						
1.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша» с лекарственной терапией	Ашинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	нет	41838	в черте города
		Итого			41838	
2.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк» с лекарственной терапией	Троицкий городской округ и Троицкий муниципальный район	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	нет	56277	в черте города Троицк
			Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск» (поликлиника ст. Троицк)	нет	11000	
		Южноуральский гордской округ	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	да	28473	50
		Итого			95750	

*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 сохранены в связи с их расположением на территории закрытого административного-территориального образования

Деятельность Центров регламентирована приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» и Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.01.2020 г. № 65 «Об открытии и функционировании центров амбулаторной онкологической помощи в Челябинской области», а

также Методическими рекомендациями по организации центров амбулаторной онкологической помощи в субъектах Российской Федерации (утв. Министерством здравоохранения РФ 16 августа 2021 г.).

На 01.01.2024 года в Челябинской области открыты и функционируют 14 центров амбулаторной онкологической помощи.

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

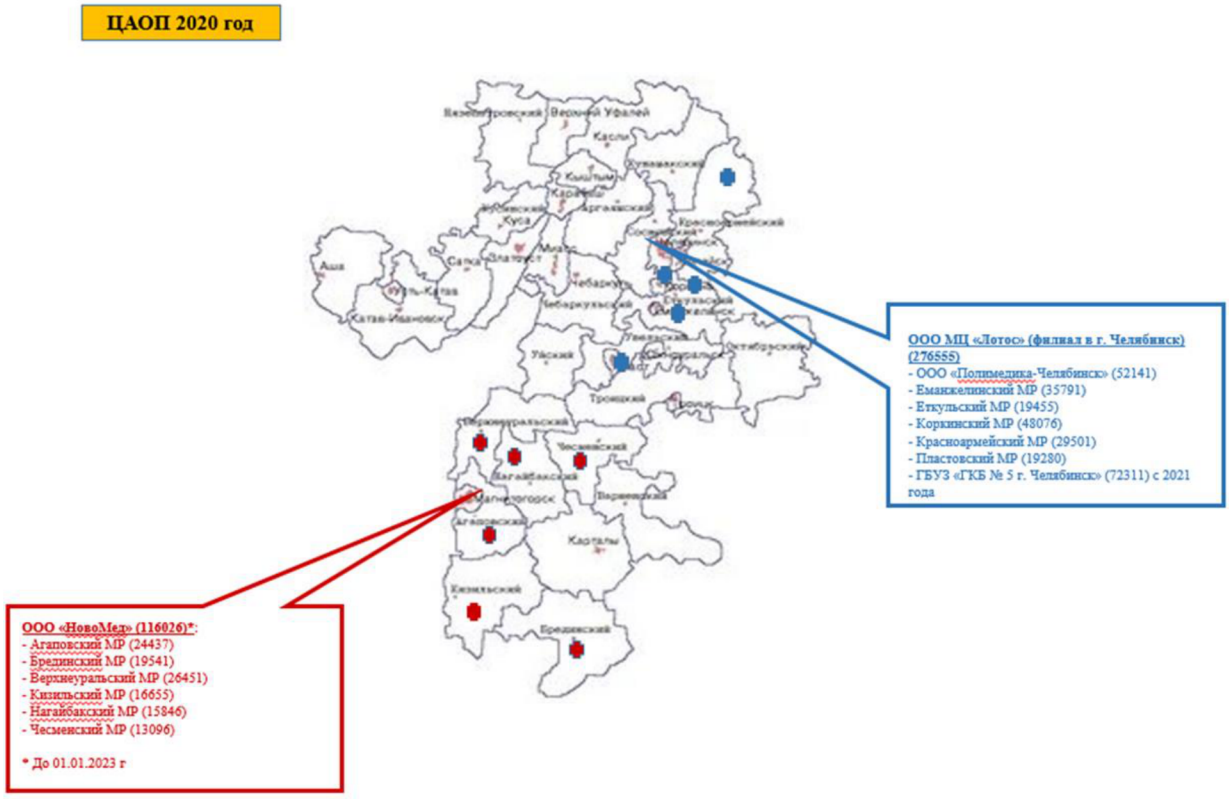


Рисунок 1. Схема прикрепления терррриториальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2020 году.

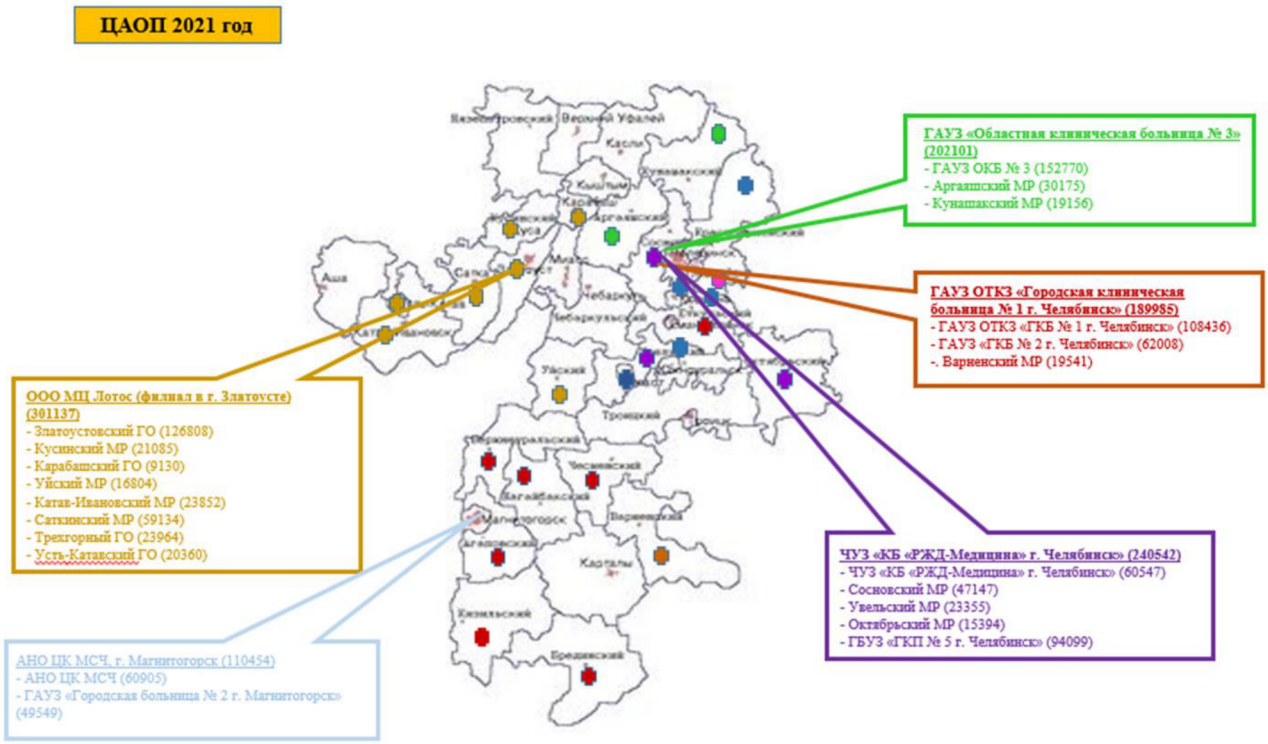


Рисунок 2. Схема прикрепления терррриториальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2021 году.

