



КонсультантПлюс

Распоряжение Губернатора Самарской области
от 27.06.2025 N 300-р
(ред. от 22.06.2026)
"Об утверждении региональной программы
"Борьба с онкологическими заболеваниями в
Самарской области" на 2025 - 2030 годы и о
признании утратившими силу отдельных
распоряжений Губернатора Самарской
области"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 19.08.2026

ГУБЕРНАТОР САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ от 27 июня 2025 г. N 300-р

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ "БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ" НА 2025 - 2030 ГОДЫ И О ПРИЗНАНИИ УТРАТИВШИМИ СИЛУ ОТДЕЛЬНЫХ РАСПОРЯЖЕНИЙ ГУБЕРНАТОРА САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Губернатора Самарской области от 22.06.2026 N 291-р)

В целях реализации регионального сегмента федерального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" национального проекта "Продолжительная и активная жизнь":

1. Утвердить прилагаемую региональную [программу](#) "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2025 - 2030 годы.

2. Признать утратившими силу следующие распоряжения Губернатора Самарской области:

от 28.06.2019 [N 299-р](#) "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы";

от 30.09.2019 [N 463-р](#) "О внесении изменений в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 N 299-р "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы";

от 01.06.2021 [N 175-р](#) "О внесении изменения в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 N 299-р "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы";

от 27.05.2022 [N 117-р](#) "О внесении изменений в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 N 299-р "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы";

от 31.05.2023 [N 109-р](#) "О внесении изменения в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 N 299-р "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы";

от 30.05.2024 [N 198-р](#) "О внесении изменений в распоряжение Губернатора Самарской области от 28.06.2019 N 299-р "Об утверждении региональной программы "Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области" на 2019 - 2024 годы".

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

4. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.

5. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Самарской области
В.А. ФЕДОРИЩЕВ

Утверждена
распоряжением
Губернатора Самарской области
от 27 июня 2025 г. N 300-р

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
"БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ"
НА 2025 - 2030 ГОДЫ
(далее - региональная программа)**

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Губернатора Самарской области от 22.06.2026 N 291-р)

**1. Текущее состояние онкологической помощи в регионе.
Основные показатели онкологической помощи населению региона**

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Самарская область расположена в юго-восточной части европейской территории России в среднем течении реки Волги. Занимает площадь 53,6 тыс. кв. км. Регион делится на 10 городских округов (Самара - областной центр, Тольятти, Сызрань, Новокуйбышевск, Чапаевск, Отрадный, Жигулевск, Октябрьск, Кинель, Похвистнево) и 27 муниципальных районов (Алексеевский, Безенчукский, Богатовский, Большеглушицкий, Большечерниговский, Борский, Волжский, Елховский, Иса克林ский, Камышлинский, Кинельский, Кинель-Черкасский, Клявлинский, Кошкинский, Красноармейский, Красноярский, Нефтегорский, Пестравский, Похвистневский, Приволжский, Сергиевский, Ставропольский, Сызранский, Хворостянский, Челно-Вершинский, Шенталинский, Шигонский).

Численность постоянного населения Самарской области в 2024 году составила 3127,8 тыс. человек, в том числе городского - 2483,4 тыс. человек, сельского - 644,4 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом численность населения уменьшилась на 14,8 тыс. человек (0,5%). Показатель соотношения численности мужчин и женщин является важной характеристикой возрастно-половой структуры населения. В 2024 году численность мужчин составила 1434,6 тыс. человек, женщин - 1693,3 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом в 2024 году численность мужчин уменьшилась на 7,3 тыс. человек (0,5%), численность женщин - на 7,5 тыс. человек (0,4%).

Плотность населения - 58,4 чел./км. Основную часть населения Самарской области составляют русские - 85,6% от общей численности населения. Также в Самарской области проживают татары - 4,1%, чуваша - 2,7%, мордва - 2,1%, украинцы - 1,4%, армяне - 0,7%, казахи - 0,5%, азербайджанцы - 0,5%, узбеки - 0,4%, белорусы - 0,3%.

Экологическая ситуация на территории Самарской области определяется высоким уровнем ее промышленного развития. В регионе зарегистрировано 409 объектов, относящихся к I категории по уровню негативного воздействия на окружающую среду (максимальное воздействие). При этом крупнейшие предприятия принимают меры, направленные на соблюдение требований законодательства в области охраны окружающей среды и экологической безопасности при осуществлении своей деятельности, а также на планирование, разработку и проведение природоохранных мероприятий и реализацию мер по обеспечению экологической безопасности, предупреждению и ликвидации экологических последствий аварий и чрезвычайных ситуаций. Благодаря принимаемым мерам в Самарской области на протяжении ряда последних лет сохраняется стабильное состояние экологической обстановки, а по ряду показателей зафиксирована устойчивая динамика к снижению объемов негативного воздействия на окружающую среду региона. Так, можно отметить, что в 2023 году по сравнению с 2020 годом снижение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников составило 13%, от передвижных источников - 19%. Объем сброса загрязненных сточных вод в поверхностные водные объекты снизился на 4%, а образование твердых коммунальных отходов - на 5%. Результаты ежегодной добровольной инвентаризации объема выбросов и поглощений парниковых газов также демонстрируют положительную динамику к снижению объемов таких выбросов (на 17% за 5-летний период). Радиационная обстановка в пределах нормы (0,1 мкЗв/ч (микрозиверты в час) при норме 0,3

мкЗв/час). Наблюдения за состоянием загрязнения атмосферы на территории Самарской области проводятся федеральным государственным бюджетным учреждением "Приволжское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды" (ФГБУ "Приволжское УГМС") на 35 стационарных постах, два из которых работают в автоматическом непрерывном режиме, в 9 городах и поселениях - Безенчуке, Жигулевске, Новокуйбышевске, Похвистнево, Самаре, Сызрани, Тольятти, Чапаевске, Отрадном. В 2024 году было отобрано и проанализировано 213 тысяч проб атмосферного воздуха на содержание в них 33 вредных веществ как общих для воздушного бассейна всех городов, так и специфических для каждого конкретного города. В целом зафиксировано стабильное состояние качества окружающего воздуха в населенных пунктах региона.

Современная половозрастная пирамида населения Самарской области имеет свои особенности: неширокое основание (низкая доля детских возрастов, небольшое преобладание мужского населения в ранних возрастах) и достаточно широкая вершина (численное преобладание женщин над мужчинами). Значительный дисбаланс в численности мужчин и женщин особенно характерен для старших возрастов (с группы 45 лет).

Для Самарской области остается характерной диспропорция половой структуры: на 1000 мужчин приходится 1180 женщин. Численное преобладание женщин над мужчинами в составе населения отмечается с 38 лет и с возрастом увеличивается. Такое неблагоприятное соотношение сложилось из-за сохраняющегося высокого уровня преждевременной смертности мужчин.

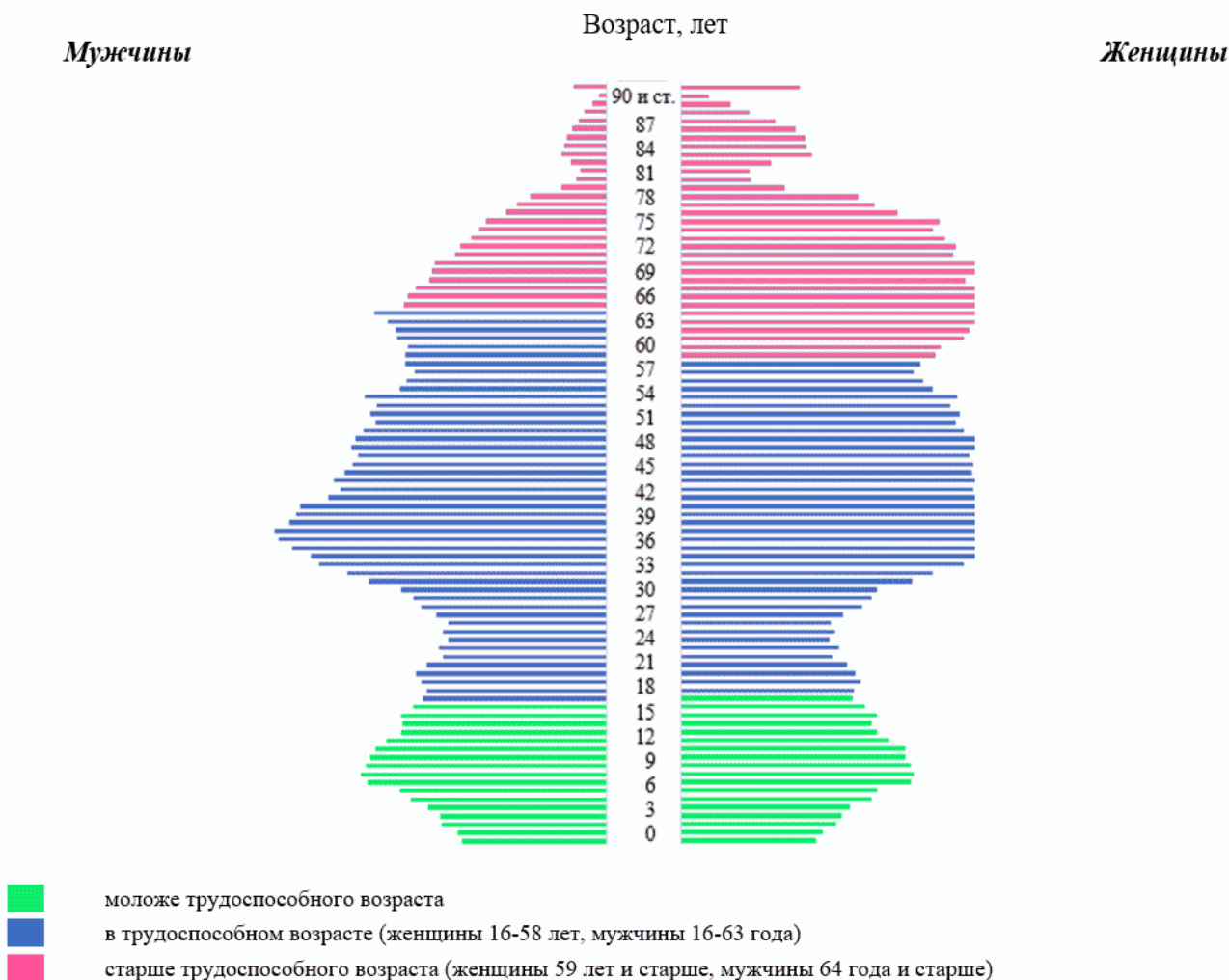


Рис. 1. Половозрастная пирамида населения Самарской области

в 2024 году, тыс. человек

Согласно международным критериям, население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше больше 7%. В настоящее время 18,4% жителей области находятся в вышеуказанном возрасте.

В результате снижения доли населения в пенсионном возрасте наблюдается увеличение доли населения в трудоспособном возрасте. На начало 2024 года удельный вес данной возрастной группы составил 57,8%, что на 1,8 пункта больше по сравнению с аналогичным периодом 2022 года.

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

Рост численности населения старших возрастов обеспечил значительное увеличение показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее - ЗНО) на всех территориях Российской Федерации (далее - РФ), в том числе в Самарской области.

В 2024 году в регионе впервые зарегистрировано 17926 случаев заболевания ЗНО (в том числе 8539 - среди мужчин и 9387 - среди женщин). Грубый показатель заболеваемости ЗНО составил 573,1 на 100 тыс. населения, в том числе среди мужского населения - 595,2 на 100 тыс. населения и среди женского - 554,4 на 100 тыс. населения (прирост в период 2015 - 2024 годов составил 15,4%, 24,5% и 8,2% соответственно). Стандартизованный показатель в 2024 году составил 288,7 на 100 тыс. населения (среди мужчин - 347,2; среди женщин - 263,5). В период 2015 - 2024 годов отмечается положительная динамика показателя, характеризующего заболеваемость всего населения и мужского населения (рост составил 3,3% и 8,6% соответственно). Среди женского населения зарегистрировано снижение показателя на 1,0% (таблица 1).

Таблица 1

Динамика заболеваемости ЗНО в Самарской области
в 2015 - 2024 годах (на 100 тыс. населения)

Годы	Оба пола		Мужчины		Женщины	
	Грубый	Стандартизо ванный	Грубый	Стандартизо ванный	Грубый	Стандартизо ванный
2015	496,8	279,4	478,1	319,8	512,5	266,1
2016	496,3	276,9	486,5	323,7	504,6	258,9
2017	512,5	283,9	511,7	337,2	513,2	260,4
2018	509,4	277,0	507,1	326,2	511,4	256,9
2019	527,1	282,7	508,3	322,0	542,9	268,8
2020	486,7	261,9	495,9	310,1	478,9	242,3
2021	460,9	244,6	465,5	288,2	457,0	227,7
2022	512,2	267,7	511,9	310,8	512,4	251,0
2023	574,3	291,9	579,7	340,9	569,6	273,3

2024	573,1	288,7	595,2	347,2	554,4	263,5
------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Как в Приволжском федеральном округе (далее - ПФО), так и в РФ в целом в период 2015 - 2023 годов показатель возрос на 19,0% и 14,5% соответственно. Стандартизованный показатель заболеваемости ЗНО в регионе в 2024 году составил 288,7 случая на 100 тыс. населения, в 2023 году - 291,9, что выше значения показателей в ПФО (259,9) и РФ (250,3) (таблица 1.1).

Таблица 1.1

Динамика заболеваемости ЗНО в Самарской области по сравнению с ПФО и Российской Федерацией в период 2015 - 2024 годов

Годы	Самарская область		Приволжский федеральный округ		Российская Федерация	
	Грубый	Стандартизованный	Грубый	Стандартизованный	Грубый	Стандартизованный
2015	496,8	279,4	416,0	245,1	402,6	241,4
2016	496,3	276,9	424,5	247,6	408,6	242,6
2017	512,5	283,9	434,9	251,0	420,3	246,7
2018	509,4	277,0	436,1	248,0	425,5	246,8
2019	527,1	282,7	451,8	252,9	436,3	249,5
2020	486,7	261,9	399,9	222,8	379,7	216,6
2021	460,9	244,6	424,7	234,6	397,9	224,9
2022	512,2	267,7	459,1	246,9	425,9	236,5
2023	574,3	291,9	495,1	259,9	461,1	250,3
2024	573,1	288,7	-	-	-	-
Показатель прироста за 2015 - 2024 годы	15,5	3,3	-	-	-	-

В период 2015 - 2024 годов среднее значение грубого показателя заболеваемости ЗНО в Самарской области составило 514,5 случая на 100 тыс. населения, в том числе по городам и сельским районам 540,4 и 443,5 соответственно (таблица 2). Выше по сравнению с другими территориями заболеваемость ЗНО оказалась в г. Самаре, Тольятти, Жигулевске, Сызрани, а также в Нефтегорском, Богатовском, Пестравском, Челно-Вершинском, Кинель-Черкасском, Шигонском, Красноармейском районах области. Ниже среднеобластного значения показатель заболеваемости зарегистрирован в Клявлинском, Исаклинском, Кошкинском, Ставропольском, Камышлинском, Хворостянском, Шенталинском, Волжском районах области.

Таблица 2

Заболеваемость ЗНО (C00 - C96) в городах и районах Самарской области в 2015 - 2024 годах (грубый показатель на 100 тыс. населения)

Наименование территории	Значение показателя по годам										Показатель прироста (%)	Среднее значение за 2015 - 2024 годы
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Самара	532,9	531,4	545,8	542,4	549,5	531,0	497,6	545,6	603,2	594,9	11,6	547,4
Тольятти	532,5	528,1	529,4	542,7	577,2	491,1	503,1	562,1	602,6	625,6	17,5	549,4
Сызрань	513,1	457,4	518,3	509,1	573,1	489,1	426,2	580,2	624,1	621,4	21,1	531,2
Новокуйбышевск	397,1	490,8	512,6	488,1	500,5	553,7	464,8	512,9	571,3	589,4	48,4	508,1
Чапаевск	475,2	521,0	519,6	489,2	495,7	415,5	441,2	435,1	508,8	520,4	9,5	482,2
Отрадный	453,9	410,8	420,7	449,3	420,5	433,4	352,8	462,5	504,8	512,1	12,8	442,1
Жигулевск	526,3	496,8	583,9	566,9	613,0	481,0	498,5	604,2	587,3	574,1	9,1	553,2
Октябрьск	408,5	410,6	381,5	438,8	516,8	444,8	485,0	444,1	579,5	553,1	35,4	466,3
Города (среднее значение)	520,3	518,1	533,2	533,5	554,3	509,3	487,9	546,8	597,7	603,2	15,9	540,4
Безенчукский	517,6	489,0	562,9	460,1	394,6	457,1	446,2	533,8	643,9	611,0	18,0	511,6
Богатовский	550,7	464,9	503,8	431,9	466,7	541,2	437,1	605,5	734,1	812,1	47,5	554,8
Большеглушицкий	430,4	495,0	484,7	470,2	578,3	492,2	285,2	532,0	643,0	532,0	23,6	494,3
Большечерниговский	456,1	405,9	432,8	502,9	457,5	433,7	467,3	536,6	599,9	474,1	3,9	476,7
Борский	510,2	460,7	488,7	539,7	523,2	492,4	385,4	428,0	591,5	482,7	-5,4	490,3
Волжский	285,7	380,0	370,5	338,7	322,6	323,0	292,5	330,3	385,6	390,8	36,8	342,0
Елховский	511,7	478,3	526,3	455,3	415,5	427,4	334,8	477,2	590,8	531,9	3,9	474,9
Исаклинский	450,5	297,6	413,8	355,9	526,8	349,5	509,9	416,3	476,2	560,5	24,4	435,7

Камышлинский	317,2	476,5	368,7	319,6	410,2	455,1	425,2	433,8	455,4	398,4	25,6	406,0
Кинельский	445,3	403,6	437,4	449,4	482,4	412,3	433,4	433,7	528,0	545,3	22,5	457,1
Кинель-Черкасский	472,7	487,6	485,5	460,9	532,4	450,0	461,7	540,2	648,7	665,1	40,7	520,5
Клявлинский	459,3	418,2	436,4	304,5	415,6	444,5	381,0	385,9	450,5	436,7	-4,9	413,3
Кошкинский	414,5	343,8	406,3	457,4	537,1	386,1	335,4	456,4	579,4	375,2	-9,5	429,2
Красноармейский	559,9	450,1	457,4	469,2	623,0	439,5	393,7	562,8	568,3	620,7	10,9	514,5
Красноярский	421,0	467,2	403,6	398,4	449,4	403,0	437,8	438,6	548,5	549,4	30,5	451,7
Нефтегорский	378,7	570,7	563,3	534,1	612,1	771,1	496,8	601,3	705,1	517,6	36,7	575,1
Пестравский	410,7	591,8	523,8	627,5	455,9	575,0	492,7	590,7	610,0	586,2	42,7	546,4
Похвистневский	415,4	425,3	470,6	456,5	515,0	436,5	396,3	499,1	538,3	588,4	41,6	474,1
Приволжский	466,6	416,5	562,0	467,4	451,7	428,4	378,6	419,9	533,6	546,6	17,1	467,1
Сергиевский	431,4	464,4	500,7	442,6	423,2	468,7	363,3	456,4	601,9	584,9	35,6	473,8
Ставропольский	416,4	424,9	452,0	455,3	414,8	347,7	280,8	383,4	415,2	376,6	-9,6	396,7
Хворостянский	376,5	407,0	398,3	383,5	286,1	293,4	289,5	330,6	421,1	456,0	21,1	364,2
Челно-Вершинский	510,4	442,4	477,3	616,7	484,9	500,8	453,5	646,3	565,7	574,4	12,5	527,2
Шенталинский	427,0	398,6	378,3	360,0	388,0	250,8	307,5	389,1	470,8	453,6	6,2	382,4
Шигонский	480,3	389,5	500,8	545,6	596,6	450,4	477,8	552,3	565,8	593,9	23,7	515,3
Сельские районы (среднее значение)	427,3	433,6	451,2	438,8	451,0	417,7	381,7	432,4	506,3	494,6	15,8	443,5
По области	496,3	496,1	511,7	508,6	526,8	484,7	459,3	515,8	572,9	573,1	15,5	514,5

В структуре заболеваемости ЗНО в 2024 году лидирующие позиции после немеланомного рака кожи (14,6%) занимают колоректальный рак (12,9%), рак молочной железы (11,4%), предстательной железы (11,1%), легкого (7,8%), желудка (5,2%), тела матки (4,2%), почки (4,2%),

поджелудочной железы и печени (по 3,1%). Наибольший прирост заболеваемости в период 2015 - 2024 годов отмечен при ЗНО щитовидной железы (на 60,7%), печени (в 2 раза), почки (36,0%), поджелудочной железы (34,4%), колоректальном раке (31,6%) (таблица 3).

Среди мужчин лидирующие позиции в структуре заболеваемости занимают рак предстательной железы (23,2%), колоректальный рак (13,3%), рак легкого (12,6%), немеланомный рак кожи (11,4%), лимфатической ткани (5,8%), рак почки (5,1%), рак желудка (5,0%), рак мочевого пузыря (4,4%), рак поджелудочной железы (3,1%). Наибольший прирост заболеваемости у мужчин в период 2015 - 2024 годов отмечен при ЗНО предстательной железы (52,9%), щитовидной железы (в 2 раза), лимфатической ткани (в 1,5 раза), при ЗНО печени (47,5%), при колоректальном раке (42,4%), раке почки (45,1%) (таблица 3.1).

Среди женщин лидирующие позиции в структуре заболеваемости занимают рак молочной железы (21,6%), немеланомный рак кожи (17,5%), колоректальный рак (12,4%), рак тела матки (8,0%), рак шейки матки и яичника (по 4,0%), щитовидной железы (3,6%), желудка, легких, почки (по 3,4%), поджелудочной железы (3,0%), ЗНО лимфатической ткани (2,0%), меланома (1,6%). Наибольший прирост заболеваемости у женщин в период 2015 - 2024 годов отмечен при ЗНО гортани (на 91,9%), щитовидной железы (на 51,4%), печени (на 37,8%), поджелудочной железы (на 31,5%) (таблица 3.2).