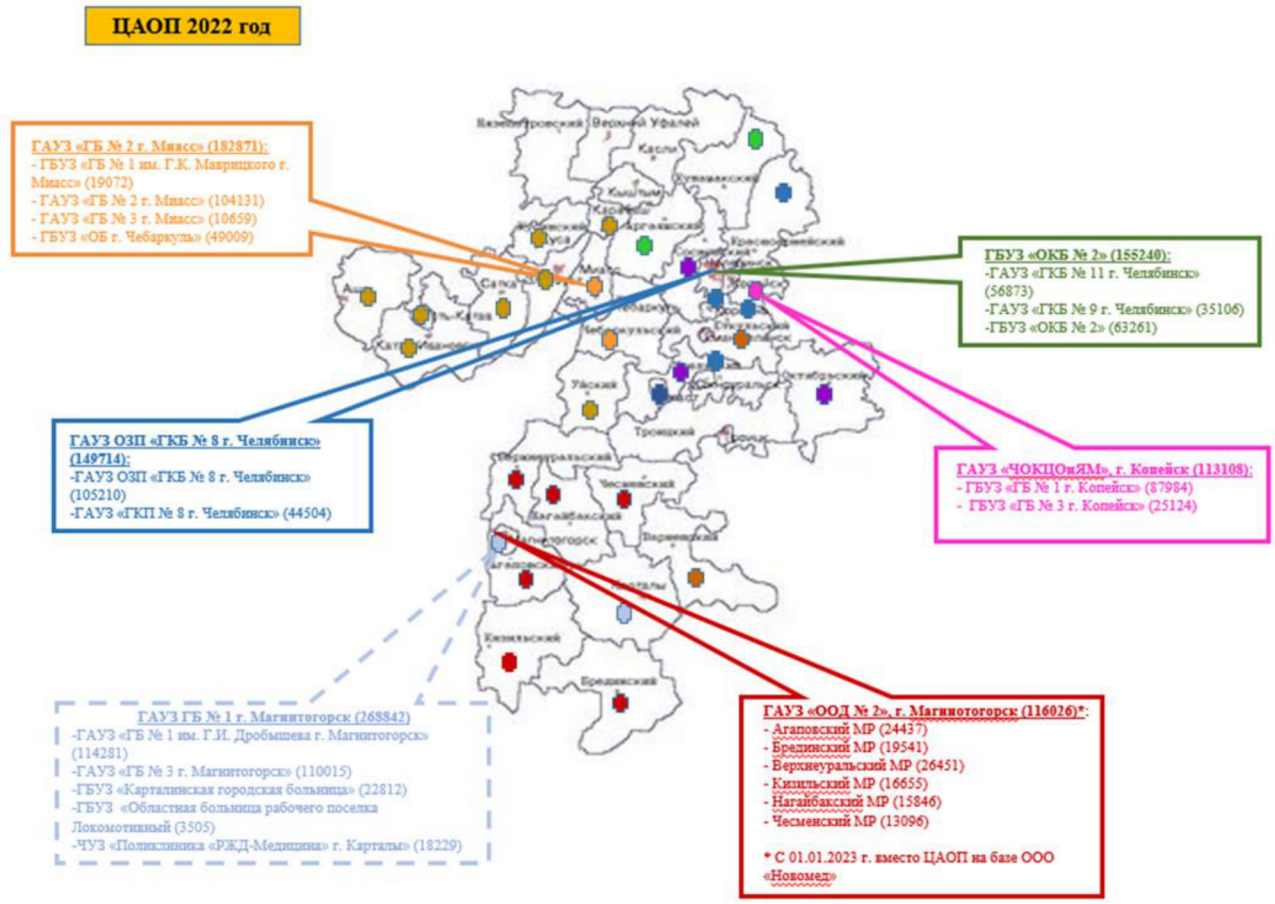


Рисунок 3. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2022 году.

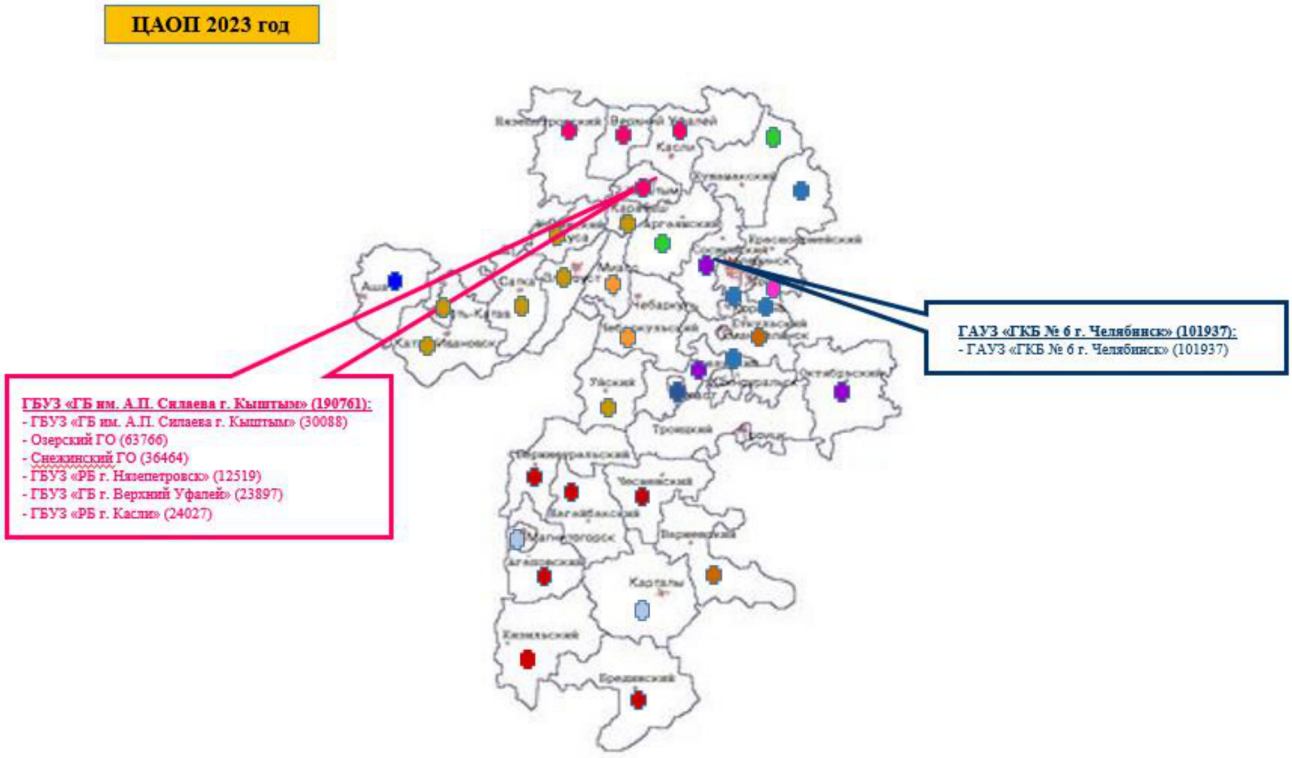


Рисунок 4. Схема прикрепления территориальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2023 году.

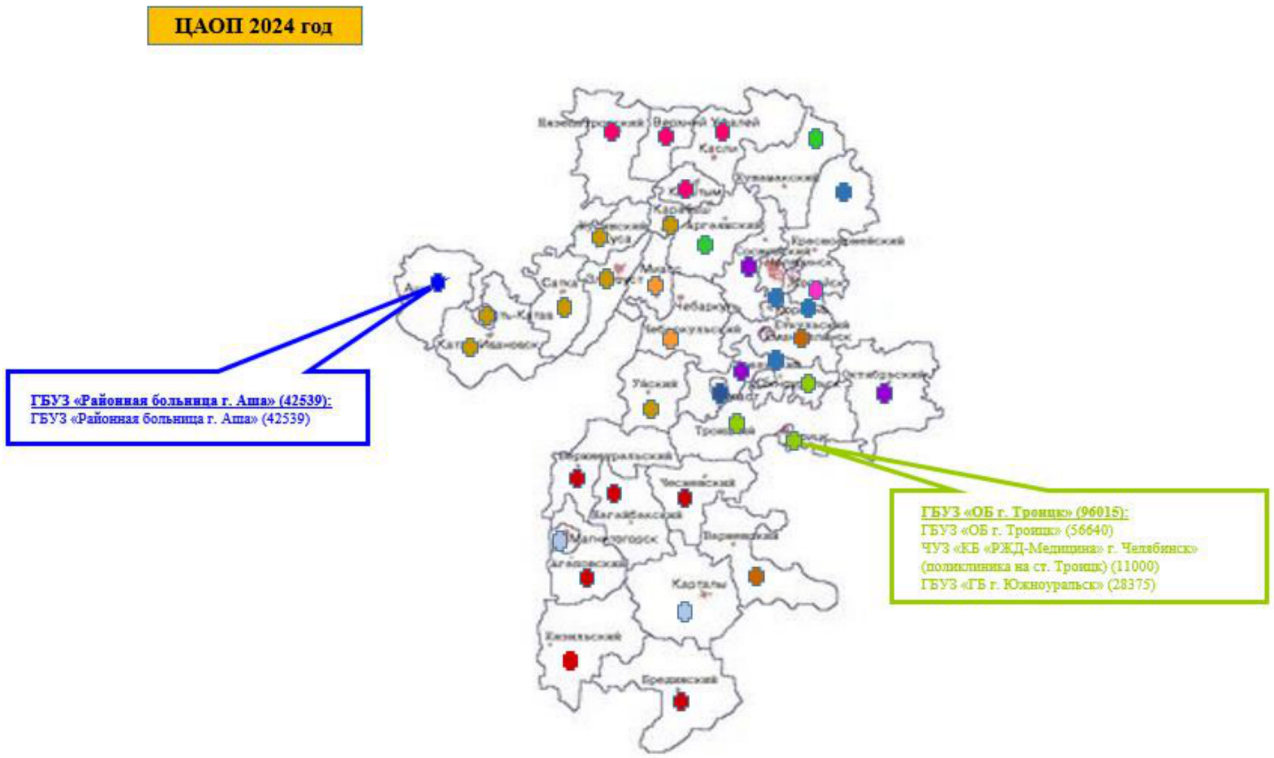


Рисунок 5. Схема прикрепления терррриториальных образований Челябинской области к центрам амбулаторной онкологической помощи, открытым в 2024 году.

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 эндо-УЗИ/FNA 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 Центра - 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 подозрениемна ЗНО, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания представлен в таблицах 28-31.

Таблица 28

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
MAMMOMAT 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
ОМИКРОН Плюс	ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	(Копейск)	амбулаторное	45	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
«Brestige»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	Поликлиника №2	амбулаторное	45	1,5-2
Маммограф Fiat-E	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ	амбулаторное	46	1,5-2
«Маммоскрин»	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ	амбулаторное	54	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-	ГБУЗ «Районная больница	Поликлиника	амбулаторное	12	1,5-2

4МТ»	г. Аша»				
«МАММО-4МТ»	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	Поликлиника	амбулаторное	15	1,5-2
«МАММО-РПЦ»	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 г. Еманжелинск»	Поликлиника	амбулаторное	23	1,5-2
«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. Миасское»	Передвижной	амбулаторное	45	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 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. Фершампенуаз»	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-	ГБУЗ «Районная больница	Стационар	стационарное	12	1,5-2

4МТ»	с. Долгодеревенское»				
«Диамант»	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	Лечебный корпус	стационарное	30	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
«Giotto image»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	Поликлиника № 3	амбулаторное	45	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
«МАММО-4МТ»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	Российская 198	амбулаторное	40	1,5-2
Giotto Image	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	Поликлиника	амбулаторное	60	1,5-2

«Маммо-РП»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	Поликлиника №3	амбулаторное	45	1,5-2
«Маммо-4-МТ»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	Поликлиника №2	амбулаторное	40	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 агентства»	Поликлиника	амбулаторное	24	1,5-2
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 – консультатативно-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
Aquilion Lightning	ГБУЗ* «Районная больница г. Аша»	стационар	стационарно	15	2
Aquilion Lightning	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
Aquilion Lightning	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
«SOMATO M go. UP»	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
«Revolution	ГАУЗ «Областная	поликлиника	амбулаторно	80	2

EVO»	клиническая больница № 3»				
«Revolution EVO»	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	стационар	стационарно	70	2
«Somatom Defenition AS»	ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница»	стационар	стационарно	50	2
«Revolution EVO»	АНО «ЦКМСЧ»*	КДЦ	амбулаторно	40	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 Prine SP	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	стационар	стационарно	60	2
«AQUILION 16», Тошиба	ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»	стационар	стационарно	20	2
«Discovery RT»	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
«Aqiulion Lightning»	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	25	2
Bricht Speed, GE	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	35	2
«Aqulion Prime SP»	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	30	2
TOMO KPC - MT 1, МТЛ, Россия	ГАУЗ «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»	стационар	стационарно	15	2
«Aquilion Lightning	ГАУЗ «Центр охраны материнства и детства	стационар	стационарно	15	2

TSX-036A»	г. Магнитогорск»				
Somatom Emotion 16, Siemens	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	стационар	стационарно	90	2
«Light Speed GE 16»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	60	2
«Canon Aquilion Lightning»	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	55	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
AIRO	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
«SOMATO M Sensetion 64»	ФГБОУ ЮУГМУ Минздрава России*	стационар	стационарно	56	2
«Optima CT 540»	ФГБОУ ЮУГМУ Минздрава России*	поликлиника №2	амбулаторно	45	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
«Canon Aquilion Prime»	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	стационар	стационарно	80	2
16-срезовый	ФГБУЗ «Медико-	стационар	стационарно	30	2

BRIGHTSPEED , GE	санитарная часть №72 Федерального медико-биологического агентства»				
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
«Optima CT520»	ООО Медицинский центр «Лотос»	поликлиника	амбулаторно	120	2
«Optima CT540»	ООО Медицинский центр «Лотос»	поликлиника	амбулаторно	80	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
Brilliance CT	ООО «МРТ-Эксперт»	поликлиника	амбулаторно	90	2
«Somatom Emotion»	ООО «Пальмира»	поликлиника	амбулаторно	60	2
«Aquilion 64»	ООО «МЛЦ Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	75	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

Наименова-ние диагности-ческого оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функциони-рования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Коли-чество иссле-дова-ний в смену	Коли-чество рабо-чих смен
Magnetom Avanto	ГБУЗ* «Челябинская областная клиническая больница»	КДЦ*	амбулаторно	40	2
Optima MP 450w	ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница»	стационар	стационарно	20	2
Magnetom Aera	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	стационар	стационарно	30	2
Signa Voyager, GE	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,	ООО «ПОИСК»	амбулаторно	амбулаторно	60	2

Philips					
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
Achieva 1,5 T, Philips	ООО «МЛЦ Челябинск»	амбулаторно	амбулаторно	30	2
Achieva 3 T, Philips	ООО «МЛЦ Челябинск»	амбулаторно	амбулаторно	20	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 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 2 уровня – до 10 дней, в медицинских организациях 3 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 2023 год количество

процедур компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии составило 376 055, в том числе 294 702 исследований выполнено с помощью компьютерной томографии (из них 32,4 процента исследований выполнено с помощью компьютерной томографии с контрастным усилением, исследования)
и 81 353 исследования выполнено с помощью магнитно-резонансной томографии (из них 29,7 процента исследований выполнено с контрастным усилением).