Таблица 3

Динамика грубых и стандартизованных показателей
заболеваемости ЗНО в Самарской области в 2015 - 2024 годах
в разрезе локализаций

Ранго вое место	ЗНО	Абсолю тное число	%	Грубые показатели по годам										Показа тель прироста (%)
				2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Оба пола	ЗНО всего (C00 - C96)	17926	100,0	496,8	496,3	512,5	509,4	527,1	484,7	459,3	515,8	572,9	573,1	15,4
1.	ЗНО кожи (C44)	2619	14,6	92,3	88,7	91,2	87,2	91,3	67,6	64,8	76,6	86,8	83,7	-9,3
2.	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела (C18 - C21)	2305	12,9	56,0	58,4	56,4	59,9	64,5	59,2	58,7	63,7	74,3	73,7	31,6
3.	ЗНО молочной железы (C50)	2037	11,4	55,2	55,5	56,7	56,9	61,8	58,2	54,0	60,5	68,6	65,1	17,9

4.	ЗНО легких (C33 - C34)	1400	7,8	40,8	41,4	45,6	43,7	40,9	42,1	41,1	42,5	42,5	44,8	9,8
5.	ЗНО предстательной железы (C61)	1981	11,1	90,3	82,6	88,8	88,9	83,7	89,0	73,6	42,3	58,8	63,3	-29,9
6.	ЗНО желудка (C16)	744	4,2	26,3	26,7	26,0	25,0	26,3	25,0	23,0	27,0	26,0	23,8	-9,5
7.	ЗНО тела матки (C54)	755	4,2	40,9	40,3	40,7	41,0	41,6	38,5	37,0	22,9	24,2	24,1	-41,1
8.	ЗНО почки (C64)	756	4,2	17,8	18,2	18,1	19,5	17,0	18,2	17,0	19,2	22,0	24,2	36,0
9.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	550	3,1	13,1	13,1	11,8	14,2	14,9	15,5	14,9	16,0	15,8	17,6	34,4
10.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	484	2,7	13,7	12,6	13,9	13,6	14,3	13,5	12,2	13,6	15,4	15,5	13,1
11.	ЗНО лимфатической системы (C81 - C88)	356	2,0	14,4	13,6	15,3	13,9	15,3	13,0	13,8	14,8	24,1	11,4	-20,8
12.	ЗНО шейки матки (C53)	375	2,1	17,2	18,8	19,8	21,7	25,1	21,8	21,1	13,4	14,4	12,0	-30,2
13.	ЗНО яичников (C56)	375	2,1	19,4	18,6	20,2	20,2	22,7	20,8	19,4	11,4	10,6	12,0	-38,1
14.	ЗНО щитовидной железы (C73)	423	2,4	8,4	9,8	11,0	10,9	10,4	9,7	9,2	11,3	11,9	13,5	60,7
15.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	239	1,3	10,0	10,2	12,0	11,1	11,7	8,5	6,8	7,3	8,3	7,6	-24,0
16.	Меланома кожи (C43)	291	1,6	8,4	8,1	9,5	9,0	8,1	8,5	9,9	8,6	9,9	9,3	10,7
17.	ЗНО печени (C22)	549	3,1	5,7	6,3	6,7	5,0	7,3	6,3	6,7	7,3	8,7	17,6	208,8
18.	ЗНО полости рта (C01 - C09)	110	0,6	6,7	6,5	6,4	6,4	6,6	6,1	6,2	6,9	6,7	3,5	-47,8
19.	ЗНО головного мозга (C70 - C72)	174	1,0	5,7	6,9	6,9	6,8	7,7	5,7	6,0	6,4	5,9	5,6	-1,8

20.	ЗНО пищевода (C15)	164	0,9	5,2	5,1	4,7	5,4	5,1	5,1	5,4	5,4	6,0	5,2	0,0
21.	ЗНО глотки (C10 - C13)	85	0,5	4,0	3,9	4,2	4,1	4,6	4,9	4,9	4,4	4,9	2,7	-32,5
22.	ЗНО гортани (C32)	145	0,8	4,2	4,8	4,8	4,7	4,3	4,8	4,2	4,8	5,9	4,6	9,5
23.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	83	0,5	2,7	2,9	3,2	3,1	2,6	3,1	2,6	5,1	2,7	2,7	0,0
24.	ЗНО желчного пузыря (C23; C24)	88	0,5	2,2	2,4	2,3	2,2	2,2	2,3	2,3	2,1	2,4	2,8	27,3
25.	ЗНО вульвы (C51 - C52)	79	0,4	3,3	3,0	3,8	3,7	3,9	3,9	3,8	1,9	1,5	2,5	-24,2
26.	ЗНО органов средостения (C37 - C39)	29	0,2	1,8	2,3	2,0	1,7	1,8	2,0	1,9	0,8	0,4	0,9	-50,0
27.	ЗНО губы (C00)	39	0,2	2,0	1,9	1,8	1,6	1,8	1,5	1,4	1,8	1,9	1,2	-40,0
28.	ЗНО тонкой кишки (C17)	50	0,3	1,1	1,1	1,4	1,3	1,5	1,2	1,2	1,4	1,2	1,6	45,5
29.	ЗНО костей (C40; C41)	40	0,2	0,6	0,9	0,7	0,7	0,9	1,2	0,7	0,9	1,0	1,3	116,7
30.	ЗНО яичка (C62)	37	0,2	2,8	2,7	2,5	2,7	1,8	2,3	1,5	1,2	0,9	1,2	-57,1
31.	ЗНО носовых пазух (C30 - C31)	23	0,1	0,8	0,7	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,5	0,7	-12,5
32.	ЗНО полового члена (C60)	14	0,1	1,0	1,1	1,0	1,2	0,9	1,6	1,4	0,5	0,8	0,4	-60,0
33.	ЗНО глаза (C69)	27	0,2	1,0	0,8	0,8	0,8	0,7	0,4	0,6	0,5	0,9	0,9	-10,0

Таблица 3.1

**Динамика грубых и стандартизованных показателей
заболеваемости ЗНО в Самарской области в 2015 - 2024 годах**

в разрезе локализаций (мужчины)

Ра нго вое ме сто	ЗНО	Абсолют ное число	%	Грубые показатели по годам										
				2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показа тель приро ста (%)
	ЗНО всего (C00 - C96)	8539	100,0	478,1	486,5	511,7	507,1	508,3	493,8	465,5	516,0	578,3	595,2	24,5
1.	ЗНО предстательной железы (C61)	1981	23,2	90,3	82,6	88,8	88,9	83,7	89,0	73,4	92,3	128,1	138,1	52,9
2.	ЗНО легких (C33 - 34)	1077	12,6	71,5	72,8	80,0	75,6	70,0	72,4	69,5	72,1	70,9	75,1	5,0
3.	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела (C18 - C21)	1137	13,3	53,4	60,1	56,6	66,8	64,2	63,6	64,7	66,2	81,6	79,3	48,4
4.	ЗНО кожи (C44)	976	11,4	69,3	68,4	70,9	65,6	72,2	55,6	54,5	63,7	69,1	68,0	-1,8
5.	ЗНО желудка (C16)	426	5,0	31,2	33,4	32,4	31,8	33,0	31,7	28,0	32,7	31,5	29,7	-4,8
6.	ЗНО почки (C64)	435	5,1	20,9	22,8	23,1	24,2	20,2	22,9	21,5	24,2	26,6	30,3	45,1
7.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	378	4,4	22,4	21,4	23,7	23,2	23,9	22,8	21,0	23,9	26,1	26,3	17,6
8.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	265	3,1	13,4	13,8	13,1	15,0	15,9	16,1	15,9	16,9	16,0	18,5	37,9

9.	ЗНО лимфатической системы (C81 - C88)	495	5,8	13,4	12,6	15,6	14,9	17,3	14,3	14,8	16,5	24,6	34,5	157,5
10.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	130	1,5	7,1	8,5	12,8	12,1	13,4	10,4	6,9	8,3	9,5	9,1	27,6
11.	ЗНО гортани (C32)	132	1,5	8,8	9,8	9,8	9,8	8,7	10,0	8,9	9,7	11,7	9,2	4,6
12.	ЗНО пищевода (C15)	132	1,5	9,1	9,4	8,6	9,0	9,0	9,5	9,4	9,2	10,1	9,2	1,1
13.	ЗНО глотки (C10 - C13)	83	1,0	7,8	7,1	7,8	7,3	8,7	9,1	9,1	7,7	8,3	5,8	-25,8
14.	ЗНО полости рта (C01 - C09)	150	1,8	10,0	8,8	9,0	9,5	8,7	8,5	8,2	9,9	4,7	10,5	4,6
15.	ЗНО печени (C22)	146	1,7	6,9	8,3	9,4	7,3	8,9	8,2	8,8	9,5	12,1	10,2	47,5
16.	Меланома кожи (C43)	137	1,6	7,2	6,3	7,9	7,2	6,9	7,3	8,6	7,1	7,8	9,5	32,6
17.	ЗНО головного мозга (C70 - C72)	95	1,1	5,7	7,2	7,9	6,6	9,0	6,5	6,0	6,7	6,7	6,6	16,2
18.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	49	0,6	2,3	3,0	3,8	3,6	2,2	3,5	3,5	6,1	2,5	3,4	48,5
19.	ЗНО щитовидной железы (C73)	82	1,0	2,6	2,9	3,2	3,5	4,0	3,5	2,8	4,7	4,9	5,7	119,8
20.	ЗНО губы (C00)	30	0,4	3,1	2,9	3,2	2,7	2,8	2,4	2,6	3,0	3,1	2,1	-32,5
21.	ЗНО органов средостения (C37 - C39)	19	0,2	1,8	2,3	2,1	1,6	2,6	2,3	2,3	1,3	0,7	1,3	-26,4

22.	ЗНО яичка (C62)	37	0,4	2,8	2,7	2,5	2,7	1,8	2,3	1,5	2,6	2,0	2,6	-7,9
23.	ЗНО желчного пузыря (C23 - C24)	33	0,4	1,4	1,8	2,0	1,7	2,1	1,7	2,1	1,5	2,3	2,3	64,3
24.	ЗНО полового члена (C60)	14	0,2	1,0	1,1	1,0	1,2	0,9	1,6	1,4	1,0	1,7	1,0	-2,4
25.	ЗНО молочной железы (C50)	9	0,1	0,9	1,0	1,0	0,8	0,8	1,3	0,7	0,6	1,2	0,6	-30,3
26.	ЗНО носовых пазух (C30 - C31)	14	0,2	0,8	1,1	1,0	1,1	1,2	1,2	1,2	1,0	0,9	1,0	22,0
27.	ЗНО тонкой кишки (C17)	21	0,2	0,8	1,2	1,5	1,0	1,6	1,2	1,2	0,9	0,9	1,5	83,0
28.	ЗНО костей (C40 - C41)	16	0,2	0,6	0,8	0,5	0,5	0,8	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1	85,9
29.	ЗНО глаза (C69)	13	0,2	1,0	0,5	1,0	0,7	0,6	0,3	0,7	0,6	0,8	0,9	-9,4

Таблица 3.2

**Динамика грубых и стандартизованных показателей
заболеваемости ЗНО в Самарской области в 2015 - 2024 годах
в разрезе локализаций (женщины)**

Ра нго вое ме сто	ЗНО	Абсол ютное число	%	Грубые показатели по годам										
				2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показа тель прироста (%)
	ЗНО всего (C00 - C96)	9387	100,0	512,5	504,6	513,2	511,4	542,9	477,1	457,0	515,6	568,4	554,4	8,2

1.	ЗНО молочной железы (C50)	2028	21,6	101,0	101,4	103,7	104,2	113,4	106,4	98,7	111,2	125,8	119,8	18,6
2.	ЗНО кожи (C44)	1643	17,5	111,7	105,9	108,2	105,3	107,5	77,7	72,9	87,5	101,9	97,0	-13,1
3.	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела (C18 - C21)	1168	12,4	58,2	56,9	56,2	54,2	64,8	55,4	53,8	61,6	68,2	69,0	18,5
4.	ЗНО тела матки (C54)	755	8,0	40,9	40,3	40,7	41,0	41,6	38,5	36,9	42,3	44,8	44,6	9,0
5.	ЗНО шейки матки (C53)	375	4,0	17,2	18,8	19,8	21,7	25,1	21,8	21,0	24,8	26,6	22,1	28,8
6.	ЗНО яичников (C56)	375	4,0	19,4	18,6	20,2	20,2	22,7	20,8	19,4	21,0	19,6	22,1	14,2
7.	ЗНО желудка (C16)	318	3,4	22,2	21,0	20,5	19,4	20,6	19,3	18,7	22,1	21,3	18,8	-15,4
8.	ЗНО легких (C33 - C34)	323	3,4	15,0	15,1	16,7	16,8	16,3	16,4	16,9	17,3	18,5	19,1	27,2
9.	ЗНО щитовидной железы (C73)	341	3,6	13,3	15,6	17,6	17,1	15,8	15,0	14,5	17,0	17,8	20,1	51,4
10.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	285	3,0	12,8	12,6	10,7	13,6	14,0	15,0	13,9	15,2	15,6	16,8	31,5
11.	ЗНО почки (C64)	321	3,4	15,2	14,3	13,8	15,5	14,3	14,2	13,1	14,9	18,1	19,0	24,7
12.	ЗНО лимфатической системы (C81 - C88)	184	2,0	15,0	14,4	15,0	13,1	13,7	11,9	12,9	13,4	23,6	10,9	-27,6

13.	Меланома кожи (C43)	154	1,6	9,3	9,6	10,8	10,5	9,1	9,5	9,2	9,8	11,6	9,1	-2,2
14.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	108	1,2	12,3	11,7	11,3	10,3	10,3	6,9	6,7	6,5	7,3	6,4	-48,1
15.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	106	1,1	6,4	5,2	5,6	5,5	6,2	5,6	4,7	4,8	6,3	6,3	-2,2
16.	ЗНО головного мозга (C70 - C72)	79	0,8	5,6	6,7	5,9	6,9	6,7	5,1	6,0	6,1	5,3	4,7	-16,7
17.	ЗНО печени (C22)	112	1,2	4,8	4,7	4,5	3,1	5,9	4,6	4,9	5,4	5,9	6,6	37,8
18.	ЗНО вульвы (C51 - C52)	62	0,7	3,3	3,0	3,8	3,7	3,9	3,9	3,8	3,6	2,7	3,7	11,0
19.	ЗНО полости рта (C01 - C09)	67	0,7	3,8	4,5	4,1	3,7	4,9	4,0	4,6	4,3	1,9	4,0	4,1
20.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	34	0,4	3,0	2,9	2,8	2,7	2,9	2,8	1,8	4,2	2,9	2,0	-33,1
21.	ЗНО желчного пузыря (C23 - C24)	55	0,6	1,8	2,1	1,8	1,8	1,2	2,8	2,5	2,5	2,5	3,2	80,5
22.	ЗНО органов средостения (C37 - C39)	10	0,1	1,8	2,1	1,8	1,8	1,2	1,8	1,5	0,4	0,6	0,6	-67,2
23.	ЗНО глотки (C10 - C13)	18	0,2	0,7	1,2	1,1	1,5	1,2	1,5	1,3	1,5	2,0	1,1	51,9

24.	ЗНО костей (C40 - C41)	24	0,3	0,6	0,9	0,9	0,9	0,9	1,3	0,4	0,7	0,8	1,4	136,2
25.	ЗНО пищевода (C15)	33	0,4	2,0	1,4	1,4	2,4	1,9	1,3	2,0	2,2	2,6	1,9	-2,6
26.	ЗНО тонкой кишки (C17)	29	0,3	1,4	1,0	1,3	1,7	1,5	1,2	1,2	1,8	1,5	1,7	22,3
27.	ЗНО губы (C00)	9	0,1	1,2	1,0	0,7	0,6	0,9	0,8	0,5	0,7	0,9	0,5	-55,7
28.	ЗНО глаза (C69)	14	0,1	1,0	1,0	0,6	0,9	0,8	0,6	0,5	0,5	0,9	0,8	-17,3
29.	ЗНО гортани (C32)	13	0,1	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,2	0,5	1,0	0,8	91,9
30.	ЗНО носовых пазух (C30 - C31)	14	0,1	0,8	0,4	0,4	0,6	0,5	0,4	0,4	0,6	0,2	0,8	3,3

Таблица 4

**Стадийная структура впервые выявленных ЗНО
в Самарской области в 2015 - 2024 годах, %**

Локализация	Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Всего ЗНО (C00 - C97)	I стадия	37,9	38,5	38,0	37,7	37,2	35,7	36,0	37,1	37,8	38,3
	I стадия (без C44)	26,7	27,8	27,3	27,5	26,9	27,6	28,0	29,5	30,2	31,1
	II стадия	27,1	24,6	23,8	24,6	22,9	25,6	25,3	24,6	24,5	24,0
	II стадия (без C44)	30,2	27,4	26,2	27,2	25,0	27,7	27,2	25,8	25,6	25,1
	III стадия	14,1	14,0	15,4	14,6	14,8	15,5	14,6	15,0	14,4	14,2
	IV стадия	15,5	17,1	17,0	17,4	18,6	19,3	20,2	20,3	18,3	19,5

	Без стадии	5,4	5,7	5,8	5,7	6,5	3,9	3,9	3,1	5,0	4,0
ЗНО кожи (без меланомы) C44	I стадия	84,5	84,9	84,9	85,1	84,6	84,1	83,5	79,8	79,0	79,5
	II стадия	14,2	12,9	12,9	12,3	13,0	13,2	13,8	18,1	18,5	17,5
	III стадия	0,7	1,6	1,7	1,4	1,5	1,8	2,1	1,9	2,3	2,4
	IV стадия	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,3	0,2	0,5
	Без стадии	0,3	0,3	0,0	0,7	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
ЗНО ободочной кишки и ректосигмои дного отдела (C18 - C21)	I стадия	28,6	27,8	28,5	28,5	31,1	29,8	26,5	29,1	32,2	32,3
	II стадия	45,1	44,4	42,0	44,3	40,1	40,0	42,6	41,6	40,0	38,6
	III стадия	20,6	21,9	23,7	21,8	22,4	23,5	24,0	21,3	21,1	22,1
	IV стадия	5,7	5,9	5,8	5,4	6,4	6,6	6,6	7,9	6,6	7,0
	Без стадии	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1
ЗНО молочной железы (C50)	I стадия	13,1	13,7	15,4	13,9	18,5	17,6	34,0	20,3	23,0	26,6
	II стадия	50,6	48,5	41,8	41,4	36,1	38,1	63,2	32,2	30,4	30,2
	III стадия	12,9	12,8	17,4	19,8	19,0	18,8	29,1	21,0	20,1	20,4
	IV стадия	22,2	23,0	22,9	21,9	22,4	23,8	37,9	26,3	23,8	21,8
	Без стадии	1,2	2,0	2,5	3,0	4,0	1,7	2,4	0,2	2,7	1,0
ЗНО предстатель ной железы (C61)	I стадия	21,7	26,4	20,8	19,7	14,7	13,1	15,2	13,1	19,8	23,2
	II стадия	44,6	40,1	45,6	48,5	44,4	52,1	50,4	54,0	54,0	54,3
	III стадия	19,7	17,5	18,6	17,3	24,6	19,0	16,0	17,1	12,8	9,3
	IV стадия	13,7	16,0	14,9	14,5	15,9	15,5	18,0	15,7	13,2	12,9
	Без стадии	0,3	0,0	0,2	0,1	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2

ЗНО легкого (С34)	I стадия	16,4	16,8	19,5	18,5	16,8	18,9	20,8	21,2	17,3	17,8
	II стадия	16,8	13,5	12,1	14,8	12,5	11,5	15,3	10,9	10,7	10,2
	III стадия	29,1	27,6	27,3	26,5	25,5	27,4	22,1	26,2	27,1	26,3
	IV стадия	36,3	40,2	39,0	39,0	42,4	41,5	40,9	41,0	42,2	43,6
	Без стадии	1,5	2,0	2,2	1,2	2,8	0,7	0,9	0,7	2,7	2,1

По итогам 2024 года в Самарской области впервые выявлено 17529 ЗНО. Доля ЗНО, выявленных на I стадии, составила 38,3% (без немеланомного рака кожи - 31,1%), на II стадии - 24,0% (без немеланомного рака кожи - 25,1%), на III стадии - 14,2%, на IV стадии - 19,5%, без стадий - 4,0%.

В период с 2015 по 2024 год доля ЗНО I стадии среди немеланомного рака кожи снизилась с 84,5% до 79,5% (на 6,3%), колоректального рака - увеличилась с 28,6% до 32,3% (на 12,9%), рака молочной железы - увеличилась с 13,1% до 26,6% (более чем в 2 раза), рака предстательной железы - увеличилась с 21,7% до 23,3% (на 6,9%), рака легкого - увеличилась с 16,4% до 17,8% (на 8,5%) (таблица 4).

По итогам 2024 года в Самарской области доля ЗНО визуальной локализации, выявленных на I стадии, составила 51,0%. За последние 10 лет доля выявленных случаев на I стадии возросла при ЗНО губы с 45,3% до 63,2% (на 39,5%), при ЗНО полости рта - с 12,5% до 16,4% (на 32,5%), при ЗНО молочной железы - с 28,6% до 32,3% (на 12,9%), при ЗНО шейки матки - с 38,9% до 45,0% (на 15,7%), при ЗНО глаза - с 6,9% до 40,7% (более чем в 4 раза), при ЗНО щитовидной железы - с 62,6% до 83,2% (на 32,9%).

При ЗНО глотки, немеланомном раке кожи, при меланоме кожи показатель за указанный период снизился (таблица 5).