Нагрузка на 1 аппарат компьютерной томографии в год составляет в среднем 9000 исследований, на 1 аппарат магнитно-резонансной томографии – 4500 исследований.

Простой оборудования в 2023 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	ГБУЗ* «Челябинская областная клиническая больница»	диагностический центр\ эндоскопическое отделение	Амбулаторно/ стационарно	8	круглосуточно
гастроскоп				40	
колоноскоп				12	
бронхоскоп	ГАУЗ* «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»	эндоскопическое отделение	амбулаторно/ стационарно	9	1
гастроскоп				5	1
колоноскоп				6	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	4	1
колоноскоп				0,4	
гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	поликлиника	амбулаторно	1,3	1
колоноскоп				0,1	
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	поликлиника	амбулаторно	2	1
колоноскоп				0,1	
колоноскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	эндоскопическое отделение	амбулаторно/ стационарно	1,6	1

гастроскоп		эндоскопическое отделение		21	1
		эндоскопическое отделение			
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	приемный покой	амбулаторно/ стационарно	12	1
гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	поликлиника	амбулаторно	2	1
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	поликлиника	амбулаторно	5,5	1
бронхоскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	эндоскопический кабинет	амбулаторно/стационарно	0,3	1
гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	поликлиника	амбулаторно	1,2	1
гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница №1 г. Коркино»	диагностическое отделение	амбулаторно/стационарно	9	1
колоноскоп				1	
бронхоскоп				1	
гастроскоп	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	главный корпус	амбулаторно/стационарно	1	1
гастроскопия	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	отделение функциональной диагностики	амбулаторно/стационарно	11	круг-лосу-точно
колоноскопия				1	
бронхоскоп				1	
бронхоскоп	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/стационарно	1,2	1
гастроскопи		диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	16	1
колоноскоп		диагностическое отделение		7	1
бронхоскоп	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	1	1
гастроскоп		диагностическое отделение		11	1
колоноскопия				1	
колоноскоп	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	диагностическое отделение	амбулаторно/ стационарно	2	1
бронхоскоп		эндоскопическое отделение		1	1
гастроскоп		эндоскопическое отделение		24	1
		эндоскопическое отделение			
бронхоскоп	Автономная некоммерческая организация «Центральная медико-санитарная часть	диагностический центр	амбулаторно/стационарно	1	1
гастроскоп		диагностический центр		5	1
		диагностический центр			

	г. Магнитогорск»				
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	поликлиническое отделение	амбулаторно	3	0,5
колоноскопия				1	
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	поликлиника	амбулаторно	4	1
Гастроскопия	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	поликлиника	амбулаторно	5,6	1
колоноскопия				1	
бронхоскоп	ФБГУЗ* «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»	эндоскопический кабинет	амбулаторно/стационарно	1	1
гастроскопии				5,3	
колоноскоп				1	
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	отделение лучевой диагностики	амбулаторно/стационарно	3	1
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	диагностическое отделение	амбулаторно/стационарно	7,5	1
бронхоскопия				1	
колоноскоп				1	
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	2	круглосуточно
гастроскоп		поликлиническое отделение		8	круглосуточно
колоноскоп		поликлиническое отделение		3	круглосуточно
		поликлиническое отделение			
		поликлиническое отделение			
бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	диагностическое отделение	амбулаторно/стационарно	1	1
гастроскоп				5	1
колоноскоп				1	1
бронхоскоп	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	отделение эндоскопии	амбулаторно/стационарно	1	1
колоноскоп				1	1
гастроскоп				8	1
бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	стационар	стационарно	2	круглосуточно
гастроскоп		стационар	стационарно	7	круглосуточно
колоноскоп		стационар	стационарно	1	круг-

					лосу-точно
гастроскоп		поликлиника	амбулаторно	11	1
колоноскоп		поликлиника	амбулаторно	4	3
бронхоскоп	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	стационар/ поликлиника	амбулаторно/с тационарно	2	круг-лосу-точно
гастроскоп		стационар/ поликлиника	амбулаторно/с тационарно	9	круг-лосу-точно
колоноскоп		стационар/ поликлиника	амбулаторно/с тационарно	5	1
гастроскоп		поликлиника	амбулаторно	12	1
колоноскоп		поликлиника	амбулаторно	1	1
гастроскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	отделение эндоскопии	амбулаторно/с тационарно	8	2
колоноскоп		отделение эндоскопии		1	1
бронхоскоп	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	отделение эндоскопии и ультразвуковой диагностики	амбулаторно/с тационарно	1	1
гастроскоп				9	1
колоносокп				3	1
гастроскоп клоноскоп	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	поликлиника	амбулаторно	11	2
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	1 смена
гастросокп				6	
колоноскоп				1,2	
гастроскоп	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	поликлиника	амбулаторно	15	1 смена
бронхоскопия				1	
колоноскоп				3	
бронхоскоп	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	эндоскопическое отделение	Стационарно/ амбулаторно	2	1
гастроскоп				8	
колоноскоп		КДЦ*		5	
гастроскоп	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	поликлиника	амбулаторно	4	1
колоноскоп				1	
ректоромано-скоп				1	

*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 70 978 пациентов. Средняя продолжительность пребывания больного на онкологической койке круглосуточного стационара составила 5,4 дня, дневного стационара – 9,7 дня.

В 2023 году количество онкологических коек в медицинских организациях Челябинской области составило 1314 в расчете на 1000 вновь выявленных случаев ЗНО – 69 (среднероссийский показатель в 2019 году составил 59,7). Число радиологических коек составило 407, или 21,3 на 1000 вновь выявленных случаев (среднероссийский показатель в 2019 году – 13,3). Обеспеченность онкологическими койками на 10 000 населения в 2023 году составила 3,8, радиологическими койками – 1,1 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 2 и 3 уровня, оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области в 2013 – 2023 годах

Челябинская область	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Онкологические койки, единиц	929	1168	1238	1298	1235	1240	1430	1184	1272	1280	1289
Радиологические койки, единиц	317	328	347	371	399	412	510	392	395	383	407

Изменение коечного фонда в 2023 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 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

Коечный фонд круглосуточного стационара медицинских организаций 2 и 3 уровня, оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 01.01.2024 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»	386	158	
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	107	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»	25		
6.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	106	44	
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»			24
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»			5
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»			8
10.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	86	18	7
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	858	260	109

Таблица 34

Коечный фонд дневного стационара медицинских организаций 2 и 3 уровня, оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области по состоянию на 01.01.2024 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»	145	90	
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	101	43	
4.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»	2 (дети)		
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	22	9	
8.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	3		
9.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	40	5	
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»	53		
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им.А.П. Силаева г. Кыштым»	20		
17.	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Лотос»	23		
	Всего	431	147	

Таблица 35

Перечень диагностических и лечебных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю онкология

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)	2740
Отделение радионуклидной диагностики(ПЭТ-центр)	28
Рентгенодиагностический кабинет	10
Маммографический кабинет	7
Кабинет УЗИ	19
Кабинет УЗИ	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 УЗД	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 КТ	8
Кабинет МРТ	12
Отделение эндоскопии и УЗД	54
Патологоанатомическое отделение	7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	
Кабинет ультразвуковой диагностики	52
Кабинет КТ	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
ЭхоКГ	40
Эндоскопическое отделение	40

Рентгенологическое отделение		430
МСКТ		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	нейрохирургические	25
Отделение опухолей молочной железы	онкологические	35
Отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	35
Отделение онкогинекологии	онкогинекологические	41
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	50
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(г.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	онкологические	15

хирургических методов лечения		
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии №1	онкологические	33 в 3 смены
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии №2	онкологические	10
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии №3	онкологические	10
Дневной стационар радиотерапевтический	радиологические	60
Дневной стационар радиотерапевтический гинекологический	радиологические	20
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»		
Отделение опухолей молочной железы и онкогинекологическое отделение	онкологические	**25**
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	**27**
Отделение онкоурологии	онкологические	**25**
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	25
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»		
Отделение абдоминальной онкологии	онкологические	35
Отделение онкоурологии	онкологические	25
Отделение паллиативной медицинской помощи	онкологические паллиативные	15

Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	46
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 лекарственной терапии	онкологические	26
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

По состоянию на конец 2023 года число штатных должностей врачей (онкологи, радиологи, радиотерапевты) в медицинских учреждениях Челябинской области составило 423, физических лиц – 243, в том числе онкологов – 199, радиологов и радиотерапевтов – 44. Из них в головном онкологическом диспансере – 149,5 штатных должности (онкологи, радиологи, радиотерапевты) и 102 физических лица. Коэффициент совместительства врачей-онкологов в головном онкологическом диспансере – 1,46, в Челябинской области – 1,66.

Таблица 36

Перечень имеющегося в распоряжнии 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
	Линейный ускоритель Varian Halcyon	2023 год
	Кибер-нож «CyberKnife»	2011 год
	Гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Co-60	2020 год
	Аппарат для внутриполостной лучевой терапии «Saginova» с источником Co-60	2019 год
	Аппарат для внутриполостной лучевой терапии «Saginova» с источником Co-60	2020 год
	Аппарат для короткодистанционной рентгенотерапии – Gulmay D 3150	2006 год
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2»	Линейный ускоритель Varian Clinac iX	2020 год
	Гамма-терапевтический аппарат TERABALT с источником Co-60	2019 год
	Аппарат для внутриполостной лучевой терапии – «АГАТ-ВТ-20/40» с источником Co-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 Co-60	2016 год
	Аппарат для внутриполостной терапии «Нуклитрим» с источником Co-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 Co-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 ПЭТ-центров. 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 64True Point w/TrueV и Biograph 40.

Сцинтиграфические исследования проводятся на мультидетекторной 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» (далее именуется – постановление № 675-п), распоряжением Правительства Челябинской области от 26.11.2019 г. № 900-рп «О региональной программе Челябинской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» (далее именуется – региональная программа), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.10.2019 г. № 831 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

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

Для оказания паллиативной медицинской помощи организованы кабинеты в 21 медицинских организациях, выполнено 26336 посещений, 11 медицинских организаций имеют выездные патронажные службы (15 подразделений), в т.ч 6 для детей, 21 отделение оказывает специализированную паллиативную медицинскую помощь, в т.ч. 4 для детей и 28 отделений сестринского ухода.

В стационарных условиях развернуто 299 взрослых паллиативные койки - пролечено 5261 человек, в т.ч. 44 детских и 299 коек сестринского ухода, где оказана помощь 4978 пациенту.

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

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).

В 2023 году открыто новое отделение - Государственное автономное учреждение здравоохранения "ОКБ № 3" (отделение на 30 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» (2 выездные бригады для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск» (2 выездные бригады для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» (2 выездные бригады для детей);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь ветеранов войн» (выездная бригада для взрослых);

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г Челябинск» (выездная бригада для взрослых) ;

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

С 2023 года функционирует новая бригада - Государственное автономное учреждение здравоохранения "ОКБ № 3" (выездная бригада для взрослых).

В 2023 году выездными бригадами совершено 8352 выезда у взрослых и 3587 детских бригад, при этом государственное задание выполнено в полном объеме.

С целью повышения доступности паллиативной медицинской помощи в 2023 году начата работа по организации отделения ПМП и выездной бригады для взрослых в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «ОКСПНБ №1».

В Челябинской области определен порядок маршрутизации при необходимости оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в медицинских организациях Челябинской области – приказ№13 от 13.01.2023года.

Кабинеты паллиативной медицинской помощи в поликлиниках медицинских организаций муниципальных образований осуществляют динамическое 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.

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 патологоанатомических 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 «Областная больница №3 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 8 ПАО оснащение составляет менее 30 процентов, определяется нехватка оборудования, как для проведения патологоанатомических вскрытий, так и для изготовления парафиновых блоков и гистологических препаратов.

За последние годы проводился закуп оборудования для проведения патолго-ананатомических исследований для ряда патолого-анатомических отделений медицинских организаций Челябинской области, в частности для патологонатомического отделения Государственного автономного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница». Закуп медицинского оборудования позволил повысить стандарт оснащения патологоанатомических отделений Челябинской области, сократить сроки прижизненных патологоанатомических исследований для пациентов с окнологическими заболеваниями и подозрениями на них.

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», патологоанатомическое отделение 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 ФГБОУ ВО ЮУГМУ, что позволяет в кратчайшие сроки направлять материал пациентов со сложными диагностическими случаями и осуществлять повторные морфологические исследования.

6. Выводы

Для приведения условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в сооответствие требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в настоящее время проводятся мероприятия по реорганизации онкологической службы Челябинской области с концентрацией основных объемов стационарной, в том числе хирургической помощи на базе профильных онкологических учреждений.

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» реализуется в Челябинской области с 2019 года в результате чего на конец 2023 года достигнуто снижение показателей смертности от новообразований до 214,9 на 100 тыс. населения, одногодичной летальности до 17,4 процентов, удельный вес больных, состоящих на учете 5 лет и более увеличился до 55,2 процентов, однако не достиг индикативного значения.

В 2022 году впервые за все время реализации региональной программы были достигнуты пять из шести индикативных показателей. По итогам 2023 года в рамках реализации проекта также достигнуты пять из шести показателей и впервые за 10 лет показатель раннего выявления достиг максимального значения 59,3 процента.

Сохраняются высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в Челябинской области, отмечается значительный прирост данного показателя за последнее десятилетие. Несмотря на положительную динамику, сохраняется высокий показатель смертности от злокачественных новообразований населения Челябинской области, а также большой удельный вес ЗНО, выявленных в IV стадии, что свидетельствует 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.