Таблица 5

Стадийная структура впервые выявленных ЗНО визуальных локализаций в Самарской области в 2015 - 2024 годах, %

Локализация	Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ЗНО губы (C00)	I стадия	45,3	55,9	63,2	45,1	57,1	60,4	42,2	49,1	49,2	63,2
	II стадия	43,8	30,5	31,6	31,4	28,6	27,1	37,8	40,0	39,0	21,1
	III стадия	4,7	8,5	3,5	7,8	3,6	6,3	13,3	5,5	5,1	13,2
	IV стадия	6,3	5,1	1,8	13,7	10,7	4,2	6,7	5,5	6,8	2,6

	Без стадии	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0
ЗНО полости рта (C01 - C09)	I стадия	12,5	11,4	16,8	13,6	16,2	16,7	13,0	14,2	9,8	16,4
	II стадия	29,3	21,8	20,8	24,1	23,9	19,8	21,4	19,8	19,5	19,2
	III стадия	15,9	9,8	10,9	12,1	12,9	13,0	16,7	18,4	18,5	17,4
	IV стадия	42,3	56,0	51,0	49,2	46,4	50,5	48,4	47,6	51,7	46,6
	Без стадии	0,0	1,0	0,5	1,0	0,5	0,0	0,5	0,0	0,5	0,5
ЗНО ротоглотки (C10)	I стадия	2,4	2,5	3,1	1,6	5,4	5,8	1,3	4,4	3,9	1,2
	II стадия	7,2	6,6	5,3	11,7	9,6	9,1	9,2	10,4	9,9	16,7
	III стадия	32,0	18,9	19,8	27,3	26,0	20,1	17,6	19,3	19,7	19,0
	IV стадия	58,4	70,5	68,7	59,4	58,9	64,9	71,2	65,9	65,8	61,9
	Без стадии	0,0	1,6	3,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,7	1,2
ЗНО прямой кишки и анального канала (C20 - C21)	I стадия	22,6	23,0	27,3	23,9	28,5	26,6	25,6	25,5	29,5	25,6
	II стадия	44,7	43,7	36,4	31,6	26,4	29,7	29,8	24,7	27,7	24,9
	III стадия	12,7	12,6	16,2	22,9	24,7	21,8	24,2	28,3	22,2	29,1
	IV стадия	17,7	19,2	17,5	19,2	17,2	18,9	18,5	19,3	18,7	19,6
	Без стадии	2,2	1,1	2,7	2,1	2,9	2,3	1,5	2,0	1,7	0,8
ЗНО кожи (C44)	I стадия	84,5	84,9	84,9	85,1	84,6	84,1	83,5	79,8	79,0	79,5
	II стадия	14,2	12,9	12,9	12,3	13,0	13,2	13,8	18,1	18,5	17,5
	III стадия	0,7	1,6	1,7	1,4	1,5	1,8	2,1	1,9	2,3	2,4
	IV стадия	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,3	0,2	0,5
	Без стадии	0,3	0,3	0,0	0,7	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1

ЗНО молочной железы (C50)	I стадия	28,6	27,8	28,5	28,5	31,1	29,8	26,5	29,1	32,2	32,3
	II стадия	45,1	44,4	42,0	44,3	40,1	40,0	42,6	41,6	40,0	38,6
	III стадия	20,6	21,9	23,7	21,8	22,4	23,5	24,0	21,3	21,1	22,1
	IV стадия	5,7	5,9	5,8	5,4	6,4	6,6	6,6	7,9	6,6	7,0
	Без стадии	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1
ЗНО вульвы (C51 - C52); ЗНО полового члена и яичка (C60 - (C62)	I стадия	42,3	46,7	47,9	50,0	48,1	56,5	48,6	47,4	63,4	45,3
	II стадия	39,6	28,0	29,1	24,2	24,1	20,2	19,6	28,1	16,1	20,3
	III стадия	10,8	16,8	13,7	15,0	19,4	15,3	17,8	18,4	11,6	28,2
	IV стадия	7,2	6,5	9,4	10,8	8,3	6,5	13,1	4,4	7,1	6,3
	Без стадии	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	1,6	0,9	1,8	1,8	0,0
ЗНО шейки матки (C53)	I стадия	38,9	40,1	43,5	43,9	41,3	40,7	44,1	44,4	40,5	45,0
	II стадия	40,6	37,3	34,6	31,3	28,3	29,1	29,1	33,2	31,9	23,9
	III стадия	15,8	17,6	17,8	20,5	22,5	26,4	19,8	15,3	17,9	18,2
	IV стадия	4,4	4,1	4,1	2,4	6,3	3,5	7,1	7,2	8,4	12,3
	Без стадии	0,3	0,9	0,0	1,9	1,6	0,3	0,0	0,0	1,3	0,5
ЗНО глаза (C69)	I стадия	6,5	16,7	19,2	11,5	36,4	7,1	21,1	25,0	33,3	40,7
	II стадия	71,0	45,8	53,8	50,0	36,4	64,3	52,6	43,8	55,5	33,3
	III стадия	12,9	29,2	15,4	11,5	22,7	21,4	15,8	18,8	11,1	22,2
	IV стадия	0,0	0,0	3,8	11,5	0,0	0,0	5,3	12,5	0,0	0,0
	Без стадии	9,7	8,3	7,7	15,4	4,5	7,1	5,3	0,0	0,0	3,7

ЗНО щитовидной железы (С73)	I стадия	62,6	65,5	59,8	59,4	64,1	73,3	75,4	76,0	82,3	83,2
	II стадия	12,1	5,3	7,7	10,8	8,6	15,6	15,4	16,9	14,2	12,3
	III стадия	14,3	18,1	22,8	19,6	16,3	4,9	3,5	2,5	2,4	1,9
	IV стадия	10,2	10,2	9,7	10,2	9,8	5,9	5,3	4,5	1,1	2,4
	Без стадии	0,8	1,0	0,0	0,0	1,2	0,3	0,4	0,0	0,0	0,2
Меланома кожи (С43)	I стадия	45,3	47,1	40,5	40,5	37,4	35,7	35,4	39,8	46,2	39,7
	II стадия	43,1	39,7	48,8	45,1	47,1	52,0	50,7	48,0	42,3	46,6
	III стадия	7,9	7,8	6,0	6,7	10,5	6,3	8,9	7,1	5,6	8,3
	IV стадия	3,7	4,3	4,7	5,3	4,7	5,2	4,3	4,8	4,9	4,8
	Без стадии	0,0	1,2	0,0	2,5	0,4	0,7	0,7	0,4	1,0	0,7

Показатель доли запущенных ЗНО (IV стадия, III стадия наружных локализаций, умершие в течение 3 месяцев, посмертно учтенные) в Самарской области в 2024 году составил 29,7%. В период 2015 - 2024 годов показатель возрос на 26,4% (таблица 5.1).

Таблица 5.1

Доля запущенных ЗНО в Самарской области
в 2015 - 2024 годах

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля запущенных ЗНО, % (IV стадия, III стадия наружных локализаций, умершие в течение 3 месяцев, посмертно учтенные)	23,5	27,5	27,8	27,9	29,1	30,7	31,8	30,6	27,8	29,7

Удельный вес онкологических больных, состоявших на учете 5 и более лет, в Самарской области в 2024 году составил 60,2%, в том числе без учета больных с немеланомным раком кожи 62,5%. В период 2015 - 2024 годов показатель возрос на 17,3%, в том числе без немеланомного рака кожи - на 12,6%. Среди территорий Самарской области низкий средний показатель доли онкологических больных, состоявших на учете 5 и более лет, в период 2015 - 2024 годов зарегистрирован в ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница" (45,8%), ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница" (48,1%), ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница" (48,5%), ГБУЗ СО "Елховская центральная районная больница" (50,3%).

Динамика снижения показателя за анализируемый период времени имела место при ЗНО глотки (-2,8%), ЗНО губы (-4,2%), костей (-2,8%) (таблицы 6, 7).

Таблица 6

Доля онкологических больных, состоящих на учете 5 и более лет, по территориям Самарской области в 2015 - 2024 годах

Наименование территории	Значение показателя по годам											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показатель прироста (%)	Среднее значение за 2015 - 2024 годы
Самара	51,2	51,9	52,7	53,8	54,9	56,0	57,4	58,5	58,5	59,1	15,4	55,4
Тольятти	52,2	52,8	53,9	54,8	55,5	57,4	58,6	60,2	59,9	60,4	15,7	56,6
Сызрань	50,0	52,4	52,6	52,8	52,1	54,4	55,9	57,3	57,1	58,5	17,0	54,3
Новокуйбышевск	58,4	59,5	59,0	59,2	59,1	56,3	57,6	59,1	57,5	60,2	3,1	58,6
Чапаевск	49,1	50,4	51,8	53,1	53,9	56,3	56,5	56,3	57,8	59,3	20,8	54,5
Отрадный	51,4	54,3	54,0	55,0	55,1	55,6	56,3	57,0	57,1	57,9	12,6	55,4
Жигулевск	53,7	53,8	52,5	53,4	52,2	54,2	56,1	57,0	59,0	61,1	13,8	55,3
Октябрьск	51,8	52,6	53,3	54,3	51,2	51,4	51,6	52,7	55,4	56,2	8,5	53,0
Безенчукский	49,9	51,5	50,3	53,8	56,2	57,5	57,9	60,1	57,6	55,9	12,0	55,1
Богатовский	45,9	47,0	48,3	51,6	54,2	56,3	56,3	55,5	54,4	54,6	19,0	52,4
Большеглушицкий	50,9	50,7	51,2	52,5	51,8	52,6	57,3	57,5	57,3	59,9	17,7	54,2
Большечерноговский	51,3	53,5	55,1	51,5	50,9	50,1	50,1	53,8	53,6	54,4	6,0	52,4
Борский	53,2	54,1	52,5	50,2	48,9	50,4	52,6	54,7	54,7	57,6	8,3	52,9
Волжский	51,4	51,5	51,8	51,2	50,2	49,4	51,1	52,3	52,0	57,2	11,3	51,8
Елховский	43,0	44,1	46,4	46,5	48,7	52,7	59,4	56,0	54,1	52,3	21,6	50,3
Исаклинский	50,5	55,4	55,2	57,2	57,1	60,8	60,5	60,0	57,5	55,3	9,5	57,0

Камышлинский	43,8	42,7	43,7	44,8	46,9	47,8	48,3	47,1	46,9	46,4	5,9	45,8
Кинельский	49,3	49,3	48,8	49,6	50,8	52,1	53,9	55,0	56,2	57,0	15,6	52,2
Кинель-Черкасский	49,8	47,9	48,6	50,4	50,2	52,0	52,8	55,5	55,4	53,8	8,0	51,6
Клявлинский	44,6	43,5	43,7	47,6	50,6	53,9	56,8	61,5	60,2	60,7	36,1	52,3
Кошкинский	47,3	49,6	50,8	51,4	51,8	53,2	55,4	55,7	57,6	59,1	24,9	53,2
Красноармейский	51,0	50,8	51,5	51,9	51,3	54,1	56,8	57,4	58,0	58,8	15,3	54,2
Красноярский	49,1	49,3	48,2	49,9	50,9	53,6	54,3	55,9	55,7	54,6	11,2	52,2
Нефтегорский	50,1	50,6	51,7	54,2	54,3	52,0	53,7	54,6	53,7	54,8	9,4	53,0
Пестравский	49,9	48,1	47,8	48,0	49,0	49,5	53,0	55,7	58,2	59,9	20,0	51,9
Похвистневский	50,7	51,3	49,6	50,3	50,1	51,3	53,3	54,2	54,5	54,2	6,9	52,0
Приволжский	57,6	56,4	53,4	54,2	53,8	54,5	56,1	59,1	60,7	61,3	6,4	56,7
Сергиевский	52,5	50,5	51,1	52,4	54,7	55,4	59,1	59,4	58,6	57,4	9,3	55,1
Ставропольский	43,2	43,5	42,6	43,8	45,2	48,4	52,4	53,9	55,2	57,1	32,2	48,5
Хворостянский	47,9	49,0	48,9	52,8	57,1	62,0	65,0	67,7	62,5	57,7	20,5	57,1
Челно-Вершинский	41,9	39,9	42,9	46,8	47,9	49,2	51,2	50,9	54,8	55,1	31,5	48,1
Шенталинский	47,5	46,2	49,3	45,4	47,6	54,6	56,2	58,2	57,3	56,5	18,9	51,9
Шигонский	52,7	52,9	50,8	49,5	51,5	52,1	52,9	55,9	57,4	59,1	12,1	53,5
Область (среднее значение)	51,3	52,0	52,5	53,4	54,2	55,5	56,9	58,2	58,1	60,2	17,3	55,2

Таблица 7

**Доля больных ЗНО различных локализаций, состоящих на учете
5 и более лет, в Самарской области в 2015 - 2024 годах**

Ранго вое место	Значение показателя по годам											
	Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показа тель прироста (%)
	ЗНО всего (C00 - C96)	51,3	51,9	52,5	53,4	54,2	55,5	56,9	58,2	58,1	60,2	17,3
	ЗНО всего (за исключением немеланомного рака кожи (C00 - C96; C00 - C43; C45 - C96)	55,3	56,0	56,3	57,0	57,8	58,6	60,1	61,2	61,8	62,5	12,6
1.	ЗНО кожи (C44)	30,5	31,5	32,9	34,7	34,6	35,9	37,1	38,5	36,9	43,8	49,5
2.	ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного отдела, прямой кишки и анального канала (C18 - C21)	50,7	51,5	52,4	52,8	53,4	54,2	54,6	55,3	55,0	54,6	9,2
3.	ЗНО молочной железы (C50)	60,2	60,2	60,6	61,1	61,8	62,5	63,8	64,7	65,0	65,7	9,3
4.	ЗНО легких (C33 - C34)	41,0	41,3	40,1	39,7	41,3	42,9	42,9	44,1	46,0	46,6	13,1
5.	ЗНО предстательной железы (C61)	27,4	30,7	34,2	38,2	42,4	45,2	47,1	48,9	47,9	49,4	89,3
6.	ЗНО желудка (C16)	56,8	57,9	58,9	58,6	57,9	57,9	57,5	57,4	56,9	58,0	3,0
7.	ЗНО тела матки (C54)	63,5	63,1	63,0	63,7	64,3	65,9	67,3	68,2	67,7	71,6	10,3

8.	ЗНО почки (C64)	56,0	56,3	56,2	57,5	59,7	61,2	63,5	64,6	64,9	65,3	15,8
9.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	25,4	23,5	22,7	24,3	25,0	23,3	27,3	28,5	35,4	31,7	11,6
10.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	53,5	53,4	53,9	54,5	55,4	56,7	57,4	59,0	59,7	62,6	14,7
11.	ЗНО лимфатической системы (C81 - C88)	57,2	60,1	59,7	59,8	59,2	61,4	63,7	65,5	67,1	67,8	14,1
12.	ЗНО шейки матки (C53)	68,3	68,5	68,3	67,9	66,8	66,1	65,7	65,8	66,1	67,9	-0,1
13.	ЗНО яичников (C56)	66,7	67,4	67,6	68,3	67,6	68,6	68,5	68,5	69,1	70,4	6,8
14.	ЗНО щитовидной железы (C73)	61,5	63,4	63,4	64,5	65,4	65,7	67,8	69,9	69,9	71,6	18,2
15.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	50,6	53,9	54,0	54,9	55,0	56,9	63,3	65,5	69,9	72,2	41,3
16.	Меланома кожи (C43)	60,5	61,8	61,1	60,7	62,2	63,0	63,9	65,2	62,5	70,4	16,7
17.	ЗНО печени (C22)	26,6	24,2	24,3	24,6	31,1	27,6	27,1	27,4	27,2	24,7	6,0
18.	ЗНО полости рта (C01 - C09)	49,4	50,6	50,7	49,1	49,6	50,9	51,0	51,6	52,7	58,4	9,4
19.	ЗНО головного мозга (C70 - C72)	54,0	54,5	55,9	56,1	54,9	57,3	60,2	61,8	64,4	67,7	28,5
20.	ЗНО пищевода (C15)	29,0	30,1	29,8	28,1	26,7	30,9	30,0	33,2	29,6	33,3	27,1
21.	ЗНО глотки (C10 - C13)	47,7	45,6	44,2	42,3	39,2	36,2	38,0	39,4	38,4	44,7	-2,8
22.	ЗНО гортани (C32)	56,1	56,4	58,4	59,4	61,4	60,3	60,8	60,7	60,1	63,8	24,1
23.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	65,1	64,1	65,3	67,3	67,5	68,9	70,4	70,3	69,4	69,9	4,6

24.	ЗНО желчного пузыря (C23 - C24)	46,4	43,1	44,2	43,1	45,3	44,3	43,2	43,9	44,4	47,1	14,9
25.	ЗНО вульвы (C51 - C52)	53,5	54,1	52,0	50,5	48,9	48,6	47,8	51,5	54,4	53,8	0,6
26.	ЗНО органов средостения (C37 - C39)	60,0	58,3	56,0	51,9	48,4	50,0	51,2	58,1	65,9	63,4	8,9
27.	ЗНО губы (C00)	83,3	83,2	83,6	82,1	80,2	79,5	79,3	79,1	77,3	79,1	-4,2
28.	ЗНО тонкой кишки (C17)	46,7	52,8	52,9	48,7	42,4	52,9	50,0	51,3	55,4	57,2	19,7
29.	ЗНО костей (C40 - C41)	77,8	79,4	80,3	79,9	77,6	74,1	77,0	75,5	76,0	73,6	-2,8
30.	ЗНО яичка (C62)	65,7	64,8	63,4	67,0	71,5	74,4	77,6	78,0	79,7	77,1	17,4
31.	ЗНО носовых пазух (C30 - C31)	49,0	55,8	56,1	54,8	52,4	49,5	49,5	48,5	49,0	57,6	-0,3
32.	ЗНО полового члена (C60)	51,8	59,3	58,2	55,2	57,6	53,3	55,1	58,9	58,7	58,7	13,3
33.	ЗНО глаза (C69)	62,7	62,6	64,4	69,7	68,0	71,8	75,6	78,5	76,1	71,7	14,9

Таблица 7.1

Динамика численности контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний в Самарской области в 2015 - 2024 годах

Наименование территории	Значение показателя по годам										Показатель прироста (%)
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	

Самара	33562	34864	35929	37408	38512	38737	38726	39617	41499	42807	27,5
Тольятти	20139	21138	22164	23451	24662	24699	24862	25682	26565	25949	28,8
Сызрань	5120	5251	5420	5426	5557	5501	5397	5431	5550	5661	10,6
Новокуйбышевск	2945	3088	3190	3275	3412	3416	3401	3477	3641	3668	24,6
Чапаевск	1732	1766	1762	1792	1825	1798	1800	1836	1928	1961	13,2
Отрадный	1167	1201	1250	1315	1308	1287	1267	1314	1379	1421	21,8
Жигулевск	1658	1726	1786	1820	1874	1803	1791	1862	1922	1918	15,7
Октябрьск	585	581	563	583	606	617	622	630	650	661	13,0
Безенчукский	988	1021	1088	1108	1123	1137	1117	1138	1214	1270	28,5
Богатовский	379	387	408	409	419	421	426	443	478	500	31,9
Большеглушицкий	485	507	510	524	550	548	532	565	602	616	27,0
Большечерниговский	388	402	416	429	440	427	433	450	483	497	28,1
Борский	523	543	579	604	636	631	622	623	653	661	26,4
Волжский	1453	1551	1643	1724	1859	1935	2031	2143	2331	2514	73,0
Елховский	193	204	222	228	224	222	207	216	233	239	23,8
Исаклинский	315	314	317	320	324	316	324	325	332	349	10,8
Камышлинский	178	192	199	210	224	230	230	242	256	261	46,6
Кинельский	1847	1956	2021	2098	2210	2240	2271	2317	2456	2590	40,2
Кинель-Черкасский	1045	1072	1124	1155	1216	1196	1192	1231	1327	1386	32,6
Клявлинский	323	338	359	351	358	373	361	358	377	384	18,9

Кошкинский	463	486	510	521	556	543	522	549	575	579	25,1
Красноармейский	400	417	429	445	491	475	511	498	528	544	36,0
Красноярский	1164	1230	1244	1308	1398	1428	1450	1504	1579	1679	44,2
Нефтегорский	1079	1062	1070	1081	1125	1197	1187	1216	1262	1297	20,2
Пестравский	381	399	429	458	474	475	462	481	495	509	33,6
Похвистневский	1200	1204	1219	1311	1394	1405	1371	1411	1509	1568	30,7
Приволжский	561	560	584	611	639	657	649	655	675	682	21,6
Сергиевский	1087	1127	1181	1192	1221	1234	1223	1262	1371	1403	29,1
Ставропольский	1197	1293	1385	1482	1577	1589	1612	1670	1800	1925	60,8
Хворостянский	315	339	352	354	352	339	326	341	360	371	17,8
Челно-Вершинский	339	358	373	406	428	433	445	472	489	510	50,4
Шенталинский	284	301	298	313	328	306	306	325	337	331	16,5
Шигонский	480	486	506	519	559	537	543	560	578	601	25,2
Область (среднее значение)	83975	87364	90530	94231	97881	98152	98219	100844	105434	107312	27,8

Таблица 7.2

Динамика доли морфологической верификации диагноза ЗНО
в Самарской области в 2015 - 2024 годах

Годы	Число впервые выявленных ЗНО (без выявленных посмертно)	Диагноз подтвержден морфологически	Доля морфологической верификации диагноза ЗНО, %
2015	15358	14794	96,3
2016	15050	14648	97,3
2017	15676	15345	97,9
2018	15567	15082	96,9
2019	16246	15712	96,7
2020	14902	14447	96,9
2021	14006	13635	97,4
2022	15743	15395	97,8
2023	17557	17311	98,6
2024	17522	17222	98,3
Показатель прироста, %	14,1	16,4	2,1

По состоянию на конец 2024 года в Самарской области на диспансерном учете состояло 107312 онкологических больных, из них 37129 мужчин (34,6%) и 70183 женщины (65,4%). Из общего числа диспансерного контингента доля сельских жителей составила 20,0%.

За последние 10 лет абсолютное число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, возросла на 27,8% (таблица 7.1).

Доля морфологически подтвержденных диагнозов ЗНО в 2024 году составила 98,3%, за последние 10 лет показатель возрос с 96,3% до 98,3%, или на 2,1% (таблица 7.2).

Показатель распространенности онкологических больных в Самарской области в 2024 году составил 3430,9 случая на 100 тыс. населения. В период 2015 - 2024 годов в Самарской области показатель возрос на 30,9% (таблица 7.3).

Таблица 7.3

Динамика численности контингента, состоящего на учете
по поводу онкологических заболеваний, в Самарской области,
в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации
в 2015 - 2024 годах

Годы	Распространенность на 100 тыс. населения		
	Самарская область	ПФО	РФ

2015	2622,4	2397,8	2329,8
2016	2722,2	2484,3	2385,0
2017	2824,8	2574,1	2475,3
2018	2946,0	2678,4	2562,1
2019	3070,0	2779,8	2675,4
2020	3085,3	2786,7	2707,3
2021	3101,5	2772,0	2690,5
2022	3208,6	2857,4	2758,3
2023	3343,4	2993,0	2837,6
2024	3430,9	-	-
Показатель прироста (%)	30,9	-	-

Самая высокая распространенность ЗНО в период 2015 - 2014 годов зарегистрирована в городах Тольятти (3885,6 на 100 тыс. населения), Новокуйбышевск, (3705,9 на 100 тыс. населения), Самара (3693 на 100 тыс. населения), а также в Богатовском районе (3830,8 на 100 тыс. населения) (таблица 7.4).