В том числе, 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; 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.

обеспечить организацию и контроль за мероприятиями по раннему выявлению ЗНО в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население;

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 процент, к 2030 году – 65 процентов), что наряду с централизацией специализированной помощи в условиях круглосуточного стационара на базе профильных онкологических учреждений будет способствовать большему охвату онкологических больных радикальным лечением, улучшению качества их жизни, увеличению продолжительности жизни пациентов и, соответственно, снижению смертности населения от ЗНО в Челябинской области.

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями. Участники региональной программы

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 сонкологическими заболеваниями» с 2019 года по 2024 год.

1. Целевые показатели региональной программы

№ 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 стадии, 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 интересуемого показателя к индикативному в данный период времени. Эталон эффективности показателя, к которому должны стремиться при достижении целей (К=1), К>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 лейкемий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (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 морфологически, процентов	98,9	99,0	99,2	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	99,5	99,5

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

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ, ПЭТ.

Организация работы центров амбулаторной онкологической помощи (далее именуется – ЦАОП):

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 региона 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».

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

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в 2024 году 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 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 cr.rosminzdrav.ru.

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 проведённых 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 региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» 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 г. 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.

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

над разбором 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 МКХ С00-С97, 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).

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 и фармацевтических работников. Поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий, своевременное размещение на официальных сайтах Министерства здравоохранения Челябинской области и медицинских организаций в 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 «Борьба с онкологическими заболеваниями» Челябинской области

№ 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	01.07.2024	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: 2024 год - 47000 (1 квартал - 24000, 2 квартал - 8000, 3 квартал - 7000, 4 квартал - 8000)	регулярное
1.2.	Проведение акции, посвященной Всемирному дню здоровья	01.07.2024	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: 2024 год – 50000	регулярное

1.3.	Проведение акции, посвященной Всемирному дню без табака	01.07.2024	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: 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	01.07.2024	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): 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	01.07.2024	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: 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	01.07.2024	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: 2024 год - 29000	регулярное
1.7.	Осуществление работы кабинетов отказа от курения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	01.07.2024	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: 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	01.07.2024	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
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1.	Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области;	увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский	регулярное

	медицинский осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения путем привлечения организованных коллективов			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)	осмотр/диспансеризацию, от общего числа населения: 2024 год – 69,9 процента	
2.2.	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	01.07.2024	31.12.2024	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	увеличение количества мобильных медицинских бригад, осуществляющих профилактические медицинские осмотры/диспансеризацию: 2024 год – 25	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	01.07.2024	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: 2024 год – 20 процентов	регулярное
2.4.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг женщин, которым выполненна маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	Доля женщин, которым выполненна маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках диспансеризации и ПМО за период, % на 31.12.2024 – 70 %; на 31.12.2025 – 70 %;	регулярное

2.5.	Скрининг рака молочной железы. Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (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 31.12.2024 – 0,3 %; на 31.12.2025 – 0,4 %;	
2.6.	Персональный учет скрининговых маммографических заключений в региональной медицинской информационной системе «БАРС»	01.07.2024	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: 2024 год - 3,1	регулярное
2.7.	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	01.07.2024	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: 2024 год - 3,1	регулярное

	приказом Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении маммографического скрининга					
2.8.	Организация обучения специалистов лучевой диагностики, участвующих в проведении маммографического скрининга	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-радиолог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	организация не менее 1 цикла обучения в год с обучением не менее 15 специалистов	регулярное
2.9.	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
2.10.	Повышение эффективности ПСА-	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения	увеличение эффективности скрининга на 1000 обследованных:	регулярное

	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			Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	2024 год - 3,1 случая ЗНО урологической локализации на 1000 обследованных	
2.11.	Контроль за работой смотровых кабинетов в первичном звене здравоохранения Челябинской области в рамках ежеквартального мониторинга	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	удельный вес осмотренных в смотровых кабинетах от впервые обратившихся в медицинскую организацию: 2024 год – не менее 85 процентов	регулярное
2.12.	Проведение цитологического скрининга рака шейки матки 1 раз в 3 года женщинам 21-69 лет с централизацией цитологического исследования	01.07.2024	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 Министерства здравоохранения Челябинской области о проведении цитологического скрининга	
2.13.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц,которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, % на 31.12.2024 – 70 %; на 31.12.2025 – 70 %	регулярное
2.14.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, % на 31.12.2024 – 3,8 %; на 31.12.2025 – 4,0 %	регулярное
2.15.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	Доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа	регулярное

	с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО			Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию)	диспансеризации и ПМО, % на 31.12.2024 – 30 %; на 31.12.2025 – 35 %;	
2.16.	Скрининг рака толстой кишки. Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.01.2024	31.12.2025	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 толстой кишки (С18-21) к общему количеству выполненных фиброколоноскопии в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), % на 31.12.2024 – 2,0%; на 31.12.2025 - 2,2%;	регулярное
2.17.	Формирование группы пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка для проведения	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Челябинской области	100 процентов взятия на учет пациентов с пищеводом Баррета и хроническим атрофическим гастритом (на основании данных гастроскопии с биопсией)	регулярное

	гастроскопии с биопсией 1 раз в год			(по согласованию); главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
2.18.	Увеличение охвата группы пациентов с предопухолевыми заболеваниями пищевода и желудка гастроскопией с биопсией 1 раз в год	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения 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)	увеличение охвата пациентов с пищеводом Баррета и хроническим атрофическим гастритом гастроскопией с биопсией не менее 70 процентов.	регулярное
2.19.	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию);	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к	регулярное

	диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров			главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, % на 31.12.2024 – 0,03 %; на 31.12.2025 – 0,04 %;	
2.20.	Скрининг впервые в жизни установленного диагноза ЗНО Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших профилактических медицинских осмотров и диспансеризацию	01.01.2024	31.12.2025	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 в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, % на 31.12.2024 – 0,4 %; на 31.12.2025 – 0,5 %;	регулярное

2.21.	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	01.01.2024	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: 2024 год - 300 человек	регулярное
2.22.	Скрининг предраковых заболеваний. Мониторинг выявленных предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-терапевт Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный	доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Целевой показатель: на 31.12.2024– 1,1 процентов на 31.12.2025 – 1,2 процентов	регулярное

				специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
2.23.	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.01.2024	31.12.2025	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 НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации %, Целевой показатель: на 31.12.2024 – 100 %; на 31.12.2025 – 100 %;	регулярное
2.24.	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации%: Целевой показатель: на 31.12.2024 – 80 %;	регулярное

	числе в рамках программы НМО)				на 31.12.2025 – 85 %;	
2.25.	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на 1 стадии от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкемий)	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95) (без учтённых посмертно), % Целевой показатель: на 31.12.2024 - 22,9% на 31.12.2025 - 23,5 %	регулярное
2.26.	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель), % Целевой показатель: на 31.12.2024 – 19,5 % на 31.12.2025 – 19,0%	регулярное
2.27.	Могиторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО, %. Целевой показатель: на 31.12.2024 – 27,5% на 31.12.2025 – 26,5%	регулярное
2.28.	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных с запущенной	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области;	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным	регулярное

	формой ЗНО			главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	ВИМИС "Онкология") от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 формы). Целевой показатель: на на 31.12.2024 - 95% на 31.12.2025 - 100%.	
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1.	Реорганизация структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Все медицинские организация региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	разовое
3.2.	Установление перечня полного объема	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения	регулярное обновление нормативного акта Министерства	регулярное

	диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями в зависимости от локализации ЗНО и контроль за его соблюдением			Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	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	
3.3.	Открытие и работа центров амбулаторной онкологической помощи (далее именуется - ЦАОП): 2024 год: на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница г. Аша», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	01.01.2024	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)	увеличение количества работающих ЦАОП: 2024 год – 2	регулярное
3.4.	Работа специализированного	01.07.2024	31.12.2024	главный внештатный специалист-онколог	количество проведенных биопсий опухолей молочной железы в	регулярное

	Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»)			Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	условиях Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 1200 в год (не менее 300 в квартал)	
3.5.	Работа специализированного Центра диагностики и лечения опухолей легких, бронхов поликлиники ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2024	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
3.6.	Контроль за сроками дообследования пациентов с Iа клинической группы	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог	соблюдение срока проведения биопсии не более 15 дней (в зависимости от типа исследуемого материла и в рамках приказа Минздрава России от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований»)	регулярное

				Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
3.7.	Мониторинг проведения патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2024	31.12.2025	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)	Доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соотвествии с нормативом, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Целевой показатель: не менее 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по субъекту Российской Федерации	регулярное

3.8.	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай - 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2024	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)	целевой показатель: не менее 7 процентов (ежегодно)	регулярное
3.9.	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	01.07.2024	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: 2024 год - 6 человек	регулярное

3.10.	Увеличение количества проведенных ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ-исследований в условиях ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.07.2024	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»: 2024 год - 5000	регулярное
3.11.	Мониторинг применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных со злокачественными новообразованиями, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при злокачественных новообразованиях (МКБ-10: С00-97), %. Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%.	регулярное
3.12.	Мониторинг числа кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в Челябинской области, % Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	регулярное
3.13.	Увеличение количества проведенных эндоскопических	01.07.2024	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций,	увеличение количества проведенных эндоскопических исследований в амбулаторных	регулярное

	исследований в амбулаторных условиях			оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	условиях: 2024 год - 165000	
3.14.	Мониторинг проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2024	31.12.2025	главные врачи медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (по согласованию); главный внештатный специалист по эндоскопии Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48,% Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	регулярное
3.15.	Мониторинг диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % Целевой показатель: на 2024 год - 95,4%; на 2025 год- 96%	регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						

4.1.	Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций 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	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области	2024 год – оснащение медицинским оборудованием 1 медицинской организации	разовое делимое
4.2.	Повышение качества морфологических исследований посредством пересмотра гистологического материала в ПАО ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	удельный вес пересмотров гистологического материала в ПАО ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» не менее 10 процентов от впервые выявленных случаев в год	регулярное

				медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.3.	Проведение видеоэндоскопической хирургии в онкологии	01.01.2024	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 малоинвазивных вмешательств от всех хирургических вмешательств в головном онкологическом учреждении: 2024 год – 22 процента	регулярное
4.4.	Повышение доступности лекарственной терапии за счет ее проведения во вновь открываемых ЦАОП	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских	открытие ЦАОП, в которых предусмотрено проведение лекарственной терапии: 2024 год – 2	регулярное

				организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.5.	Увеличение частоты назначения лекарственной терапии (таргетной, иммунотерапии) на основании проведения иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями	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 молекулярно-генетических исследований – не менее 2400 в год. Проведение иммуногистохимических исследований – не менее 5600 в год	регулярное
4.6.	Обеспечение отдельных категорий граждан бесплатными	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области;	расходы на обеспечение пациентов бесплатными лекарственными препаратами:	регулярное

	лекарственными препаратами в рамках дополнительного лекарственного обеспечения			главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	2024 год - 512,6 млн. рублей	
4.7.	Проведение брахитерапии при патологии предстательной железы	01.01.2024	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

4.8.	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 НМИЦ	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных телемедицинских консультаций не менее 200 в год	регулярное
4.9.	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	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	количество проведенных консультаций в референс-центрах не менее 100 в год	регулярное

	организаций					
4.10.	Повышение доступности высокотехнологических методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	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
4.11.	Контроль за очередностью на госпитализацию в стационар	01.07.2024	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	количество дней от установления диагноза до госпитализации – не более 7 рабочих дней	регулярное

				здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.12.	Маршрутизация пациентов на лечение в другие регионы и федеральные центры для проведения высокотехнологичных видов лечения	01.07.2024	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
4.13.	Обеспечение пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО специальным лечением	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный	удельный вес охвата пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО специальным лечением: 2024 год – 80 процентов	регулярное

				специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.14.	Мониторинг охвата врачебными консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни.	01.01.2024	31.12.2025	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)	Отношение количества проведенных онкологических консилиумов к количеству впервые в жизни установленных случаев ЗНО без учета посмертных, ед. Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	регулярное
4.15.	Мониторинг числа международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), помесячно нарастающим итогом, ед. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на	регулярное

				(по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	конец года (ежегодно)	
4.16.	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2024	31.12.2025	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 больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2- или 3-компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии целевой показатель: не менее 50 процентов (ежегодно)	регулярное
4.17.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии Целевой показатель: не менее 25 процентов (ежегодно)	регулярное

				онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.18.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2024	31.12.2025	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)	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО, % Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	регулярное
4.19.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, % Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	регулярное

				медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.20.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2024	31.12.2025	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 случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, % Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	регулярное
4.21.	Мониторинг органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств,	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа	регулярное

	выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы.			организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	оперативных вмешательств при раке молочной железы, % Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	
4.22.	Мониторинг радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи.	01.01.2024	31.12.2025	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 радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи, % Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	регулярное
4.23.	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка, получавших	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области;	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию,	регулярное

	предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме).			главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме) Целевой показатель: не менее 75 процентов (ежегодно)	
4.24.	Мониторинг операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при злокачественных новообразованиях прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки.	01.01.2024	31.12.2025	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 операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки Целевой показатель: не более 35 процентов (ежегодно)	регулярное

4.25.	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу злокачественных новообразований колоректальной локализации.	01.01.2024	31.12.2025	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 случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации целевой показатель: не менее 40 процентов (ежегодно)	регулярное
4.26.	Мониторинг случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология».	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология» Целевой показатель: не более 3 процентов (ежегодно)	регулярное

				Челябинской области (по согласованию)		
4.27.	Мониторинг случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2024	31.12.2025	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 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 Целевой показатель: не более 3 процентов (ежегодно)	регулярное
4.28.	Мониторинг случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию);	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров Целевой показатель: не менее 60 процентов (ежегодно)	регулярное

				главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.29.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2024	31.12.2025	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 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. Целевой показатель: не менее 60 процентов (ежегодно)	регулярное
4.30.	Мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими	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 классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на	регулярное

	исследовательские центры			заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества 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, % Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	
4.31.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения не более 12 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.32.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области;	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе	регулярное

	специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии			главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии не более 5 койко-дней (ежегодно)	
4.33.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля не более 30 койко-дней (ежегодно)	регулярное
4.34.	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 сети интернет специалистов ГАУЗ	01.07.2024	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