Таблица 7.4

**Динамика численности контингента, состоящего на учете
по поводу онкологических заболеваний, по территориям
Самарской области в 2015 - 2024 годах**

Наименование территории	Значение показателя по годам										Показатель прироста, %
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Самара	2885,8	2977,3	2977,3	3215,3	3329,6	3348,9	3382,8	3485,2	3566,1	3693,3	28,0
Тольятти	2798,5	2966,2	2966,2	3315,1	3509,0	3531,3	3587,2	3745,8	3937,7	3885,6	38,8
Сызрань	2587,4	2657,3	2657,3	2783,8	2888,3	2901,3	2877,7	3320,3	3382,8	3347,2	29,4
Новокуйбышевск	2745,3	2909,0	2909,0	3140,6	3309,2	3329,9	3348,9	3462,7	3668,6	3705,9	35,0
Чапаевск	2378,5	2421,4	2421,4	2462,3	2526,8	2507,0	2537,2	2619,3	2787,1	2834,8	19,2
Отрадный	2452,0	2530,0	2530,0	2787,2	2778,1	2734,4	2692,6	2800,6	2949,4	3057,2	24,7
Жигулевск	2761,5	2897,0	2897,0	3155,0	3310,5	3235,8	3270,6	3461,3	3629,4	3621,8	31,2
Октябрьск	2192,6	2188,3	2188,3	2205,2	2285,8	2345,5	2413,6	2497,9	3219,4	3328,8	51,8
Безенчукский	2435,4	2534,4	2534,4	2785,7	2858,7	2920,0	2914,8	3037,4	3326,5	3543,1	45,5
Богатовский	2676,0	2726,1	2726,1	2849,2	2918,8	2959,2	3003,2	3155,9	3655,3	3830,8	43,2
Большеглушицкий	2514,9	2669,6	2669,6	2832,0	3029,1	3030,8	2975,4	3197,9	3336,8	3449,8	37,2
Большечерниговский	2132,0	2235,3	2235,3	2451,6	2547,9	2502,3	2561,4	2713,0	2786,1	2903,1	36,2
Борский	2169,4	2253,6	2253,6	2546,7	2705,1	2725,7	2724,1	2777,5	2904,3	2982,0	37,5
Волжский	1680,7	1738,4	1738,4	1732,7	1694,0	1649,2	1659,2	1669,3	1834,4	1928,8	14,8
Елховский	1975,2	2121,2	2121,2	2414,0	2386,5	2371,8	2235,7	2342,5	2502,9	2542,3	28,7
Исаклинский	2446,6	2459,3	2459,3	2588,4	2666,7	2629,2	2753,5	2818,7	2679,6	2835,1	15,9
Камышлинский	1613,3	1759,5	1759,5	1974,1	2136,6	2227,2	2274,3	2441,5	2428,6	2476,1	53,5

Кинельский	2061,4	2168,9	2168,9	2310,8	2445,0	2489,1	2543,2	2616,7	2782,6	2942,2	42,7
Кинель-Черкасский	2308,1	2387,0	2387,0	2609,2	2778,4	2774,2	2822,5	2982,0	3235,9	3414,1	47,9
Клявлинский	2150,2	2280,1	2280,1	2428,7	2521,7	2674,4	2644,9	2708,8	2653,8	2749,3	27,9
Кошкинский	2020,2	2141,8	2141,8	2359,5	2552,3	2526,2	2466,2	2637,3	2730,8	2749,8	36,1
Красноармейский	2308,8	2406,2	2406,2	2609,7	2913,3	2859,6	3143,3	3148,9	3297,3	3445,7	49,2
Красноярский	2112,2	2201,6	2201,6	2285,7	2425,9	2480,5	2528,9	2638,7	2793,7	2928,3	38,6
Нефтегорский	3192,6	3156,8	3156,8	3262,1	3409,1	3633,8	3617,5	3730,4	3937,5	3037,5	-4,9
Пестравский	2204,0	2337,7	2337,7	2763,2	2920,0	2968,9	2918,1	3088,1	3392,7	3683,3	67,1
Похвистневский	2094,6	2107,3	2107,3	2319,5	2492,9	2534,3	2504,1	2627,9	2800,9	2910,4	38,9
Приволжский	2379,7	2379,7	2379,7	2620,0	2775,1	2901,6	2890,4	2957,1	3104,7	3158,9	32,7
Сергиевский	2368,2	2469,0	2469,0	2637,6	2719,6	2767,2	2777,0	2909,0	3114,0	3217,9	35,9
Ставропольский	1805,9	1862,5	1862,5	2008,3	2070,0	2031,1	2039,0	2038,9	2123,1	2183,5	20,9
Хворостянский	1976,8	2122,5	2122,5	2189,9	2189,2	2116,2	2051,6	2168,3	2262,7	2349,7	18,9
Челно-Вершинский	2163,0	2329,2	2329,2	2751,6	2965,0	3054,2	3203,5	3466,3	3332,9	3529,2	63,2
Шенталинский	1783,5	1904,5	1904,5	2048,7	2194,3	2074,3	2091,2	2258,0	2644,2	2634,3	47,7
Шигонский	2376,7	2426,9	2426,9	2671,1	2925,5	2845,3	2915,0	3062,1	2972,8	3642,4	53,3
Область (среднее значение)	2621,8	2725,0	2725,0	2950,7	3075,1	3087,0	3113,9	3220,1	3354,9	3430,9	30,9

Распространенность с-г in situ в 2024 году составила 87,1 случая на 100 тыс. населения. По сравнению с 2015 годом показатель возрос более чем в 3 раза. В структуре диспансерного контингента с-г in situ первое место занимают больные с новообразованиями шейки матки (1745 случаев), второе - с новообразованиями органов пищеварения (353 случая), третье - с новообразованиями молочной железы (213 случаев) и четвертое - с новообразованиями кожи (208 случаев) (таблица 8). В структуре впервые выявленных новообразований с-г in situ первое место занимают новообразования шейки матки (260 случаев), второе место - новообразования молочной железы (60 случаев), третье место - новообразования кожи (26 случаев) (таблица 8.1).

Таблица 8

**Динамика числа больных с-г in situ, состоящих
на диспансерном наблюдении, и динамика распространенности
с-г in situ в Самарской области в 2015 - 2024 годах**

Нозология	Код МКБ	Значения показателя, годы									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Население		3212676	3205975	3203679	3193514	3183038	3179532	3154164	3131720	3142683	3127842
С-г in situ диспансерные, в том числе:	D00 - D09	687	806	980	1160	1398	1651	1821	2064	2362	2723
полость рта, пищевод, желудок	D00	23	28	33	39	38	45	42	45	43	45
другие органы пищеварения	D01	79	94	111	162	215	258	277	294	319	353
органы дыхания, среднего уха	D02	13	13	14	15	13	13	12	9	8	7
меланома	D03	54	52	56	59	64	68	71	75	77	85
кожа	D04	57	67	89	94	117	132	142	165	188	208
молочная железа	D05	7	20	35	43	58	74	91	112	160	213
шейка матки	D06	420	496	603	702	846	1014	1138	1309	1503	1745
другие половые органы	D07	25	27	31	37	38	39	39	45	47	53

прочие	D09	9	9	8	9	9	8	9	10	10	11
Распространенность с-г in situ	D00 - D09	21,4	25,1	30,6	36,3	43,9	51,9	57,7	65,9	75,2	87,1

Таблица 8.1

**Динамика заболеваемости с-г in situ в Самарской области
в 2015 - 2024 годах**

Нозология	Значение показателя по годам										
	Код МКБ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	Население	3212676	3205975	3203679	3193514	3183038	3179532	3154164	3131720	3142683	3127842
С-г in situ первичные	D00 - D09	153	144	204	194	250	297	242	279	363	410
В том числе:											
полость рта, пищевод, желудок	D00	7	8	6	7	7	11	3	3	4	4
Другие органы пищеварения	D01	26	12	26	41	45	43	39	24	28	12
Органы дыхания, среднего уха	D02	2	0	1	2	0	2	0	0	0	0
Меланома	D03	7	1	7	8	8	10	5	5	6	10
Кожа	D04	11	9	20	13	23	22	20	31	31	26

Молочная железа	D05	2	14	17	8	17	20	18	26	48	60
Шейка матки	D06	93	96	123	108	147	186	155	181	235	260
Другие половые органы	D07	4	4	4	6	3	3	1	8	3	5
Прочие	D09	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Показатель заболеваемости с-г in situ (на 100 тыс. населения)		4,76	4,49	6,37	6,07	7,85	9,34	7,67	8,91	11,60	13,11

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В 2024 году, по данным региональной информационной системы, от ЗНО умерло 6284 больных (у 243 из них диагноз установлен посмертно), от доброкачественных новообразований умерло 98 больных. Грубый показатель смертности при ЗНО в регионе в 2024 году составил 201,6 на 100 тыс. населения, в том числе 248,1 на 100 тыс. населения среди мужчин и 175,8 на 100 тыс. населения среди женщин. По сравнению с 2015 годом показатель снизился на 1,1% (у мужчин возрос на 3,1%, у женщин возрос на 1,7%). Смертность при доброкачественных новообразованиях в период с 2015 по 2024 год снизилась с 3,5 до 3,1 на 100 тыс. населения (таблица 9).

Таблица 9

Динамика смертности при ЗНО

Годы	Оба пола		Мужчины		Женщины		D00 - D48
	Грубый	Стандартизованный	Грубый	Стандартизованный	Грубый	Стандартизованный	
2015	203,8	111,4	240,7	161,1	172,8	83,2	3,5
2016	205,9	111,6	250,2	164,4	171,7	81,6	3,4
2017	201,3	107,9	239,0	157,4	168,9	78,9	2,7
2018	192,1	100,7	230,9	147,0	159,4	73,7	2,6
2019	195,9	100,9	228,4	143,3	168,4	76,2	2,4
2020	190,4	96,4	224,1	138,2	162,0	72,3	2,5
2021	190,2	95,2	223,5	136,8	162,0	71,4	2,9
2022	194,3	96,8	224,1	134,1	162,7	74,7	2,4
2023	202,6	97,9	233,4	136,2	176,4	75,5	2,8
2024	201,6 <1>	-	248,1 <2>	-	175,8 <2>	-	3,1
Показатель прироста 2015 - 2024, %	-1,1	-	3,1	-	1,7	-	-11,4

<1> Оперативные данные Самарстата.
<2> Данные региональной информационной системы АИС "Смертность".

В период 2015 - 2024 годов среднее значение грубого показателя смертности от ЗНО в Самарской области составило 201,6 случая на 100 тыс. населения, в том числе по городам и сельским районам 201,9 и 176,8 соответственно. Выше, чем на других территориях региона, показатель отмечался в городах Жигулевск (255,1), Сызрань (236,0), Чапаевск (224,7), а также в Нефтегорском (255,7), Шигонском (236,0), Волжском (214,1), Кошкинском (213,1) районах (таблица 10).

В структуре смертности от ЗНО в 2024 году лидирующие позиции занимали рак бронхов и легкого

(15,5%), ободочной кишки (9,8%), желудка (8,3%), молочной железы (8,1%), поджелудочной железы (7,0%), прямой кишки (4,9%), предстательной железы (4,8%). Прирост грубого показателя заболеваемости зарегистрирован при колоректальном раке (на 8,4%), ЗНО печени (на 10,2%), при ЗНО поджелудочной железы (на 29,9%), при ЗНО почки (на 29,8%), при ЗНО мочевого пузыря (на 11,5%) (таблица 11).

Среди мужчин лидирующие позиции занимали ЗНО бронхов и легкого (23,3%), ободочной кишки (9,1%), желудка (8,8%), предстательной железы (8,7%), поджелудочной железы (6,4%), рак прямой кишки (5,4%).

Среди женщин доминировали рак молочной железы (17,6%), ободочной кишки (10,6%), поджелудочной железы (7,8%), желудка (7,7%), бронхов и легкого (6,2%), тела матки (5,5%), яичников (5,5%), шейки матки (4,9%).

Таблица 10

**Смертность от ЗНО (C00 - C96) в городах и районах
Самарской области в 2015 - 2024 годах
(грубый показатель на 100 тыс. населения)**

Наименование территории	Значение показателя по годам											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показатель прироста (%)	Среднее значение за 2015 - 2024 годы
Самара	215,7	213,1	208,6	197,9	209,3	216,4	186,4	197,0	198,2	202,8	-6,0	204,5
Тольятти	204,1	205,3	194,4	187,2	182,0	183,9	169,8	181,7	197,6	201,7	-1,2	190,8
Сызрань	230,7	234,4	220,1	229,0	234,3	238,9	189,9	276,3	273,1	233,2	1,1	236,0
Новокуйбышевск	206,0	217,6	227,3	183,2	167,8	206,7	182,2	174,3	168,3	199,9	-3,0	193,3
Чапаевск	241,7	255,0	252,2	239,1	257,5	246,8	234,0	174,1	163,4	183,1	-24,3	224,7
Отрадный	203,8	162,2	147,2	142,0	195,4	227,3	163,6	159,9	179,7	191,5	-6,0	177,3
Жигулевск	239,8	240,0	287,7	282,6	247,3	288,9	215,5	262,1	243,6	243,4	1,5	255,1
Октябрьск	172,4	207,2	181,3	128,6	264,0	266,1	213,4	237,9	257,6	231,3	34,2	216,0
Города (среднее значение)	213,6	213,4	207,8	197,7	203,8	211,3	183,5	197,6	202,3	200,9	-11,4	201,9
Безенчукский	226,8	216,0	179,3	226,3	168,0	190,1	198,3	216,2	197,3	260,5	11,8	205,7
Богатовский	233,0	204,3	216,9	188,1	229,9	224,9	84,6	185,2	229,4	179,2	1,7	183,2
Большеглушицкий	176,3	205,4	181,1	172,9	209,3	199,1	167,8	147,2	194,0	210,7	-1,7	202,6
Большечерниговский	214,3	239,1	196,7	200,0	231,6	170,0	201,1	235,1	126,9	175,9	-24,3	201,8
Борский	232,3	244,9	175,4	231,9	182,9	198,7	183,9	169,4	222,4	154,8	7,1	130,0
Волжский	144,6	149,1	140,3	133,7	112,1	111,7	102,9	116,9	133,8	284,8	63,7	214,1

Елховский	174,0	249,6	157,9	190,6	223,7	277,8	248,4	119,3	214,9	170,6	-4,5	179,5
Исаклинский	178,6	164,5	183,0	186,0	139,9	191,4	178,5	216,8	185,6	163,0	5,8	164,8
Камышлинский	154,1	210,8	138,3	178,6	171,7	222,7	148,3	80,7	180,3	197,7	16,5	183,7
Кинельский	169,6	175,2	180,0	179,5	210,2	168,9	184,8	193,1	177,9	241,4	22,8	201,7
Кинель-Черкасский	196,6	216,0	202,3	164,9	150,8	162,4	203,6	237,4	241,4	200,5	30,9	153,4
Клявлинский	153,1	121,4	129,6	173,0	176,1	150,6	175,8	105,9	147,8	145,1	23,2	176,0
Кошкинский	117,8	127,8	169,6	190,2	247,9	204,7	189,0	163,3	204,2	285,0	20,4	213,1
Красноармейский	236,7	213,5	179,5	175,9	183,9	216,7	73,8	354,1	212,3	176,4	26,2	150,7
Красноярский	139,7	153,9	131,0	134,6	130,1	133,7	150,0	149,1	208,8	209,6	33,7	210,9
Нефтегорский	156,8	208,1	191,7	159,9	187,9	245,9	207,2	245,4	296,4	289,4	66,8	255,7
Пестравский	173,5	316,4	172,6	265,5	215,6	300,0	334,8	263,2	226,2	191,3	-1,3	184,7
Похвистневский	193,8	203,0	194,9	152,2	182,4	169,6	211,9	178,8	168,9	194,5	-18,1	211,4
Приволжский	237,6	242,2	268,2	227,3	173,7	176,7	178,1	167,0	248,4	199,5	43,1	190,8
Сергиевский	139,4	192,8	222,8	190,3	182,6	231,0	195,3	182,1	172,6	162,2	2,4	171,2
Ставропольский	158,4	184,4	188,6	207,3	239,9	152,1	126,5	146,5	146,3	158,3	-3,0	156,7
Хворостянский	163,2	162,8	155,6	167,0	118,2	187,3	207,7	114,5	132,0	214,5	15,9	189,7
Челно-Вершинский	185,0	162,7	225,4	189,8	166,3	162,2	180,0	213,0	197,7	175,1	21,2	151,1
Шенталинский	144,4	183,5	230,8	117,8	153,9	122,0	123,0	111,2	149,1	124,5	-37,1	199,9
Шигонский	198,1	194,8	172,0	205,9	225,0	243,7	257,7	207,8	169,7	233,2	1,1	236,0
Сельские районы (среднее значение)	175,1	190,6	181,8	175,2	173,6	174,3	168,1	166,7	174,7	188,1	7,4	176,8

Область (среднее значение)

203,8205,9201,3192,1195,9190,4190,2194,3202,6201,6-1,1197,4

Таблица 11

Динамика показателей смертности от ЗНО в Самарской области
в 2015 - 2024 годах в разрезе локализаций

Ранго вое место (оба пола)	ЗНО	Абсолю тное число	%	Грубые показатели по годам										
				2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показа тель приро ста (%)
Оба пола	(C00 - C96)	6284	100,0	203,8	205,9	201,3	192,1	195,9	190,4	190,2	194,3	202,6	201,6	-1,1
1.	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела, прямой кишки и анального канала (C18 - C21)	1034	16,5	30,5	31,1	28,7	28,9	30,4	29,6	29,2	31,0	34,1	33,1	8,4
2.	ЗНО бронхов и легкого (C34)	1013	16,1	33,1	35,3	34,4	31,7	30,1	28,5	28,7	29,0	30,2	32,4	-2,2
3.	ЗНО желудка (C16)	541	8,6	19,5	20,0	19,8	17,0	18,1	17,1	16,4	17,4	16,9	17,3	-11,3
4.	ЗНО молочной железы (C50)	528	8,4	17,9	15,9	16,9	15,2	16,2	15,5	15,6	15,9	17,7	16,9	-5,7
5.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	459	7,3	11,3	11,7	10,7	11,5	11,9	12,5	13,2	14,1	13,8	14,7	29,9

6.	ЗНО предстательной железы (C61)	313	5,0	20,3	20,3	19,9	21,8	20,8	21,1	19,7	20,2	22,6	10,0	-50,7
7.	ЗНО губы и полости рта (C00; C01 - C14)	234	3,7	12,7	12,2	12,4	12,1	13,0	5,9	6,6	5,9	6,7	7,5	-41,1
8.	ЗНО печени (C22)	193	3,1	5,6	5,8	6,1	4,0	5,9	4,3	5,3	6,0	6,7	6,2	10,2
9.	ЗНО яичников (C56)	165	2,6	11,7	10,0	9,9	10,4	10,0	10,0	8,8	9,1	8,2	5,3	-54,9
10.	ЗНО почки (C64)	203	3,2	5,0	5,1	5,4	4,9	5,4	6,0	5,5	5,1	5,3	6,5	29,8
11.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	140	2,2	5,5	5,5	5,6	5,9	5,4	5,8	4,7	3,7	4,3	4,5	-18,6
12.	ЗНО лимфатической ткани (C82 - C85; C90)	159	2,5	6,6	6,4	6,2	5,5	5,9	5,3	5,7	5,9	6,1	5,1	-23,0
13.	ЗНО головного мозга, спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы (C71 - C72)	155	2,5	4,7	5,2	4,9	5,3	5,0	4,7	5,2	4,5	4,7	5,0	5,4
14.	ЗНО тела матки (C54)	165	2,6	10,2	9,0	9,1	7,5	9,2	9,7	7,8	8,4	9,7	5,3	-48,3
15.	ЗНО пищевода (C15)	150	2,4	4,4	4,4	3,9	4,4	4,0	3,4	4,0	4,0	4,5	4,8	9,0
16.	ЗНО шейки матки (C53)	146	2,3	6,7	7,9	6,5	6,3	7,3	6,5	6,8	8,7	8,4	4,7	-30,3

17.	Меланома кожи (C43)	108	1,7	3,3	2,8	3,2	2,4	3,1	2,3	2,8	2,3	3,1	3,5	4,6
18.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	136	2,2	3,9	3,7	4,0	3,9	3,1	3,3	3,3	3,4	4,0	4,3	11,5
19.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	43	0,7	2,1	2,8	2,7	3,0	2,2	2,5	2,4	2,7	2,2	1,4	-34,5
20.	ЗНО гортани (C32)	75	1,2	2,2	1,9	2,5	2,2	1,7	1,9	1,5	2,4	2,1	2,4	9,0
21.	ЗНО полости носа и среднего уха (C30 - C31; C37; C39)	18	0,3	1,7	1,6	1,6	1,0	1,4	1,2	1,6	1,7	1,2	0,6	-66,1
22.	ЗНО вульвы и влагалища (C51 - C52, C57)	30	0,5	1,6	1,8	1,7	2,3	1,9	1,6	2,1	1,8	1,2	1,0	-40,1
23.	ЗНО кожи (C44)	26	0,4	0,7	0,9	1,0	0,9	0,8	0,9	0,6	0,7	1,0	0,8	18,7
24.	Лимфома Ходжкина (C81)	24	0,4	1,0	0,7	0,8	0,9	0,6	0,5	0,7	0,6	0,6	0,8	-23,3
25.	ЗНО полового члена и яичка (C60 - C62)	9	0,1	0,8	1,1	0,9	1,1	1,1	0,6	0,4	1,0	0,7	0,3	-64,0
26.	ЗНО щитовидной железы (C73)	14	0,2	0,6	1,1	0,5	0,8	0,4	0,8	0,5	0,7	0,4	0,4	-25,4

Число умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях снизилось с 548 до 243, в том числе численность данной категории пациентов на 1000 умерших от ЗНО снизилась с 83,8 до 37,2 (таблица 12).

Таблица 12

Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях										
Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число умерших от ЗНО	6542	6651	6438	6125	6231	6033	5977	6127	6351	6284
Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете	318	447	441	376	321	270	288	240	252	243
Соотношение на 1000 умерших от ЗНО	48,6	67,2	68,5	61,4	51,5	44,8	48,2	39,2	39,7	38,7

В период 2015 - 2024 годов доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете, снизилась более чем в 2 раза. Доля ЗНО легкого у пациентов, не состоявших на учете, снизилась с 20,4% до 18,9% (на 7,9%), ЗНО молочной железы - с 3,8% до 2,1% (на 81,0%), ЗНО желудка - с 10,4% до 7,8% (33,3%), ЗНО поджелудочной железы - с 9,9% до 7,4% (на 33,8%). Доля случаев колоректального рака у пациентов, не состоявших на учете, возросла с 12,8% до 13,2% (на 3,1%), ЗНО печени - с 8,2% до 9,9% (на 20,7%) (таблица 12.1).