	«ЧОКЦОиЯМ»					
4.35.	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	01.07.2024	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)	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 стимуляцией – 3. Показатель нагрузки на каждой единице высокотехнологичного реабилитационного оборудования: 2024 - всего 73: реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей – 31; восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью – 16;	регулярное

					восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией – 26	
4.36.	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	01.07.2024	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
4.37.	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,	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию); главный внештатный специалист по	доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила в: 2024 году – не менее 3 процентов	регулярное

	реабилитационного потенциала, физических возможностей и эмоционального состояния			медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
4.38.	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)	01.07.2024	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 ЦНС: с впервые выявленными ЗНО ЦНС за 2024 год опорно-двигательного аппарата – 25 процентов и в отделения медицинской реабилитации соматического профиля: иные впервые выявленные ЗНО за 2024 год – 25 процентов	регулярное
4.39.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от	регулярное

	(симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии			(по согласованию)	общего количества случаев лучевой терапии Целевой показатель: не менее 15 процентов (ежегодно)	
4.40.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	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 Целевой показатель: не менее 40 процентов (ежегодно)	регулярное
4.41.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии целевой показатель: не менее 70 процентов (ежегодно)	регулярное
4.42.	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы, % Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	регулярное
4.43.	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	Доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено	регулярное

	линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI			Челябинской области (по согласованию)	определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI,% Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	
4.44.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела, % Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	регулярное
4.45.	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	01.01.2024	31.12.2025	главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI, % Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	регулярное
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	01.07.2024	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

	сообщений в средствах массовой информации					
5.2.	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение», % на 31.12.2024 - 80 %; на 31.12.2025 - 81,7%;	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 Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница г. Верхнеуральск»	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 Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «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 Магнитогорск	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения	к 31 декабря 2024 года в городе Магнитогорск функционирует выездное патронажное отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению	разовое неделимое

				Челябинской области (по согласованию)		
6.3.	Создание выездного патронажного отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению и отделения паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «ОКСПНБ №1».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 Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «ОКСПНБ №1».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	01.07.2024	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.	Мониторинг пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, %	регулярное

	оказании паллиативной медицинской помощи			Челябинской области (по согласованию)	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Челябинской области						
7.1.	Разработка и актуализация, анализ исполнения маршрутизации пациентов онкологического профиля с внесением изменений с учетом ЦАОП, изменения оснащенности и кадрового обеспечения медицинских организаций	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	внесение изменений в нормативные акты Министерства здравоохранения Челябинской области не менее 1 раза в год	регулярное
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	01.01.2024	31.08.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Предоставление в адрес ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта: - до 31.05.2024; - до 31.05.2025. Утверждение регионального нормативного правового акта: - до 31.08.2024; - до 31.08.2025	разовое делимое

7.2.	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП, % Целевой показатель: на 31.12.2024 - 18% на 31.12.2025 - 20%	регулярное
7.3.	Отчет по работе ВИМИС "Онкология"	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС "Онкология" субъектом Российской Федерации (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
7.4.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности ЗНО, планирование объемов	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения	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	регулярное

	оказания медицинской помощи на основании регионального сегмента Федерального ракового регистра на базе ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»			Челябинской области (по согласованию)	«ЧОКЦОиЯМ»	
7.5.	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.07.2024	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
7.6.	Совершенствование учета вновь выявленных случаев онкологических заболеваний на основании регистра патоморфологических исследований в медицинской информационной системе «БАРС», выполняемых в медицинских организациях Челябинской области	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию);	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

				главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.7.	Проведение совместных рабочих совещаний с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области (фтизиатр, акушер-гинеколог, терапевт, хирург, уролог, пульмонолог, патологоанатом) в целях разбора причин запущенных случаев ЗНО и контроля выбора первоначальной причины смерти онкологических больных	01.07.2024	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 4 в год	регулярное
7.8.	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)	Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия). Регулярность предоставления отчета - не менее 1 мероприятия в	регулярное

	методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (ГАУЗ ЧОКЦОиЯМ).				квартал.	
7.9.	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями	01.07.2024	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
7.10.	Установление перечня полного объема диагностических исследований при обследовании пациентов с подозрением/выявленным ЗНО и диспансерном наблюдении пациентов с ЗНО в соответствии с	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с	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

	клиническими рекомендациями в зависимости от локализации ЗНО и контроль за его соблюдением			онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.11.	Внедрение в работу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и совершенствование ведомственного контроля качества медицинской помощи	01.07.2024	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
7.12.	Проведение дистанционных консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО	01.07.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций, оказывающих	проведение дистанционных консультаций/консилиумов с целью определения тактики обследования и лечения пациентов с ЗНО с обработкой 100 процентов запросов медицинских организаций Челябинской области	регулярное

				медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (по согласованию); главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Челябинской области (по согласованию)		
7.13.	Проведение заседаний ассоциации онкологов и радиотерапевтов Челябинской области по вопросам выявления и лечения злокачественных новообразований легкого, молочной железы и предстательной железы	01.07.2024	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
7.14.	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического	01.01.2024	15.07.2025	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 15.07.2024, до 15.07.2025.	разовое неделимое
					Предоставление информации о	регулярное

	диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев				результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия.	
7.15.	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 предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов региональ-ного онкологического диспансера (опорной медицинской организации)	01.07.2024	31.12.2025	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 Ф.И.О. и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия	регулярное

	с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов					
7.16.	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП "БОЗ", достижению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)	01.10.2024	15.02.2025	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 15.02.2025 г. с приложением 7 формы	разовое неделимое
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством государственной информационной системы	01.01.2024	31.12.2024	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
8.2.	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально-выделенных структурных подразделений в ВИМИС «Онкология» от планового	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области (по согласованию)	целевой показатель: 2024 год - не менее 100 процентов	регулярное

	показателя					
8.3.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология" от планового годового показателя.	01.01.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области (по согласованию)	Целевой показатель: 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»	01.01.2024	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»	обеспечение медицинских организаций врачами-онкологами, оказывающими помощь онкологическим больным, в соответствии с планами организации ЦАОП:	регулярное

	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г.Аша»			Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	2024 год - обеспечение 1 онкологом	
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г.Троицк»				2024 год - обеспечение 2 онкологами	
9.2.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, поддержание в актуальном состоянии электронной базы вакансий	01.01.2024	31.12.2024	Министерство здравоохранения Челябинской области; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» (по согласованию)	наполнение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников актуальными данными, обновление электронной базы вакансий	регулярное
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»,	01.01.2024	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.	регулярное

	«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 квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи					

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»	01.01.2024	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	01.01.2024	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); медицинские	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 здравоохранения Челябинской области	регулярное

				организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология» (по согласованию)		
9.6.	Целевая подготовка по образовательным программам ординатуры по специальности «онкология»	01.01.2024	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»: 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 2025 году следующих основных результатов:

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

снижение смертности населения от злокачественных новообразований до уровня 217,6 на 100 тыс. 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 процентов;

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 на 100 тыс. населения.

Исполнение мероприятий региональной программы Челябинской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» позволит достичь к 2025 году следующих дополнительных результатов:

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

повышение показателя доли злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкемий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (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.