Таблица 12.1

Структура пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Показатель		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число умерших от ЗНО	Абсолютное число	6542	6651	6438	6125	6231	6033	5977	6127	6351	6284
Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете	Абсолютное число	318	447	441	376	321	270	288	240	252	243
Доля пациентов, не состоявших на учете, в общем количестве пациентов, умерших от ЗНО	%	4,9	6,7	6,8	6,1	5,2	4,5	4,8	3,9	4,0	3,9
ЗНО легкого (C34)	Абсолютное число	112	164	152	122	81	68	47	46	47	46
	%	35,2	36,7	34,5	32,4	25,2	25,2	16,3	19,2	18,7	18,9
ЗНО молочной железы (C50)	Абсолютное число	21	25	18	19	11	7	9	10	4	5
	%	6,6	5,6	4,1	5,1	3,4	2,6	3,1	4,2	1,6	2,1
ЗНО шейки матки (C53)	Абсолютное число	2	7	2	2	2	3	5	1	1	1
	%	0,6	1,6	0,5	0,5	0,6	1,1	1,7	0,4	0,4	0,4
ЗНО ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки	Абсолютное число	70	85	69	70	37	46	33	20	16	32
	%	22,0	19,0	15,6	18,6	11,5	17,0	11,5	8,3	6,3	13,2

(C18 - C20)

ЗНО желудка (C16)	Абсолютное число	57	85	68	44	37	23	23	26	25	19
	%	17,9	19,0	15,4	11,7	11,5	8,5	8,0	10,8	9,9	7,8
ЗНО поджелудочной железы (C25)	Абсолютное число	54	70	46	59	25	39	38	32	39	18
	%	17,0	15,7	10,4	15,7	7,8	14,4	13,2	13,3	15,5	7,4
ЗНО печени (C22)	Абсолютное число	45	68	61	31	49	25	33	27	33	24
	%	14,2	15,2	13,8	8,2	15,3	9,3	11,5	11,3	13,1	9,9

Показатель одногодичной летальности в Самарской области в 2024 году составил 21,2%. В период 2015 - 2024 годов показатель снизился на 15,9%. Среди территорий Самарской области высокий средний показатель одногодичной летальности в период 2015 - 2024 годов зарегистрирован в ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница" (30,8%), ГБУЗ СО "Хворостянская центральная районная больница" (28,8%), ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница" (27,6%), ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница" (27,2%), ГБУЗ "Сызранская центральная городская и районная больница" (28,1%) (таблица 13). Отрицательная динамика роста показателя за анализируемый период времени имела место при ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (на 19,1% и 3,5% соответственно), гортани (на 16,1%), ЗНО полового члена и яичка (96,7%) (таблица 14).

Таблица 13

Одногодичная летальность онкологических больных
по территориям Самарской области в 2015 - 2024 годах

Наименование территории	Значение показателя по годам										Показатель прироста (%)	Среднее значение за 2015 - 2024 годы
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Самара	22,3	21,3	22,1	21,6	21,1	20,8	19,9	20,0	19,0	21,5	-3,6	21,0

Тольятти	25,9	24,2	22,8	23,6	21,9	18,6	18,5	22,7	19,2	20,9	-19,3	21,8
Сызрань	28,8	26,8	28,4	29,1	29,7	26,5	22,4	26,8	30,5	31,8	10,4	28,1
Новокуйбышевск	28,1	26,8	25,2	22,4	22,4	20,2	19,4	16,3	23,9	19,8	-29,5	22,5
Чапаевск	35,6	24,2	28,7	26,6	27,7	27,9	30,4	22,1	22,8	19,9	-44,1	26,6
Отрадный	29,1	21,9	21,3	21,5	22,9	22,2	19,3	19,5	18,7	20,3	-30,2	21,7
Жигулевск	26,0	22,5	20,8	24,6	29,8	21,6	23,1	26,0	28,5	23,3	-10,4	24,6
Октябрьск	18,0	21,2	31,9	32,2	19,2	28,9	27,7	28,6	38,4	21,8	21,1	26,8
Безенчукский	27,6	26,8	22,6	21,1	22,4	27,6	20,0	20,0	24,9	18,2	-34,1	23,1
Богатовский	23,6	26,8	24,1	28,6	31,5	26,2	18,2	23,6	27,3	19,0	-19,5	24,9
Большеглушицкий	21,5	20,0	31,0	23,4	20,3	18,6	25,6	40,0	18,6	21,4	-0,5	24,0
Большечерного вский	28,8	34,7	34,9	27,1	22,1	25,0	22,7	32,4	24,7	14,0	-51,4	26,6
Борский	30,9	24,8	27,5	27,7	27,4	21,2	31,1	25,3	36,3	24,2	-21,7	27,6
Волжский	25,9	23,3	24,9	26,5	21,4	18,3	18,3	17,8	22,6	20,8	-19,7	22,0
Елховский	27,3	15,4	26,2	26,7	23,7	21,2	44,7	36,0	20,0	31,3	14,7	27,3
Исаклинский	20,4	20,4	21,9	31,1	27,5	26,3	22,9	29,6	43,2	16,0	-21,6	25,9
Камышлинский	21,2	25,7	27,1	29,4	34,4	28,9	23,8	17,5	15,4	24,4	15,1	24,8
Кинельский	24,8	24,9	24,5	25,3	29,6	23,9	23,2	19,3	23,7	23,0	-7,3	24,2
Кинель-Черка сский	30,4	28,9	27,1	26,2	21,1	19,4	18,5	29,8	26,1	24,3	-20,1	25,2
Клявлинский	23,0	9,4	15,8	22,8	23,1	24,5	20,7	36,2	23,8	28,1	22,2	22,7

Кошкинский	17,1	25,0	27,1	22,9	32,6	29,4	23,6	19,4	28,9	22,3	30,4	24,8
Красноармейский	22,2	29,1	26,9	30,9	30,0	16,1	19,7	26,8	30,9	17,5	-21,2	25,0
Красноярский	22,2	20,0	16,8	20,5	21,9	19,0	11,7	17,9	20,4	23,1	4,1	19,4
Нефтегорский	22,7	19,2	26,0	32,7	25,3	22,1	23,4	25,7	20,9	29,7	30,8	24,8
Пестравский	30,1	24,2	37,9	25,7	26,6	23,9	40,0	33,3	34,6	31,5	4,7	30,8
Похвистневский	24,5	29,3	25,2	25,2	17,5	22,3	22,2	29,1	23,7	20,6	-15,9	24,0
Приволжский	24,7	30,1	35,4	27,8	22,3	21,3	22,1	25,0	25,0	26,6	7,7	26,0
Сергиевский	27,4	19,8	25,4	32,5	28,8	26,0	21,4	27,5	25,6	22,2	-19,0	25,7
Ставропольский	24,6	23,4	25,9	23,2	18,9	23,7	19,4	24,4	22,9	21,8	-11,4	22,8
Хворостянский	25,8	25,5	21,8	25,4	39,2	29,7	37,5	35,9	29,8	17,7	-31,4	28,8
Челно-Вершинский	25,0	14,3	27,7	22,6	14,1	25,4	10,5	15,3	28,4	16,9	-32,4	20,0
Шенталинский	21,5	23,1	22,0	30,2	20,8	30,9	25,0	17,5	24,5	24,1	12,1	24,0
Шигонский	27,8	24,4	34,4	21,8	21,7	32,0	26,0	28,9	28,6	26,6	-4,3	27,2
Область (среднее значение)	25,2	23,2	23,7	23,7	22,7	21,4	20,4	22,0	21,6	21,2	-15,9	22,5

Таблица 14

**Одногодичная летальность от ЗНО различных локализаций
в Самарской области в 2015 - 2024 годах**

Ранговое место	Локализация	Значение показателя по годам										
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показатель прироста (%)

	ЗНО всего (C00 - C96)	25,2	23,2	23,7	23,7	22,7	21,4	20,4	22,0	21,6	21,2	-15,9
1.	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела (C18 - C21)	31,0	30,1	32,1	30,3	29,7	26,2	24,2	25,2	26,2	26,8	-13,5
2.	ЗНО бронхов и легкого (C34)	57,3	55,1	61,9	60,2	55,2	52,7	47,3	45,5	46,3	52,7	-8,0
3.	ЗНО желудка (C16)	61,5	58,0	60,4	60,6	57,0	50,4	45,8	47,7	66,3	49,2	-20,0
4.	ЗНО молочной железы (C50)	6,3	6,8	5,4	5,0	5,2	4,9	4,5	5,1	5,4	5,7	-9,5
5.	ЗНО поджелудочной железы (C25)	88,7	85,0	83,8	83,8	79,1	67,6	60,7	72,3	64,2	80,1	-9,7
6.	ЗНО предстательной железы (C61)	6,5	6,1	6,3	6,4	5,2	5,6	5,8	4,9	5,4	5,1	-21,5
7.	ЗНО губы и полости рта (C00; C01 - C14)	38,1	43,1	39,0	38,3	35,3	30,9	30,4	33,6	30,5	33,3	-12,6
8.	ЗНО печени (C22)	80,0	75,0	78,2	80,6	74,5	73,3	62,6	65,0	75,6	62,2	-22,3
9.	ЗНО яичников (C56)	25,8	24,9	27,9	29,1	21,4	25,3	21,1	19,3	19,9	20,1	-22,1
10.	ЗНО почки (C64)	17,6	11,7	11,6	16,8	16,3	16,1	14,6	15,0	14,0	15,6	-11,4
11.	ЗНО кроветворной ткани (C91 - C96)	31,4	31,3	25,8	24,5	31,3	23,3	26,3	31,8	29,2	32,5	3,5
12.	ЗНО лимфатической системы (C82 - C85; C90)	26,1	25,0	24,3	24,3	24,2	27,9	25,1	22,5	31,3	29,7	13,8
13.	ЗНО головного мозга, спинного мозга, черепных	48,9	43,0	47,5	50,7	49,5	44,9	43,7	46,4	43,6	47,2	-3,5

	нервов и др. отделов центральной нервной системы (C71 - C72)											
14.	ЗНО тела матки (C54)	9,4	12,0	8,6	8,9	8,4	10,0	9,2	10,2	9,9	8,0	-14,9
15.	ЗНО пищевода (C15)	72,5	74,4	70,0	74,6	75,4	65,7	65,4	76,6	73,0	65,6	-9,5
16.	ЗНО шейки матки (C53)	17,0	14,5	14,9	12,5	12,0	13,0	8,7	14,1	16,9	15,6	-8,2
17.	Меланома кожи (C43)	12,0	11,7	9,4	9,7	12,2	12,2	8,4	8,2	5,2	6,4	-46,7
18.	ЗНО мочевого пузыря (C67)	19,0	12,3	13,3	17,8	13,9	11,8	13,6	11,0	13,3	11,7	-38,4
19.	ЗНО соединительной и других мягких тканей (C47; C49)	22,1	17,1	18,1	25,3	22,1	19,2	23,0	12,3	23,6	22,4	1,4
20.	ЗНО гортани (C32)	22,2	21,8	17,9	20,3	21,2	17,1	20,1	15,7	27,9	24,7	11,3
21.	ЗНО органов средостения (C37; C39)	72,7	54,3	59,6	60,4	71,1	48,1	50,8	58,0	66,7	29,5	-59,4
22.	ЗНО вульвы и влагалища (C51 - C52; C57)	30,0	13,5	19,5	29,8	26,8	29,3	22,7	28,1	17,2	12,3	-59,0
23.	ЗНО кожи (C44)	0,4	0,4	0,6	0,5	0,3	0,5	0,6	0,4	0,2	0,4	0,0
24.	ЗНО полового члена и яичка (C60; C62)	6,1	5,9	3,8	12,0	11,3	12,1	11,5	8,1	17,7	12,0	96,7
25.	ЗНО щитовидной железы (C73)	6,2	3,8	3,3	2,8	1,9	4,1	4,2	4,8	3,6	1,3	-79,0

26.	ЗНО костей (C40 - C41)	35,7	33,3	20,8	28,6	18,2	16,7	14,3	20,0	24,0	15,4	-56,9
-----	------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------

Смертность при доброкачественных новообразованиях в период с 2015 по 2024 год снизилась с 3,5 до 3,1 на 100 тыс. населения. В структуре смертности от новообразований в 2024 году лидирующие позиции занимали новообразования головного, спинного мозга и мозговых оболочек (410 случаев), новообразования лимфатической и кроветворной систем (201 случай), новообразования органов желудочно-кишечного тракта (94 случая) (таблица 15).

Таблица 15

Структура смертности при доброкачественных новообразованиях (D00 - D48) в Самарской области в 2015 - 2024 годах

Локализация	Код МКБ	2015 - 2024 годы	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего	D00 - D48	900	111	110	88	82	77	80	92	76	89	95
Показатель смертности на 100 тысяч населения	D00 - D48	-	3,5	3,4	2,7	2,6	2,4	2,5	2,9	2,4	2,8	3,1
с-г in situ полости рта, пищевода, желудка	D00	1							1			
с-г in situ других органов пищеварения	D01	2		1	1							
с-г in situ меланома	D03	0										
с-г in situ молочная железа	D05	0										
с-г in situ шейка матки	D06	1						1				
с-г in situ других половых органов	D07	1			1							

с-г in situ прочие	D09	2	2									
Доброкачественные новообразования глотки	D10	0										
Доброкачественные новообразования толстой кишки	D12	13		1		1	2	3		1	4	1
Доброкачественные новообразования других органов пищеварения	D13	33	6	6	4	3	5	1		2	3	3
Доброкачественные новообразования органов дыхания и среднего уха	D14	8			1	1	1		2	1	2	
Доброкачественные новообразования других органов грудной клетки	D15	9		2			1		1	2	3	
Доброкачественные новообразования костей и суставов	D16	6		3				1		1	1	
Гемангиома и лимфангиома	D18	17	2	4		1	1	3	2	2	1	1
Доброкачественные новообразования забрюшинного пространства	D20	5	2	1		1			1			
Доброкачественные новообразования других мягких тканей	D21	1							1			

Доброкачественные новообразования молочной железы	D24	2						1			1	
Лейомиома матки	D25	11	1	3	1	1	1	1	1	1		1
Другие доброкачественные новообразования матки	D26	0										
Доброкачественные новообразования яичника	D27	10	3		2		1			1	2	1
Доброкачественные новообразования мужских половых органов	D29	3	2						1			
Доброкачественные новообразования мочевых органов	D30	3		1				1				1
Доброкачественные новообразования глаза	D31	0										
Доброкачественные новообразования мозговых оболочек	D32	179	23	16	19	22	19	13	16	25	12	14
Доброкачественные новообразования головного и спинного мозга	D33	170	17	27	13	17	12	14	21	9	23	17
Доброкачественные новообразования щитовидной железы	D34	1									1	

Доброкачественные новообразования других эндокринных желез	D35	39	4	2	4	4	1	2	7	10	3	2
Доброкачественные новообразования других локализаций	D36	8		1			2		3			2
Новообразования неопределенного характера органов желудочно-кишечного тракта	D37	48	14	6	5	1	2	2	6	2	6	4
Новообразования неопределенного характера органов дыхания	D38	9	4	1	3							1
Новообразования неопределенного характера женских половых органов	D39	4	2	1								1
Новообразования неопределенного характера мужских половых органов	D40	3	1	1								1
Новообразования неопределенного характера мочевых органов	D41	11	2		3			1			2	3
Новообразования неопределенного характера мозговых оболочек	D42	5	1		2				2			

Новообразования неопределенного характера головного и спинного мозга	D43	61	7	14	6	3	4	4	4	1	3	15
Новообразования неопределенного характера эндокринных желез	D44	10	1		1	2	1	3			1	1
Полицитемия истинная	D45	5			1	1	1		1	1		
Миелодиспластический синдром	D46	119	10	9	16	16	11	18	12	9	6	12
Другие новообразования неопределенного характера лимфатической и кроветворной систем	D47	82	5	8	3	6	10	10	7	7	15	11
Новообразования неопределенного характера других локализаций	D48	18	2	2	2	2	2	1	3	1		3

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

Работа по санитарно-гигиеническому просвещению населения по вопросам раннего и активного выявления онкологических заболеваний была активизирована в Самарской области с 2003 года. Именно с этого времени с целью привлечения внимания жителей региона к проблемам сохранения здоровья, в том числе раннего выявления ЗНО, реализуется комплекс мероприятий в рамках широкой информационно-коммуникационной кампании путем проведения тематических массовых акций по вопросам формирования приверженности к ведению здорового образа жизни (далее - ЗОЖ) и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, включая своевременное прохождение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров. Мероприятия проводятся в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, а также в общественных местах, торговых центрах, на набережной реки Волги, на предприятиях и в образовательных организациях. В ходе мероприятий осуществляется информационно-просветительская работа среди населения (лекции, раздача информационных материалов), проводятся экспресс-обследования на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, организуются консультации врачей отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья и других врачей-специалистов, включая врачей-онкологов.

Реализация мер по формированию ЗОЖ обеспечивается на основе межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Самарской области, органов местного самоуправления, общественных структур.

В Самарской области функционируют 52 школы здоровья, в которых можно получить помощь по отказу от курения. Кроме того, лицам, потребляющим табак и обратившимся в медицинские организации, медицинская помощь, направленная на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака оказывается врачами различных специальностей: терапевтами, врачами общей практики, пульмонологами, кардиологами, психиатрами-наркологами.

В 2024 году в центры здоровья с целью консультирования и наблюдения по вопросам курения (код МКБ-10 Z71.6) обратилось 1344 человека (в 2023 году - 1318 человек, в 2022 году - 1493 человека, в 2021 году - 1006 человек), общее число проведенных консультаций по отказу от курения - 9359 (в 2023 году - 11118, в 2022 году - 23135, в 2021 году - 10 139). В Самарском областном центре общественного здоровья и медицинской профилактики организована региональная "горячая линия" консультативной поддержки для курящих по телефону 337-49-49.

В 2024 году в средствах массовой информации (далее - СМИ) размещено 108 позитивных новостей, интервью и выступлений специалистов антитабачной направленности, печатный тираж составил 86073 экземпляра. В интернет-ресурсах, социальных сетях и на сайтах медицинских организаций представлено 1172 публикации. Вышло 7 радиоэфиров, касающихся вопросов просвещения населения о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма, вейпов и электронных сигарет, устройств нагревания табака.

Всего за 2024 год проведено мероприятий по здоровому образу жизни и профилактике употребления табака - 626 с охватом 24413 человек. Среди них мероприятия и тренинги со школьниками и студентами - 515 (охват 21286 человек), со взрослым населением - 144 (охват - 4411 человек), с волонтерами - 15 (охват - 203 человека).

Проведено конкурсов, акций, массовых мероприятий со школьниками и студентами - 36 (охват - 5021 человек), с населением - 26 (охват - 3853 человека). Всего проведено 62 акции с охватом 8874 человека.

В целях сокращения потребления алкоголя проводится информирование населения по вопросам профилактики алкоголизма и потребления наркотических средств: проведение профилактического мотивационного консультирования, пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации, размещение социальной рекламы, внедрение интернет-технологий, проведение профилактических акций, развитие волонтерского движения.

В области осуществляется взаимодействие наркологической службы со службой медицинской

профилактики по организации работы с пациентами "группы риска" пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Выявление лиц, имеющих риск пагубного потребления алкоголя и наркотических веществ, проводится путем анкетирования при проведении диспансеризации взрослого населения, скрининговых обследований в центрах здоровья. Ведется мониторинг раннего выявления и работы с лицами, имеющими риск пагубного потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ на уровне первичного звена здравоохранения.

Всего в регионе за 12 месяцев 2024 года проведено 659 тренингов по пропаганде ЗОЖ и отказу от вредных привычек для различных возрастных групп населения с числом участников 25888 человек, 15213 массовых мероприятий и акций с охватом 343512 человек. Силами медицинских организаций Самарской области в рамках профилактических недель проведено 22091 мероприятие для населения по пропаганде ЗОЖ и профилактике употребления алкоголя, психоактивных веществ и отказу от вредных привычек (лекции, профилактические беседы, школы здоровья, выездные мероприятия) с охватом 118957 человек, включая школьников, студентов, сотрудников предприятий, социальных работников и др.

Силами медицинских организаций Самарской области в рамках профилактических недель проведено 1486 мероприятий по профилактике употребления алкоголя и психоактивных веществ и формированию ЗОЖ для медицинских работников с общим охватом 36 025 специалистов, из них: 860 лекций с охватом 19577 человек, 130 конференций с охватом 5418 человек, 496 семинаров с охватом 11030 человек.

В рамках деятельности пресс-служб здравоохранения опубликовано в СМИ 1050 интервью и выступлений главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области, 16529 постов в социальных сетях на тему ЗОЖ, профилактики употребления алкоголя, психоактивных веществ и отказа от вредных привычек.

Регулярно проводится информационно-коммуникационная кампания с трансляцией роликов социальной рекламы на радиостанции АО ИД "Комсомольская правда", радиороликов в рамках проекта "Шаги к здоровой жизни", "Чапаевский гостинный двор" (94,8 FM).

В целях формирования культуры здорового питания обучающими (просветительскими) мероприятиями охвачено 184196 человек.

В средствах массовой информации размещено 202 новости и публикации, на интернет-ресурсах в социальных сетях размещен 2641 пост на тему популяризации рационального питания.

Государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" проведено 480 мероприятий и тренингов на тему здорового питания и ЗОЖ для различных возрастных групп населения с охватом 18121 человек и 58 акций с охватом 8266 человек.

Регулярно осуществляется трансляция аудиороликов "Здоровое-питание.рф" на радиостанции АО ИД "Комсомольская правда", трансляция радиоролика "Правильное питание" в рамках проекта "Шаги к здоровой жизни" на радиостанции "Чапаевский гостинный двор" (94,8 FM).

В медицинских организациях Самарской области в рамках проведения Дня борьбы с ожирением, недели борьбы с сахарным диабетом, недели подсчета калорий, недели популяризации здорового питания и грудного вскармливания проведены мероприятия популяционной профилактики и пропаганды здорового питания, в том числе 4672 мероприятия с охватом 32356 участников.

В 2003 году на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Самарский областной клинический онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "СОКОД") организовано отделение медицинской профилактики, в составе которого работают врачи-методисты, инструктор по гигиеническому воспитанию и медицинская сестра.

Основными задачами отделения медицинской профилактики являются: работа по улучшению информированности населения о мерах профилактики ЗНО, ранних признаках заболевания и алгоритме действий в случае их появления, а также повышение мотивации населения к ЗОЖ.

Работа отделения медицинской профилактики проводится по трем основным направлениям.

Первичная профилактика злокачественных новообразований:

1. Проведение информационно-профилактических акций среди населения Самарской области с целью повышения информированности о факторах риска злокачественных новообразований.
2. Лекции для разных возрастных групп населения Самарской области об основах здорового образа жизни как профилактике онкологических заболеваний.
3. Работа со средствами массовой информации с целью пропаганды среди населения здорового образа жизни, мер по профилактике онкологических заболеваний, эффективности их раннего выявления для последующего успешного лечения.
4. Разработка и распространение наглядных методических пособий по предупреждению злокачественных новообразований для различных групп населения Самарской области.

Вторичная профилактика:

1. Оказание организационно-методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в Самарской области: лекции, семинары, мастер-классы для медицинского персонала (врачи, медицинские сестры) с целью повышения эффективности профилактической работы, формирования групп повышенного риска для выявления предопухолевых заболеваний и опухолевой патологии в ранних стадиях.

Третичная профилактика:

1. Проведение занятий в "Школах пациентов" ГБУЗ "СОКОД" в целях профилактики осложнений противоопухолевого лечения; информирование о возможностях реабилитации, отказе от вредных привычек (профилактика табакокурения, потребления алкоголя) для повышения качества жизни; профилактики других онкологических заболеваний, а также хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ).
2. Сотрудничество с общественными организациями, занимающимися вопросами профилактики злокачественных новообразований, других ХНИЗ, формирования ЗОЖ.

В рамках первичной профилактики сотрудниками отделения медицинской профилактики за последние 10 лет всего проведено 1632 мероприятия, в которых принял участие 89631 человек.

Для формирования у населения онкологической настороженности проводятся информационно-профилактические акции по профилактике онкологических заболеваний. За период 2015 - 2024 годов реализовано 95 акций, в которых приняли участие 14630 человек, из них в 2015 году - 506 человек, в 2016 году - 1717 человек, в 2017 году - 1079 человек, в 2018 году - 1013 человек, в 2019 году - 2853 человека, в 2020 году - 790 человек, в 2021 году - 1618 человек, в 2022 году - 1250 человек, в 2023 году - 1450 человек, в 2024 году - 2354 человека.

Для сотрудников предприятий и учреждений Самарской области проводятся лекции по профилактике ХНИЗ и факторах риска онкологических заболеваний. За период 2015 - 2024 годов проведено 1038 лекций, в которых приняли участие 45482 человека, из них в 2015 году - 4101 человек, в 2016 году - 4801 человек; в 2017 году - 4033 человека, в 2018 году - 5011 человек, в 2019 году - 6367 человек, в 2020 году - 2332 человека, в 2021 году - 4401 человек, в 2022 году - 4203 человека, в 2023 году - 6153 человека, в 2024 году - 4080 человек.

Также совместно с департаментом образования администрации городского округа Самара проводится активная работа по проведению цикла тематических лекций и квест-игр для учащихся 6 - 11 классов муниципальных образовательных учреждений по факторам риска, мерам профилактики онкологических заболеваний, ведению ЗОЖ.

За период 2015 - 2024 годов проведено 499 лекций и квест-игр, в которых приняли участие 29519

человек, из них в 2015 году - 1733 человека, в 2016 году - 2214 человек, в 2017 году - 2551 человек, в 2018 году - 2534 человека, в 2019 году - 4808 человек, в 2020 году - 1401 человек, в 2021 году - 2472 человека, в 2022 году - 3614 человек, в 2023 году - 3767 человек, в 2024 году - 4425 человек.

Объем работ со средствами массовой информации среди населения в целях пропаганды ЗОЖ, мер профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний за период с 2015 по 2024 год составил: 122 информационных сюжета на телевидении ("Губерния", СКАТ, ГИС, ТРК "Буревестник", ТРК "Радуга-3", ТВН "День 24 Новокуйбышевск", ТРК "51 Канал Кинель-Черкасск", ТВ "Жигулевский", "Самара 24", ГТРК "Самара"), опубликовано 260 статей по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний в периодических печатных изданиях (газеты, журналы), на информационных порталах.

В регулярном режиме осуществляется разработка и распространение наглядных методических пособий по профилактике ЗНО для различных групп населения Самарской области. За период с 2015 по 2024 год издано более 40 наименований печатной продукции, общий тираж составил 235000 экз., из них в 2015 году - 13000 экз., в 2016 - 2019 годах по 21000 экз. ежегодно, в 2020 году - 33500 экз., в 2021 году - 33500 экз., в 2022 году - 29500 экз., в 2023 году - 18500 экз., в 2024 году - 23000 экз. Среди наиболее значимых материалов, которые широко использовались в работе за этот период, были брошюры: "Твое здоровье в твоих руках", "Женское здоровье", "Мужское здоровье"; буклеты: "Секреты вашего спокойствия", "Рак шейки матки. Как предотвратить заболевание", "Рак яичников", "Рак тела матки", "Что такое ВПЧ?", "Что такое ПСА? (простатический специфический антиген)", "Для мужчин это важно", "Щитовидная железа: главное не упустить время!", "Принципы рационального питания", "Тонкие секреты толстого кишечника", "Найдите время для себя! Что вы должны знать об опухолях головы и шеи", "В помощь пациенту, получающему лучевую терапию", "Вам предстоит химиотерапия...", "Восстановительный период после операции при заболеваниях легкого", "Восстановительный период у женщин после гинекологических операций", "Памятка для пациентов после радикальной простатэктомии"; закладки: "10 шагов в борьбе против рака", "Забота о коже - это важно!", "Время бросить курить", "Пирамида здорового питания", "Памятка для пациентов, перенесших операцию на желудке", "Восстановительный период после операции на щитовидной железе", "Электронные сигареты: мифы и правда", "Здоровье легких зависит от вас", "Отказ от курения продлит вашу жизнь", "Путь к здоровью" и др.

Учитывая структуру онкологической заболеваемости по Самарской области, были определены основные направления санитарно-просветительных мероприятий. Наибольшее число мероприятий было посвящено самым распространенным локализациям - опухолям кожи, колоректальному раку, ЗНО молочной и предстательной желез, а также раку легкого.

За период 2015 - 2024 годов количество проведенных мероприятий постоянно возрастало, соответственно, увеличилось и число охваченных лиц. Анализируя санитарно-просветительскую работу за последние 10 лет, можно отметить возрастающий интерес к лекциям и беседам по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний со стороны населения как г. Самара, так и Самарской области в целом. Все большее число жителей принимает активное участие в профилактических мероприятиях, задавая дополнительные вопросы как общего, так и индивидуального характера, получает адресную помощь и консультации по своей проблеме. Проведение профилактических мероприятий среди населения Самарской области с участием практикующего врача-онколога, сопровождающихся осмотром и консультацией, является действенной мерой, направленной на формирование онкологической настороженности у жителей разных возрастных групп. Все граждане, посетившие лекции по профилактике онкологических заболеваний, в своих анкетах указывают на важность работы, проводимой ГБУЗ "СОКОД". Санитарно-просветительская работа повышает активность самих слушателей в укреплении их здоровья, а следовательно, способствует предупреждению возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний, что является основной целью первичной профилактики в деятельности онкологической службы. Проводимая ГБУЗ "СОКОД" санитарно-просветительская работа среди населения способствует повышению приверженности здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек, повышению доли лиц, проходящих профилактические осмотры и диспансеризацию. Подтверждение этому - положительные тенденции в показателе активной выявляемости ЗНО, который в период 2015 - 2024 годов вырос с 16,8% до 23,5%.

В рамках проведения мероприятий профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - ПМО и ДОГВН соответственно) по итогам 2024 года осмотр прошли 1468456 пациентов, впервые выявлено 2907 случаев ЗНО. Выявляемость на 1000 осмотренных составила 1,97. В период с 2015 года число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН увеличилось

более чем в 3 раза, выявляемость ЗНО - на 74,3% (таблица 15.1).

Таблица 15.1

**Динамика доли впервые выявленных ЗНО в рамках мероприятий
профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации
определенных групп взрослого населения в Самарской области
в 2015 - 2024 годах**

Наименование показателя	Значение показателя по годам									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН	474661	316174	517993	515747	532893	198225	563058	918819	1244677	1468456
Число впервые выявленных случаев ЗНО	540	210	414	693	993	403	744	1492	2321	2907
Число лиц, прошедших ПМО и ДОГВН, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО	0,001	0,001	0,001	0,001	0,002	0,002	0,001	0,002	0,002	0,002

Удельный вес активно выявленных случаев ЗНО в Самарской области в 2024 году составил 23,5%. В период 2015 - 2024 годов показатель возрос на 27,0%. Среди территорий Самарской области низкий средний показатель активной выявляемости в период 2015 - 2024 годов зарегистрирован в ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (14,2%), ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница" (14,4%), ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница" (15,3%), ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница" (15,7%), ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница" (14,1%) (таблица 15.2).

В рамках реализуемых мероприятий по раннему выявлению ЗНО (в том числе в ходе ДОГВН и ПМО) в 2024 году при скрининговой маммографии выявлено 384 случая рака молочной железы, охват исследованием при этом составил 27,3% от всего женского населения. При флюорографическом скрининге выявлено 183 случая ЗНО легкого (охват - 86,4%), при цитологическом скрининге - 61 ЗНО (78,3%), при скрининге рака предстательной железы методом исследования крови на PSA - 521 ЗНО (24,4%), при скрининге колоректального рака методом исследования кала на скрытую кровь - 362 ЗНО (43,6%) (таблица 15.3).

Таблица 15.2

Доля активно выявленных онкологических больных на территориях Самарской области в 2015 - 2024 годах

Наименование территории	Значение показателя по годам											
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Показатель прироста (%)	Среднее значение, 2015 - 2024
Самара	18,4	17,7	19,6	20,5	23,1	22,5	22,7	19,6	20,5	22,3	21,2	20,7
Тольятти	22,2	20,1	20,0	20,6	24,2	22,2	23,7	24,8	26,7	29,9	34,7	23,4
Сызрань	12,4	8,1	11,8	13,8	16,2	21,1	19,6	13,1	13,5	11,0	-11,3	14,1
Новокуйбышевск	12,7	12,6	20,6	22,2	24,1	22,9	24,3	21,6	27,4	31,1	144,9	22,0
Чапаевск	13,0	6,0	16,7	18,4	20,7	22,8	10,9	18,1	27,2	26,7	105,4	18,1
Отрадный	18,7	22,6	23,2	17,7	23,3	16,5	19,5	12,6	18,7	13,5	-27,8	18,6
Жигулевск	16,4	12,8	13,8	15,6	19,1	18,0	19,5	19,2	27,1	29,3	78,7	19,1
Октябрьск	11,1	12,1	20,7	17,2	14,0	9,9	13,3	15,7	20,2	24,2	118,0	15,8
Города (среднее значение)	18,7	17,2	19,0	19,9	22,7	22,0	22,4	20,6	22,4	24,3	29,9	20,9
Безенчукский	25,1	27,4	25,8	19,3	25,4	26,3	33,3	19,6	24,8	25,4	1,2	25,2
Богатовский	22,5	13,8	15,9	24,1	32,8	16,7	29,1	29,4	36,2	35,2	56,4	25,6
Большеглушицкий	34,3	19,1	35,1	35,4	39,2	43,6	26,7	41,3	29,8	24,7	-28,0	32,9
Большечерниговский	23,6	12,7	21,4	11,7	22,1	21,2	28,2	25,0	30,1	30,8	30,5	22,7
Борский	18,1	8,8	0,0	19,8	26,9	29,1	16,5	9,5	10,6	4,4	-75,7	14,4
Волжский	16,4	7,5	10,5	8,6	16,7	17,7	24,1	7,1	16,8	17,0	3,7	14,2

Елховский	2,6	19,1	13,3	26,3	36,4	31,6	32,0	36,4	22,2	17,0	в 5 раз	23,7
Исаклинский	29,6	15,6	15,6	10,0	24,6	20,0	20,4	29,2	22,8	40,6	37,2	22,8
Камышлинский	20,0	25,0	32,4	34,4	29,0	42,9	37,5	37,2	33,3	35,0	75,0	32,7
Кинельский	13,6	0,9	5,0	14,8	19,6	25,6	24,6	20,7	19,6	25,6	88,2	17,0
Кинель-Черкасский	21,7	21,1	18,0	8,4	17,0	21,0	21,4	29,9	23,8	29,6	36,4	21,2
Клявлинский	21,9	21,1	19,3	18,0	38,8	19,0	17,0	26,0	33,3	20,8	-5,0	23,5
Кошкинский	17,1	20,0	33,7	26,7	22,9	65,3	32,3	33,7	22,9	25,7	50,3	30,0
Красноармейский	17,4	16,4	23,5	21,4	24,7	19,7	21,4	10,2	45,1	31,0	78,2	23,1
Красноярский	29,1	31,9	35,4	35,7	22,6	35,4	31,2	34,4	33,7	33,2	14,1	32,3
Нефтегорский	16,7	20,1	16,7	11,0	18,2	16,7	17,9	14,4	18,6	13,9	-16,8	16,4
Пестравский	19,4	20,0	24,3	11,7	21,1	17,3	19,1	26,7	40,7	34,3	76,8	23,5
Похвистневский	17,3	13,8	16,7	17,0	19,5	23,2	20,9	17,0	14,0	16,1	-6,9	17,6
Приволжский	12,9	14,6	17,4	19,2	11,7	5,8	13,2	13,3	22,6	22,2	72,1	15,3
Сергиевский	18,6	13,8	8,7	14,1	26,6	24,2	24,7	22,6	22,6	20,1	8,1	19,6
Ставропольский	6,5	15,1	13,7	14,2	15,3	15,5	11,9	15,3	13,8	35,5	в 4 раза	15,7
Хворостянский	21,8	18,2	23,7	15,7	18,9	22,5	12,8	17,3	25,8	22,7	4,1	19,9
Челно-Вершинский	18,6	15,4	16,1	20,5	25,4	23,9	17,0	9,2	16,9	44,2	137,6	20,7
Шенталинский	15,4	15,3	5,7	27,1	27,3	46,9	37,5	32,1	28,8	32,7	112,3	26,9
Шигонский	14,0	14,1	5,8	16,3	21,7	21,9	24,1	12,2	22,4	30,7	119,3	18,3
Сельские районы (среднее значение)	18,0	15,6	16,7	17,5	21,7	24,1	23,5	20,4	22,6	24,5	36,1	20,5

Область (среднее значение) 18,5 16,8 18,5 19,3 22,5 22,5 22,6 20,6 22,5 23,5 27,0 20,7

Таблица 15.3

**Показатели охвата населения скрининговыми обследованиями
и результаты их проведения в Самарской области в период
2015 - 2024 годов**

Показатель	Значение показателя по годам									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено
Онкоосмотры, всего	81,6	2041	82,3	1712	84,0	1930	84,3	1979	85,4	1950
В том числе:										
врачей-специали стов	54,6	1517	56,2	1337	55,9	1405	56,0	1343	56,4	1476
в женском смотровом кабинете	38,7	420	36,6	309	38,7	418	58,9	486	39,0	350
Флюорографиче ский скрининг	84,5	80	85,6	70	85,6	107	86,8	126	87,4	121
Маммографиче ский скрининг	22,4	111	22,6	102	24,4	153	25,8	151	26,2	271
Цитологический скрининг	74,0	10	74,2	16	76,8	24	76,9	8	75,4	51

PSA-скрининг	18,3	131	18,7	128	20,6	120	22,2	122	21,7	143
Скрининг колоректального рака	-	-	-	-	-	-	21,1	17	29,9	71
Диспансерных больных с предраком	5,6	186	5,4	210	5,3	228	5,4	277	5,3	411
Итого	81,6	2559	82,3	2257	84,0	2575	84,3	2697	85,4	3040

Показатель	Значение показателя по годам									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено	Охват взрослого населения	Выя влено
Онкоосмотры всего	79,1	1945	82,0	1925	86,4	2007	86,5	2216	85,6	2165
В том числе:										
врачей-специали стов	55,3	1619	56,6	1384	57,9	1623	54,7	1823	53,6	1857
в женском смотровом кабинете	31,7	221	32,7	359	38,0	296	39,9	283	41,3	236
Флюорографиче ский скрининг	83,3	136	84,0	134	87,5	152	87,7	167	86,4	183
Маммографиче ский скрининг	19,6	195	21,7	158	24,3	234	26,8	386	27,3	384

Цитологический скрининг	70,1	41	72,5	25	77,3	55	80,2	77	78,3	61
PSA-скрининг	18,0	197	19,0	129	21,9	221	25,2	414	24,4	521
KPP-скрининг	19,3	57	25,6	66	38,0	111	29,5	230	43,6	362
Диспансерных больных с предраком	5,4	405	-	362	5,9	374	6,0	367	6,1	381
Итого	79,1	2976	82,0	2802	86,4	3154	86,5	3946	85,6	4123

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

(в ред. [Распоряжения](#) Губернатора Самарской области
от 22.06.2026 N 291-р)

В Самарской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным (таблица 16). В регионе функционирует 44 первичных онкологических кабинета, 12 центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП).

Специализированная помощь взрослому населению с онкологическими заболеваниями оказывается в ГБУЗ "СОКОД" и в онкологических отделениях ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" (далее - ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"). Специализированная медицинская помощь детскому населению оказывается в ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н. Ивановой" (далее - ГБУЗ "СОДКБ"). Диагностика и лечение ЗНО кроветворной ткани проводится в ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России).

Таблица 16

Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
I уровень		
ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница"	Центральная районная больница	Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Богатовская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Иса克林ская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет

ГБУЗ СО "Кошкинская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Красноармейская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Клявлинская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева"		Первичный онкологический кабинет (2 кабинета)
ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Хворостянская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Шенталинская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница"	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Октябрьская центральная городская больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой" <1>		Первичный онкологический кабинет

ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района"	Городская поликлиника	Первичный онкологический кабинет (2 кабинета)
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4 Кировского района"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2 Промышленного района"		Первичный онкологический кабинет (2 кабинета)
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного района"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района"		Первичный онкологический кабинет (2 кабинета)
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница N 2"		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ "Самарский областной клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" <1>	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ "Самарский областной медицинский центр Династия" <1>	Медицинский центр	Первичный онкологический кабинет
Клиники ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России <1>	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
	II уровень	
ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	Центральная районная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи
ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница"		
ГБУЗ СО "Сызранская центральная	Многопрофильная	

городская и районная больница"	больница	
ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница"		
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8"		
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5"		
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7"		
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10"		
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"		
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"		
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3"	Городская поликлиника	
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4"		
III уровень		
ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	Онкологический диспансер	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях дневного стационара
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара

		Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях дневного стационара
ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н. Ивановой"	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения
		Подразделения для проведения хирургического, лекарственного лечения
Клиники ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России <1>	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения
		Подразделения для проведения лекарственного лечения
ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" <1>	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения
		Подразделения для проведения лекарственного лечения

<1> Медицинские организации, имеющие в своей структуре первичный онкологический кабинет, но не включенные в региональный Порядок маршрутизации.

В медицинских организациях первичного звена в 2024 году функционировал 91 смотровой кабинет. Штатное расписание укомплектовано 90,25 штатными должностями, из которых занято 88,75. В смотровых кабинетах работает 82 специалиста. Показатель укомплектованности составил 98,3%, на один кабинет приходится 27757 жителей (таблица 16.1).

Таблица 16.1

Информация о смотровых кабинетах в медицинских организациях Самарской области в 2024 году

Наименование территории/медицинская организация	Число жителей 18 лет и старше	Число кабинетов	Число смен	Число жителей на 1 кабинет	Штатных должностей	Занятых штатных должностей	Физические лица	Укомплектованность
Самарская область	2525946	91	1	27757	90,25	88,75	82	98,3

В 2024 году на балансе в медицинских организациях находилось 116 единиц флюорографического оборудования, в том числе 114 цифровых (98,3%). Функционировало 113 флюорографов (97,4%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более - 71 (62,8%). В целом по области выполнено 2220427

флюорографических исследований; нагрузка на 1 флюорограф составила 80 исследований в смену.

В 2024 году в медицинских организациях области было размещено 150 рентгенологических комплексов. Функционировало 145 аппаратов (96,7%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более - 98 (67,6%).

В целом по области выполнено 2067906 исследований; нагрузка на 1 флюорограф составила 57 исследований в смену.

Для проведения ультразвуковых исследований в 2024 году в медицинских организациях области было размещено 786 аппаратов ультразвуковых исследований (далее - УЗИ). Функционировало 705 аппаратов (89,7%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более - 299 аппаратов (42,4%).

Всего было выполнено 3479204 ультразвуковых исследования.

Около 25,0% аппаратов работало в 2 смены, 75,0% - в 1 смену; нагрузка на 1 аппарат составила 18 исследований в смену.

Для проведения гастроскопий в 2024 году было размещено 377 аппаратов, из них на конец 2024 года действующих - 258 аппаратов (68,4%), со сроком эксплуатации 7 лет и более - 176 (46,7%). Всего выполнено 151959 исследований.

Для проведения колоноскопий в 2024 году было размещено 252 аппарата. Функционировало 225 аппаратов (89,3%), из них со сроком эксплуатации 7 лет и более - 103 (40,9%). Всего выполнено 35636 исследований.

Для проведения бронхоскопий в 2024 году было размещено 139 бронхоскопов. Функционировало 103 аппарата (74,1%), со сроком эксплуатации 7 лет и более - 75 (54,0%). Всего выполнено 13328 бронхоскопий (таблица 17).

В 2024 году на балансе в медицинских организациях находилось 89 маммографов, 5 передвижных маммографических установок. Функционировал 81 аппарат (91,0%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более - 28 (34,6%). Всего было выполнено 430083 маммографических исследования; в 85,0% случаев аппараты работали в 1 смену, нагрузка на 1 аппарат составила 21,4 исследования в смену (таблица 17).

В 2024 году в медицинских организациях области были размещены 53 аппарата компьютерной томографии (далее - КТ). Функционировало 50 аппаратов (94,3%), со сроком эксплуатации 10 лет и более - 27 аппаратов (50,9%). Всего выполнено 307939 КТ-исследований (таблица 17).

В 2024 году было размещено 14 аппаратов магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ), функционировало 12 аппаратов, из них со сроком эксплуатации 10 лет и более - 7. Всего выполнено 42530 МРТ-исследований (таблица 17).

Таблица 17

**Информация об имеющемся оборудовании
для ранней диагностики ЗНО на базе медицинских организаций**

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/переносное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
Гастроскопы	-	-	Всего	254	151959 (2,4)	1	170 - амбулаторное/84 - стационарное	-
			В том числе:					
			до 2017	77				
			после 2017 и до 2021	78				
			после 2021	99				
Колоноскопы	-	-	Всего	176	35636 (0,8)	1	133 - амбулаторное/43 - стационарное	-
			В том числе:					
			до 2017	33				
			после 2017 и до 2021	62				
			после 2021	81				
Бронхоскопы	-	-	Всего	139	13328 (0,4)	1	58 - амбулаторное/81 - стационарное	-
			В том числе:					
			до 2017	75				
			после 2017 и до 2021	30				

			после 2021	34				
УЗИ	-	-	Всего	786	18	25 % аппаратов - в 2 смены; 75% аппаратов - в 1 смену	500 - амбулато рное/286 - стационарное	-
			В том числе:					
			до 2015	299				
			после 2015	487				
Рентгенодиа гностический комплекс	-	-	Всего	150	57	1	71 - амбулато рное/79 - стационарное	-
			В том числе:					
			до 2015	98				
			после 2015	52				
Флюорограф (цифровые + пленочные)	-	-	Всего	116	80	1	116 - амбулаторное	-
			В том числе:					
			до 2015	71				
			после 2015	45				
Компьюте рный томограф	ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница"	Компьютерный томограф GE Bright Speed	2013 (в ЦРБ с 2024)	1	0,7	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева"	Компьютерный томограф LightSpeed LS 16 GE Medical Systems	2006	1	11	круглосуто чно	амбулато рное, стационарное	да
	ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Optima CT520	2022	1	12	круглосуто чно	амбулаторное	да

ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница"	Компьютерный томограф GE	2013	1	18	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница"	Компьютерный томограф BrightSpeed Elite	2010	1	14	2	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Philips	2022	1	20	1	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Optima CT 520	2022	1	10	круглосуточно	стационарное	да
	Компьютерный томограф Bridgespeed	2012	1	5	1	стационарное	да
ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Incisive CT	2022	1	20	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5"	Компьютерный томограф BrightSpeed Elite	2010	1	11	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Optima CT 520	2023	1	19	1	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница"	Компьютерный томограф Aquilion 16, Toshiba (демонтирован, законсервирован)	2009	1	0	0	-	нет

ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	Компьютерный томограф BrightSpeed Elite, GE	2006, в ЦГРБ передан в 2021	1	40	круглосуто чно	амбулато рное, стационарное	да
	Компьютерный томограф VENTUM 64 pro	2024	1	42	круглосуто чно	амбулато рное, стационарное	да
	Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore	2013	1	14	1	амбулаторное	да
	Компьютерный томограф Bright Speed Elite	2011	1	25	круглосуто чно	стационарное	да
	Компьютерный томограф Ingenuity CT	2019	1	20	2	стационарное	да
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4"	Компьютерный томограф CT Brilliance CT Big Bore	2013	1	15	2	стационарное	да
	Компьютерный томограф Ingenuity CT Revolution ACT	2024	1	12	1	амбулаторное	да
	Компьютерный томограф Aquilion 16	2017	1	12 - 14	2	стационарное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"	Компьютерный томограф GE Revolution EVO	2020	1	22	2	амбулаторное	да

ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница"	Компьютерный томограф VENTUM 64	2023	1	18	1	стационарный	да
ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"	Компьютерный томограф Bright Speed Elite	2011	1	25	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10"	Компьютерный томограф SOMATOM go Up	2023	1	15	2	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница"	Компьютерный томограф GE Brightspeed Elite	2012	1	15	2	амбулаторное/ стационарное	да
ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница"	Компьютерный томограф Siemens	2008	1	7	1	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"	Компьютерный томограф LightSpeed VCT	2020	1	18	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	Компьютерный томограф Ingenuity CT	2019	1	10	2	амбулаторное	да
	Компьютерный томограф Discovery CT750 HD с технологией VEO	2013	1	10	2	амбулаторное	да
	Компьютерный томограф Ingenuity CT с принадлежностями	2013	1	10	2	амбулаторное	да
	Компьютерный томограф	2009	1	10	2	амбулаторное	да

Магнитно-резонансный томограф		BightSpeed Elite Select						
		Компьютерный томограф Light Speed Rt16	2007	1	13	2	стационарное	да
	ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой"	Компьютерный томограф Optima CT 660 с принадлежностями	2013	1	11,6	1	стационарное	да
	ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой"	Магнитно-резонансный томограф SIGNA вариант исполнения Signa Explorer с принадлежностями	2019	1	8,4	1	стационарное	да
	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4"	Магнитно-резонансный томограф MX-600, DMX-600	2022	2	12	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница"	Магнитно-резонансный томограф Optima 450w, GE	2013	1	16	2	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	Магнитно-резонансный томограф Ingenia	2013	1	12	2	стационарное	да
		Магнитно-резонансный томограф Magnetom Amira	2020	1	11	2	стационарное	да
	ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	Магнитно-резонансный томограф Optima MR 450w 1.5Тл с технологией GEM c	2013	1	10	2	амбулаторное	да

		принадлежностями						
		Магнитно-резонансный томограф MAGNETOM Amira с принадлежностями	2020	1	10	2	амбулаторное	да
Маммограф	ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2022	1	15	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	9	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-РП" (исполнение: 2)	2024	1	12	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	22	1	стационарное	да
	ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница"	Система рентгеновская передвижная общего назначения, цифровая "МобиРен-4МТ"	2020	1	50	1	передвижное	да
		Маммограф рентгенографический цифровой "Маммоскан"	2020	1	40	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2006	1	26	1	амбулаторное	нет

	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2019	1	18	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница"	Маммограф рентгенографиче ский цифровой "Маммоскан"	2022	1	22	1	амбулато рное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Исаклинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "МАММОИМТ" аналог "МАММО-РП"	2007, 2025	2	17	2	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2013	1	7	1	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Metaltronica" аналоговый	2008	1	18	1,5	амбулато рное, стационарное	нет
ГБУЗ СО "Кошкинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	20	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница"	Маммограф рентгенографиче ский цифровой "Маммоскан"	2022	1	20	1	стационарное	да
ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница им Н.И. Звягинцева"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2006	1	16	2	амбулато рное, стационарное	нет
	Система маммографическая MX-600 с	2023	1	22	1	амбулато рное, передвижное	да

принадлежностями								
ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница"	Маммограф рентгенографический цифровой "Маммоскан"	2022	1	22	1	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Октябрьская центральная городская больница"	Цифровой маммограф МР "Диамант"	2023	1	15	1	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	8	1	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	30	2	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница"	Цифровой маммограф МР "Диамант"	2023	1	12	1	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5"	Цифровой маммограф МР "Диамант"	2022	1	24	2	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"	Маммограф рентгеновский компьютеризированный "Маммо-4МТ"	2007	1	13	2	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7"	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая "Маммо-4МТ"	2022	1	12 - 14	3	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Самарская	Маммограф	2019	1	14	1	амбулаторное	да	

городская клиническая больница N 8"	рентгеновский "Маммо-4МТ Плюс"						
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2011	1	0	0	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	20	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2010	1	25	1	стационарное	нет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2004	1	24	1	амбулаторное	нет
	Маммограф рентгеновский "Маммо-РП"	-	1	0	0	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2"	Маммограф рентгеновский "Маммо-РП"	2007	1	19	1	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3"	Маммограф цифровой "DMX-600"	2023	1	22	1	амбулаторное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4 Кировского района"	Маммограф рентгенографиче ский цифровой "Маммоскан"	2022	1	14	2	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	20	2	амбулаторное	нет
	Маммограф	2022	1	20	2	амбулаторное	нет

	рентгеновский МР "Диамант"						
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района"	Система маммографическая цифровая DMX-600	2023	1	18	1	амбулаторное	да
	Кабинет рентгеновский маммографический мобильный на базе автомобиля-фу ргона "Купава" с принадлежностями	2023	1	18	1	передвижное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагно стическая поликлиника N 14"	Маммограф рентгеновский МР "Диамант"	2022	1	20	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница"	Маммограф рентгенографиче ский цифровой "Маммоскан"	2022	1	22	1	амбулаторное	да
	Кабинет рентгеновский маммографический мобильный "Маммоэкспресс"	2020	1	22	1	передвижное	да
ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2006	1	12	1	амбулаторное	да
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	10	1	амбулаторное	нет
	Кабинет	2021	1	12	1	амбулато	да

	маммографический мобильный компьютерный "Маммоэкспресс" "Адани"					рное, передвижное	
	Маммограф рентгеновский МР "Диамант" (исполнение 2)	2023	1	20	2	амбулато рное, стационарное	да
	Маммограф рентгеновский МР "Диамант" (исполнение 2)	2023	1	20	2	амбулаторное	да
	Аппарат рентгеномаммогра фический автоматизирован ный "Маммо-РП"	2025	1	0	0	-	-
	Аппарат рентгеномаммогра фический автоматизирован ный "Маммо-РП"	2025	1	0	0	-	-
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	Цифровая универсальная маммографическая система "Senographie DS"	2012	1	15	2	амбулаторное	нет
	Маммограф рентгеновский "Маммо-5"	2019	1	15	2	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4MT"	2006	1	10	1	амбулаторное	нет

N 2"	Система маммографическая цифровая "DMX-600"	2022	1	30	2	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница"	Система маммографическая цифровая "DMX 600"	2023	1	14	2	амбулаторное	да
	Система маммографическая цифровая "Маммо 4"	2021	1	14	2	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	6	1	амбулато рное, стационарное	да
ГБУЗ СО "Шенталинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	12	1	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2022	1	6	1	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Красноармейская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	9	1	амбулаторное	нет
ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2022	1	12	2	амбулаторное	да
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	20	1,5	амбулаторное	да

района"								
ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	24	1	амбулаторное, стационарное	да	
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2006	1	10	1	для приема пациентов по платным услугам	нет	
ГБУЗ СО "Клявлинская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	1	6	1	амбулаторное	нет	
ГБУЗ СО "Богатовская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2021	1	8	1	амбулаторное, стационарное	да	
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 1"	Маммограф рентгенографический цифровой "Маммоскан"	2022	1	30	1	амбулаторное	да	
ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007	2	22	1	амбулаторное	да	
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2022						
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"	Система маммографическая цифровая "ОМИКРОН" с принадлежностями	2020	2	1,9	2	амбулаторное	да	
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ"	2007		2,2			нет	

ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района"	Маммограф рентгеновский "Маммо-4MT"	2007	2	20	2	амбулаторное	нет
	Маммограф рентгеновский МР "Диамант"	2022					
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3"	Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-4MT"	2016	1	12	2	амбулаторное	нет
	Маммограф рентгеновский цифровой "Маммоскан"	2022	1	16	2	амбулаторное	да
	Система маммографическая рентгеновская цифровая "ОМИКРОН"	2019	1	17	2	амбулаторное	да
ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	Маммограф аналоговый "FLAT E"	2005	1	6	1	амбулаторное	да
	Маммограф рентгеновский "Маммо-4MT"	2021	1	12	1	амбулаторное	да
	Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо 5MT-Плюс"	2019	1	46	2	амбулаторное	да
	Маммограф рентгеновский цифровой "Маммо-5MT"	2019	1	16	2	амбулаторное	да

Маммограф
цифровой GE
Senographie 2000 D

2004

0

2

не работает
(на списание)

да

В 2024 году штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей-рентгенологов в количестве 551,25 ставки. Их занимали 377 специалистов, из них в поликлинике - 316,5, в стационаре - 232,75. Показатель укомплектованности врачами-рентгенологами в субъекте составил 96,2%.

Показатель укомплектованности врачами ультразвуковой диагностики составил 96,6%, штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей ультразвуковой диагностики в количестве 534,25 ставки, их занимали 394 специалиста, из них в поликлинике - 275, в стационаре - 118.

Показатель укомплектованности врачами-эндоскопистами составил 94,7%, штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей-эндоскопистов в количестве 152 ставки, их занимали 99 специалистов, из них в поликлинике - 59, в стационаре - 39 (таблица 17.1).

Таблица 17.1

Показатели обеспеченности врачами различных специальностей, участвующими в уточняющей диагностике ЗНО в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле тованно сть (%)	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле тованно сть (%)	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле тованно сть (%)
Специалист ультразвуковой диагностики	553,0	534,25	394	96,6	375,0	364,75	275	97,3	175,5	168,5	118	96,0
Рентгенолог	572,75	551,25	377	96,2	330,25	316,5	223	95,8	240,5	232,75	153	96,8
Эндоскопист	160,5	152,0	99	94,7	95,0	90,25	59	95,0	64,0	61,0	39	95,3
Патологоанатом	132,5	124,0	78	93,6	-	-	-	-	2,0	2,0	0	100,0

В городе Самаре в настоящее время функционируют ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8", к зоне обслуживания которого относятся ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 15 Промышленного района", ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района"; ЦАОП на базе ГБУЗ "Самарская городская больница N 5", к зоне обслуживания которого относятся ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4 Кировского района", ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (Петра-Дубравское и Смышляевское отделения); ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3" и ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (Рождественское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района" и ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района"; ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Кошкинская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Елховская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (Курумоченское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница N 2", ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (Дубово-Уметское, Чернореченское, Рощинское, Воскресенское отделения), ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Красноармейская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева", ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница", ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница". После обследования в ЦАОП г. Самары пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ "СОКОД" (рис. 11).

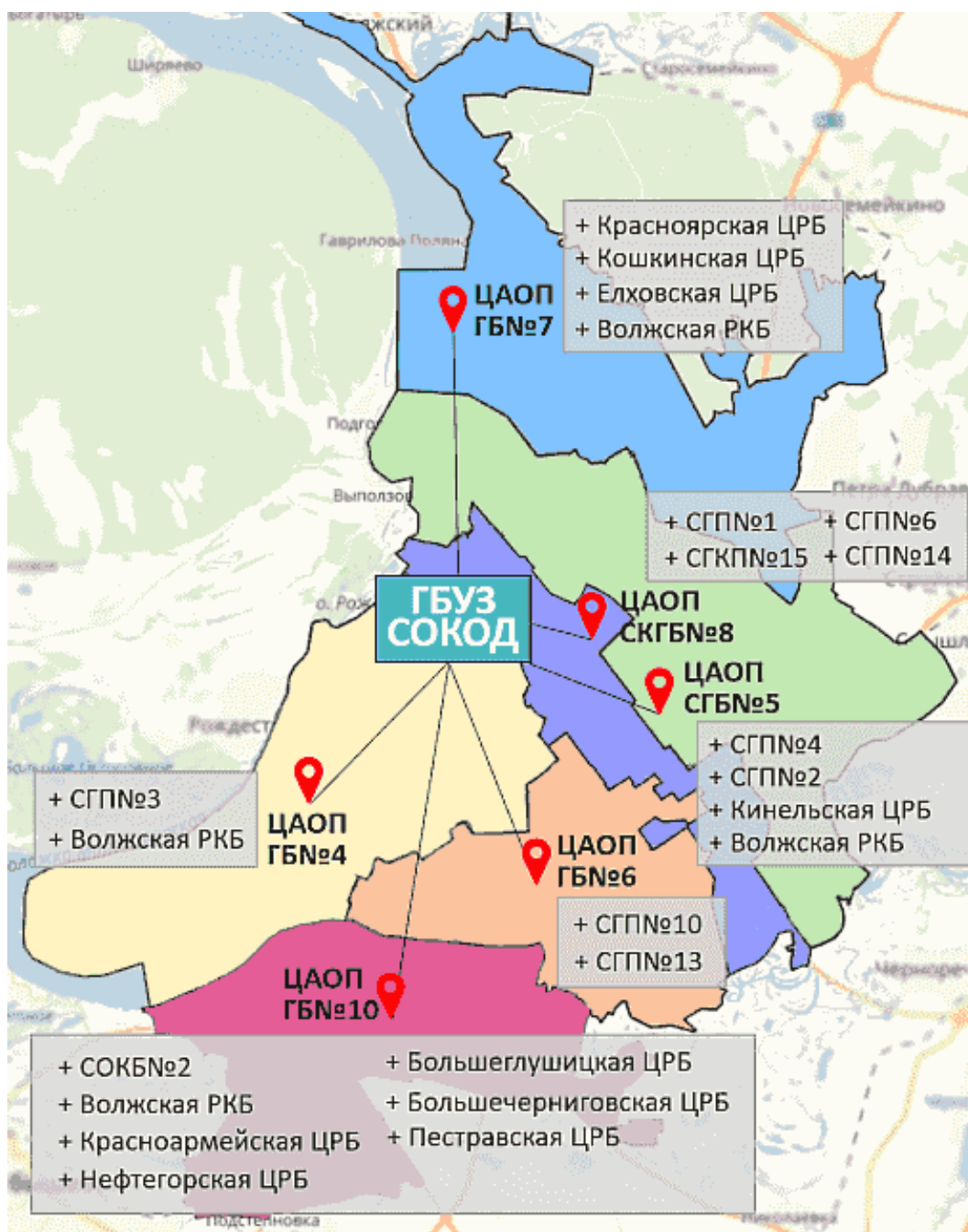


Рис. 11. Схема размещения ЦАОП в г. Самаре

В городе Тольятти в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3", который обслуживает население соответствующей поликлиники, а также ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница" и ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница". Население, прикрепленное к ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 2" и ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 1", в целях дообследования при подозрении на злокачественное новообразование и проведения лекарственного лечения в условиях дневного стационара направляются в онкологическое отделение ГБУЗ СО "ТГКБ N 5". После обследования в ЦАОП г. Тольятти пациенты направляются для проведения специального лечения в онкологические отделения ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" (рис. 12).

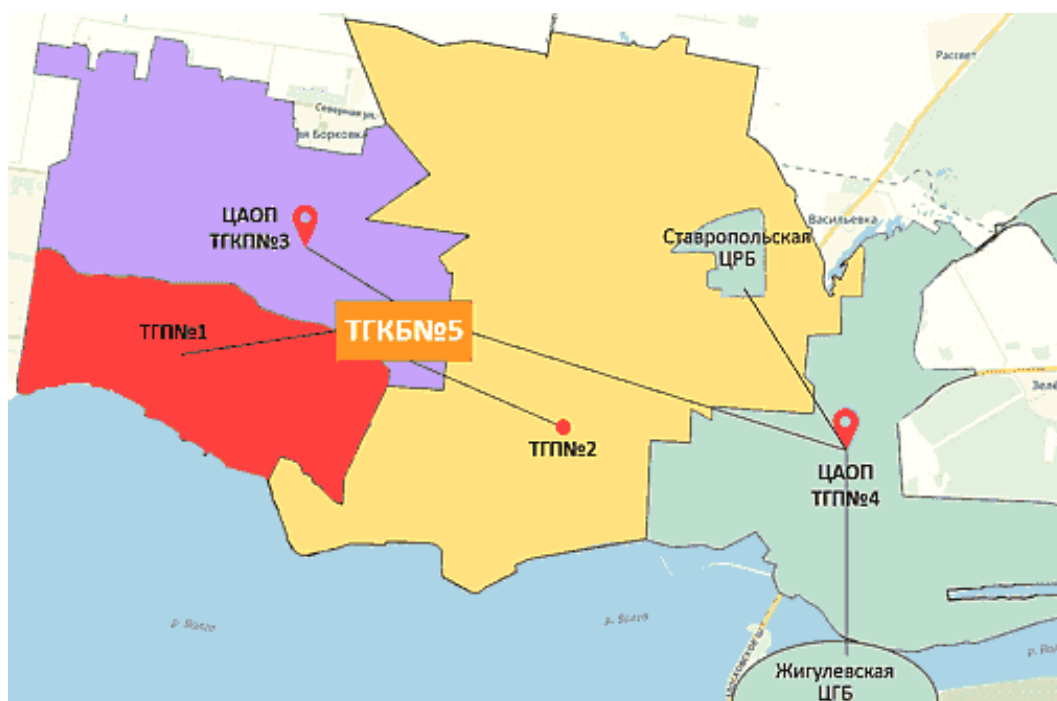


Рис. 12. Схема размещения ЦАОП в г. Тольятти

В городе Сызрани в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", к зоне ответственности которого относятся все медицинские организации г. Сызрани, а также ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница" и ГБУЗ СО "Октябрьская центральная городская больница" (рис. 13).

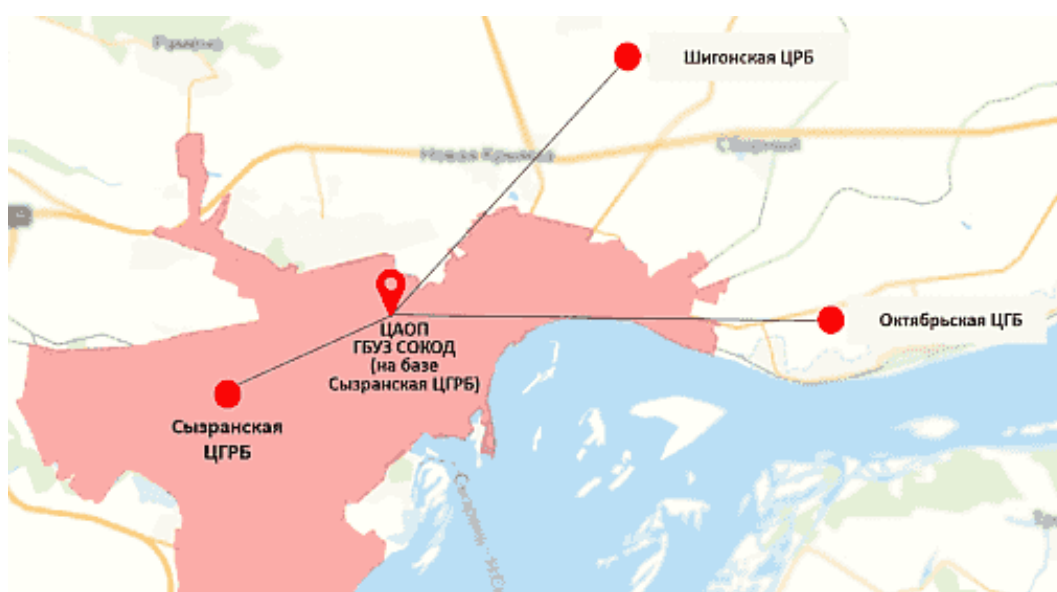


Рис. 13. Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП на территории г. Сызрани

Организован ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница", к зоне

ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Хворостянская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница".

С 2024 года функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Отраденнская городская больница", ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Богатовская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница"; ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница", к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО "Иса克林ская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Шенталинская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Клявлинская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница" (рис. 14).



Рис. 14 Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП "Чапаяевская центральная городская больница", ЦАОП "Кинель-Черкасская ЦРБ", ЦАОП "Сергиевская ЦРБ"

После обследования в ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Чапаяевская центральная городская больница", ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница" и ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница" пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ "СОКОД". Порядок взаимодействия ЦАОП и первичных онкокабинетов представлен в таблице 18.

Таблица 18

**Информация об организации и взаимодействии первичных
онкологических кабинетов (ПОК) и центров амбулаторной
онкологической помощи (ЦАОП)**

N п/п	Муниципальное образование	Числе нность населе ния (взро слое населе ние)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онколо гов (фактиче ски/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онколо гического диспа нсера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/числе нность обслуживае мого населения, человек)				
1.	Кировский и Промышленный районы г.о. Самара	286268	5	2019/286268	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района" (2 ПОК), ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного района" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8" (ЦАОП)	0,5 ч	16,0/17,25	0,5 ч
2.	Октябрьский, Ленинский районы г.о. Самара, Волжский район Самарской области	168434	1	2020/168434	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4" (ЦАОП)	1,0 ч	11,5/11,5	1,0 ч
3.	Автозаводский район г.о. Тольятти	222887	-	2020/222887	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3" (ЦАОП)	0,5 ч	10,0/10,0	1,0 ч

4.	г.о. Сызрань, г. Октябрьск, Шигонский район Самарской области	134975	2	2020/134935	ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Октябрьская центральная городская больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница" (ЦАОП)	1,0 ч	9,0/9,75	2,0 ч
5.	Красноглинский район г.о. Самара, Кошкинский, Красноярский, Елховский, Волжский районы Самарской области	128949	2	2021/128949	ГБУЗ СО "Кошкинская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7" (ЦАОП)	1,0 ч	7,0/7,0	1,5 ч
6.	Советский, Железнодорожный районы г.о. Самара	232452	3	2021/232452	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района" (2 ПОК), ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6" (ЦАОП)	0,5 ч	11,25/11,25	0,5 ч
7.	Куйбышевский, Самарский районы г.о. Самара, Волжский, Нефтегорский, Большеглушицкий, Большечерниговский, Пестравский, Красноармейский районы	194534	7	2022/194534	ГБУЗ СО "Самарская областная клиническая больница N 2" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева" (2 ПОК), ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Красноармейская центральная	1,5 ч	7,25/7,25	2,0 ч

	Самарской области				районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10" (ЦАОП)			
8.	Комсомольский район г.о. Тольятти, г. Жигулевск, Ставропольский район Самарской области	200859	2	2022/200859	ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Тольяттинская поликлиника N 4" (ЦАОП)	1,0 ч	3,5/6,75	1,5 ч
9.	Кировский, Промышленный районы г.о. Самара, Кинельский, Волжский районы Самарской области	274292	5	2023/274292	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2" (2 ПОК), ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4 Кировского района" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Волжская центральная районная больница" (Смышляевское отделение) (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5" (ЦАОП)	1,0 ч	11,0/11,0	1,5 ч
10.	г. Чапаевск, г. Новокуйбышевск, Безенчукский, Приволжский, Хворостянский районы Самарской области	199891	4	2023/199891	ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Хворостянская центральная районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница" (ЦАОП)	1,0 ч	11,25/11,25	1,5 ч
11.	Кинель-Черкасский район, г. Отрадный, Борский,	151154	4	2024/151154	ГБУЗ СО "Отраденская городская больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО	0,5 ч	6,5/7,25	1,5 ч

	Богатовский, Похвистневский районы Самарской области				"Богатовская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница" (ЦАОП)			
12.	Сергиевский, Исаклинский, Шенталинский, Челно-Верши нский, Камышлинский, Клявлинский районы Самарской области	79633	5	2024/79633	ГБУЗ СО "Исаклинская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Шенталинская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Клявлинская центральная районная больница" (1 ПОК), ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница" (1 ПОК)/ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница" (ЦАОП)	1,0 ч	3,25/3,25	2,0 ч

В медицинских организациях Самарской области в 2024 году было размещено 6 аппаратов для радионуклидной диагностики: 1 гамма-камера (срок эксплуатации более 10 лет), 3 аппарата однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (2 аппарата имеют срок эксплуатации более 10 лет), 2 совмещенные ОФЭКТ/КТ установки (1 аппарат имеет срок эксплуатации более 10 лет). Выполнено 12693 исследования с нагрузкой 8,5 исследования в смену (таблица 19). В регионе исследования ПЭТ-КТ проводятся на базе медицинской организации частной формы собственности ООО "ПЭТ-Технолоджи" в г. Самаре по направлению врачей-онкологов областного онкологического диспансера.

В 2024 году показатель укомплектованности врачами-радиологами в субъекте составил 75,7%, врачами-радиотерапевтами - 94,4% (таблица 19.1).

Таблица 19

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата цию	Количе ство, ед.	Количе ство иссле дова ний в смену	Количе ство рабочих смен (1, 2, 3, круглосу тно)	Условия функциониро вания (амбулато рное/стациона рное/передви жное)	Подключе ние к Централь ному архиву медици нских изображе ний (ЦАМИ) (да/нет)
Гамма-камера планарная	ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"	Гамма-камера двухдетекторная Philips BrightView	2013	1	6	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	Гамма-камера Mediso (Венгрия)	1993	1	10	1	амбулаторное	нет
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф ОФЭКТ (ОФЭКТ-КТ)	ГБУЗ "СОКОД"	Гамма-камера GE Infinia Hawkeye с рабочей станцией Xeleris	2005	1	10	1	амбулаторное	да
		Гамма-томограф Discovery NM 630 с рабочей станцией Xeleris-4	2018	1	18	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	Двухдетекторная гамма-камера Philips Forte JetStream AZ с набором высокоэнергетических коллиматоров и принадлежностями	2008	1		1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"	Система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии/компьютерной томографии, вариант исполнения NM/CT 870DR	2022	1	6	1	амбулаторное	да

Позитронно-эмиссионный томограф (ПЭТ-КТ)	ООО "ПЭТ-Технолоджи"	ПЭТ-КТ Discovery PET/CT 610	2018	2	47	1	амбулаторное	нет
		Biograph Horizon-4R	2021					

Таблица 19.1

Показатели обеспеченности врачами различных специальностей, участвующими в уточняющей диагностике и лечении ЗНО в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле ктованно сть (%)	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле ктованно сть (%)	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле ктованно сть (%)
Радиотерапевт	26,75	25,25	19	94,4	-	-	-	-	26,75	26,75	19	100,0
Радиолог	9,25	7,0	6	75,7	2,75	2,75	2	100,0	6,5	4,5	4	69,2

Мощность коечного фонда онкологической службы Самарской области составляют следующие виды коек круглосуточного пребывания: онкологические койки для взрослых - 714, для детей - 52; радиологические койки - 172. Также в области имеется 178 круглосуточных гематологических коек (таблица 20).

Таблица 20

**Число коек круглосуточного стационара для оказания помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями (на конец
2025 года)**

N п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки			
		онкологиче ские	детские онкологиче ские	радиоло гические	гематологиче ские
1.	ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	564		132	
2.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	150		40	45
3.	ГБУЗ СО "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой"		52		14
4.	ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России <1>				74
5.	ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"				45
ИТОГО		714	52	172	178

<1> С 01.06.2025 в ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России в круглосуточном стационаре развернуты только койки гематологического профиля.

Кроме того, в области развернуто 9 онкологических паллиативных коек на базе ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница".

В регионе также функционируют следующие профили коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: 198 коек онкологического профиля, в том числе 101 койка в ЦАОП, 51 койка радиологического профиля и 26 коек гематологического профиля (таблица 21).

Таблица 21

**Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания
помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
(по итогам 2025 года)**

N п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю "онкология"		Пациенто-места по профилю "радиология"		Пациенто-места по профилю "гематология"	
		на конец года	среднегодо вое	на конец года	средне годо вое	на конец года	средне годо вое
1.	ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	57	228,0	21	84,0		
2.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	40	120,0	30	60,0	7	7,0
3.	ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России					6	9,5
4.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 1 им. В.А. Гройсмана"					1	1,5
5.	ГБУЗ СО "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой"					2	2,0
6.	ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"					10	2,1
7.	ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8" (ЦАОП) <1>	10	2 <1>				
8.	ЦАОП ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4" (ЦАОП) <1>	12	3 <1>				
9.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10" (ЦАОП) <1>	12	2 <1>				
10.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6" (ЦАОП) <1>	6	2 <1>				

11.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7" (ЦАОП) <1>	3	1 <1>		
12.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5" (ЦАОП) <1>	10	1 <1>		
13.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3" (ЦАОП) <1>	15	2 <1>		
14.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4" (ЦАОП) <1>	6	3 <1>		
15.	ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница" (ЦАОП) <1>	15	2 <1>		
16.	ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница" (ЦАОП) <1>	5	1 <1>		
17.	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница" (ЦАОП) <1>	4	1 <1>		
18.	ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница" (ЦАОП) <1>	3	1 <1>		
ИТОГО		198	51	26	

<1> Информация по коечному фонду, а также по числу смен работы койки в ЦАОП представлена по итогам 1 квартала 2026 года в соответствии с отчетом "Мониторинг деятельности ЦАОП" на портале asmms.mednet.ru.

В период 2015 - 2024 годов в Самарской области обеспеченность койками онкологического профиля для взрослых снизилась с 3,31 до 2,9 на 10 000 населения, обеспеченность койками в радиологических отделениях снизилась с 0,74 до 0,68 на 10 000 населения (таблица 21.1).

Таблица 21.1

**Динамика коечного фонда по профилям "онкология",
"радиология" в Самарской области в 2015 - 2024 годах**

Годы	Численность населения	Численность взрослого населения	Число впервые выявленных ЗНО	Число коек онкологического профиля			Число коек радиологического профиля		
				абсолютное число	на 10 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО	абсолютное число	на 10 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО
2015	3212676	2643899	15358	874	3,31	56,9	196	0,74	12,8
2016	3205975	2622081	15050	862	3,29	57,3	196	0,75	13,0
2017	3203679	2606148	15676	829	3,18	52,9	194	0,74	12,4
2018	3193514	2587644	15567	827	3,20	53,1	196	0,76	12,6
2019	3183038	2571408	16246	837	3,26	51,5	197	0,77	12,1
2020	3179532	2563700	14902	810	3,16	54,4	172	0,67	11,5
2021	3154164	2539637	14486	760	2,99	52,5	172	0,68	11,9
2022	3131720	2519335	16152	762	3,02	47,2	172	0,68	10,6
2023	3142683	2535091	18005	750	3,58	41,7	172	0,68	9,6
2024	3127842	2525946	17529	733	2,90	41,8	172	0,68	9,8

Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в Самарской области оказывается в ГБУЗ "СОКОД", ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", ГБУЗ "СОДКБ". Информация о структурных подразделениях медицинских организаций представлена в таблицах 22 - 22.3.

С 01.06.2025 коечный фонд ГБУЗ "СОКОД" приведен в соответствие с требованиями [приказа](#) Минздрава России от 19.02.2021 N 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (далее - приказ N 116н) (таблица 22).

Таблица 22

**Структура коечного фонда ГБУЗ "СОКОД", приведенная
в соответствие с приказом 116н (с 01.06.2025)**

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы) N 1	Онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	50
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы) N 2	Онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	44
Онкологическое отделение (торакальная онкология)	Онкологические торакальные	41
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) N 1	Онкологические абдоминальные	50
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) N 2	Онкологические абдоминальные	32
Онкологическое отделение (онкогинекология)	Онкогинекологические	50
Онкологическое отделение (опухоли головы, шеи) N 1	Онкологические опухоли головы и шеи	37
Онкологическое отделение (опухоли головы, шеи) N 2	Онкологические опухоли головы и шеи	37
Отделение рентген-хирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	26
Нейрохирургическое отделение	Онкологические	25
Онкологическое отделение (онкоурология) N 1	Онкоурологические	50
Онкологическое отделение (онкоурология) N 2	Онкоурологические	38
Отделение радиотерапии N 1	Радиологические	71
Отделение радиотерапии N 2	Радиологические	61

Химиотерапевтическое отделение N 1	Онкологические	50
Химиотерапевтическое отделение N 3 (СДП)	Онкологические	6
Химиотерапевтическое отделение N 2 (СДП)	Онкологические	51
Химиотерапевтическое отделение N 4	Онкологические	34
Отделение радиотерапии N 3 (СДП)	Радиологические	21
Стационарное отделение медицинской реабилитации	Реабилитационные соматические	11

Таблица 22.1

**Структура коечного фонда ГБУЗ "ТГКБ N 5", приведенная
в соответствии с приказом 116н (с 01.06.2025)**

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Химиотерапевтическое отделение N 1 (отделение противоопухолевой лекарственной терапии)	Онкологические	50
Химиотерапевтическое отделение N 2 (дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии)	Онкологические	40
Радиотерапевтическое отделение	Радиологические	40 (круглосуточный стационар); 30 (дневной стационар)
Отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	Онкологические опухоли костей, кожи и мягких тканей	50
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	Онкологические абдоминальные	48
	Онкологические торакальные	2
Отделение гематологии (гематологии и химиотерапии)	Гематологические	45
Дневной стационар гематологии (гематологии и химиотерапии)	Гематологические	7

Таблица 22.2

**Перечень диагностических и лечебных структурных
подразделений ГБУЗ "СОДКБ" в 2024 году**

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, ед.
Клинико-диагностическая лаборатория	601
Отделение лучевой диагностики	80 (рентгенография + КТ)
Отделение ультразвуковой диагностики	131
Патолого-анатомическое отделение	46
Кабинет функциональной диагностики	270
Кабинет МРТ	8

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии, детская онкология	Онкологические для детей	49 (круглосуточный стационар); 29 (дневной стационар)
	Гематологические	14 (круглосуточный стационар); 2 (дневной стационар)
Хирургическое отделение	Онкологические для детей	12

Таблица 22.3

Структура коечного фонда ГБУЗ "СОДКБ" (с 01.06.2025)

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии	Онкологические для детей	46 (круглосуточный стационар); 29 (дневной стационар)
	Гематологические	14 (круглосуточный стационар); 2 (дневной стационар)
Хирургическое отделение	Онкологические для детей	12

Штатное расписание онкологической службы по состоянию на 31.12.2024 укомплектовано штатными должностями врачей-онкологов в количестве 342,5 ставки, детских онкологов - 4,25 ставки, врачей-радиологов и радиотерапевтов - 36,0 ставки, которые занимают 274 специалиста. Все имеют сертификат специалиста или свидетельство о прохождении процедуры аккредитации специалиста.

Показатель укомплектованности врачами-онкологами в целом по службе составил 94,3%, в онкологических поликлиниках специализированных учреждений - 95,5%, в специализированных стационарах онкологического профиля - 94,3%. Показатель укомплектованности 25 врачами-радиотерапевтами составил 89,6%.

Штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей по медицинской реабилитации в количестве 19,0 ставки. Их занимают 14 специалистов по медицинской реабилитации. Показатель укомплектованности составил 97,4%.

Штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей по паллиативной медицинской помощи в количестве 46,75 ставки. Их занимали 29 специалистов по паллиативной медицинской помощи. Показатель укомплектованности составил 88,2% (таблица 22.6).

Таблица 22.4

**Показатели обеспеченности врачами различных специальностей,
участвующими в уточняющей диагностике и лечении ЗНО
в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году**

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Уко мпле ктован ность (%)	Шта тных должно стей	Заня тых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле ктованно сть (%)	Штатных должно стей	Занятых должно стей	Физиче ских лиц	Укомпле ктованно сть (%)
Онколог	342,5	323,0	245	94,3	195,25	185,0	138	94,8	147,25	138,0	107	93,7
Врач по паллиативной медицинской помощи	53,0	46,75	29	88,2	18,25	15,0	4	82,2	34,75	31,75	25	91,4
Врач по медицинской реабилитации	19,5	19,0	14	97,4	9,25	9,25	7	100,0	7,5	7,5	5	100,0

Радионуклидная диагностика проводится на базе ГБУЗ "СОКОД", ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина". Используются следующие радиофармпрепараты: Пирфотех, ^{99m}Tc , Технеций - ^{99m}Tc , Технефит, ^{99m}Tc , Сентискан, ^{99m}Tc , Нанотоп, ^{99m}Tc , Теоксим, ^{99m}Tc , Бромезида, ^{99m}Tc , Пентатех, ^{99m}Tc , Макротех, ^{99m}Tc (таблица 23).

Таблица 23

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность	Кадровая обеспеченность		Оборудование		Используемые РФП
			Количе ство шта тных должно стей (согла сно шта тному	Количе ство физиче ских лиц, фактиче ски занимаю щих штатные	Наименование	Год ввода в эксплу атацию	

			расписа нию)	должности			
ГБУЗ "СОКОД"	Отделение радионуклидной диагностики; отдел медицинской физики ионизирующих излучений	Врач-радиолог	1,75	1	Гамма-камера GE Infinia Hawkeye с рабочей станцией Xeleris	2005	Пирфотех, ^{99m} Tc
					Гамма-томограф Discoveri NM 630 с рабочей станцией Xeleris-4	2018	Пентатех, ^{99m} Tc
					Рентген-симулятор Acuity цифровой Varian DX	2006	Технетрил, ^{99m} Tc
							Бромезида, ^{99m} Tc
							Нанотоп, ^{99m} Tc
		Эксперт-физик	14,0	10			
ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"	Отделение радиологии (радионуклидной диагностики)	Техник-дозиме трист	0,5	0			
		Врач-радиолог	2	1	ОФЭКТ/КТ GENM/CT870DR	2022	Пирфотех, ^{99m} Tc
		Врач-рентгенолог	1	1			Технетрил, ^{99m} Tc
		Рентген-лаборант	1	1			Пентатех, ^{99m} Tc
		Медицинский физик	1	0			Макротех, ^{99m} Tc
							Бромезида, ^{99m} Tc
							Теоксим, ^{99m} Tc
							Нанотоп, ^{99m} Tc
							Сентискан, ^{99m} Tc
							Технефит, ^{99m} Tc

ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	Радиологическое отделение	Врач-радиолог	3,25	2	Гамма-камера Венгрия	1993	Технеций, ^{99m} Tc
		Инженер 1 категории	0,5	1			
	Рентгенорадиологиче ское отделение	Врач-рентгенолог	2	2	Двухдетекторная гамма-камера Philips Forte	2008	Технеций, ^{99m} Tc
		Рентген-лаборант	3	3	JetStream AZ с набором высокоэнергетических коллиматоров и принадлежностями		
		Техник	1	1			

В Самарской области лучевое лечение онкологических больных проводится в ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер" и ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" (таблица 24).

Кроме того, в области проводится лечение с применением аппарата гамма-нож на базе ООО "Центр перспективной медицины".

Основными локализациями, в лечении которых применяется лучевая терапия, являются:

дистанционная лучевая терапия (при раке предстательной железы, молочной железы, опухоли головы и шеи, раке легкого, раке пищевода, опухоли головного мозга, раке эндометрия, раке шейки матки, раке прямой кишки, раке анального канала, лимфопролиферативных заболеваниях). Методики дистанционной лучевой терапии: конформная лучевая терапия, IGRT, IMRT, VMAT, фракционная SRS; контактная ЛТ: внутритканевая I-125, внутримолочная ЛТ;

внутритканевая брахитерапия (рак предстательной железы);

сочетанная лучевая терапия (рак шейки матки);

конформная лучевая терапия.

В условиях дневного стационара лучевую терапию получают пациенты по всем локализациям, кроме пациентов, нуждающихся в проведении внутритканевой лучевой терапии (LDR, HDR), химиолучевой терапии с внутривенным введением препаратов, и пациентов с осложненным онкологическим процессом. Пациенты маломобильной группы и с тяжелыми сопутствующими заболеваниями лучевую терапию проходят в стационарных условиях.

Техническая оснащенность отделений радиотерапии позволяет в полном объеме обеспечивать предлучевую подготовку, планирование и реализацию курса лучевого лечения у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций, осуществлять различные виды дистанционного и контактного облучения.

Таблица 24

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапе втов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапе втов	Наименование	Год ввода в эксплуата цию
ГБУЗ "СОКОД"	Отделение радиотерапии N 1	радиотерапевт - 3,75	радиотерапевт - 2	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2020
		онколог - 3,5	онколог - 2		
	Отделение радиотерапии N 2	радиотерапевт - 5,0	радиотерапевт - 4	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2020
		онколог - 1,25	онколог - 0		
	Отделение радиотерапии N 3	радиотерапевт - 7,5	радиотерапевт - 4	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2022
		радиолог - 0,25	радиолог - 2	Система радиотерапевтическая медицинская Elekta	2013
		онколог - 2,5	онколог - 0	Аппарат рентгеновский терапевтический Gulmay Medical D3225 Therapax	2006
	Отдел лучевой терапии	онколог - 0,25	онколог - 0		
ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"	Отделение радиотерапии	10	5	Линейный ускоритель "Elekta"	2011
				Линейный ускоритель "TrueBeam"	2020
				Гамма-терапевтический аппарат "SagiNova"	2021

ООО "Центр перспективной медицины"	-	2	2	Leksell Gamma Knife(R) Icon	2023
------------------------------------	---	---	---	-----------------------------	------

В 2024 году в Самарской области функционировало 29 патолого-анатомических отделений, из них 23 - на базе областных и городских больниц и 6 - на базе крупных районных больниц. В патолого-анатомических отделениях всего размещено 252 единицы различного оборудования, из них 160 единиц оборудования (63,5%) имеет срок эксплуатации более 10 лет (таблица 25).

В 2024 году прижизненные патолого-анатомические исследования были выполнены 190128 пациентам. При этом специалистами выполнено 207529 гистологических исследований, из них 10230 (4,9%) - I категории сложности, 36060 (17,4%) - II категории сложности, 5690 (27,4%) - III категории сложности, 62847 (30,3%) - IV категории сложности и 41489 (20,0%) - V категории сложности.

В регионе проводятся различные виды молекулярно-генетических и иммуногистохимических методов исследования (таблица 25.1).

Таблица 25

Организация патолого-анатомической службы

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ "СОКОД"	14	12	Гистопроцессор Zeiss STP - 120 (2 шт.), Германия	2003
			Гистопроцессор Leica TP 1020 (3 шт.), Германия	2005
			Аппарат для заточки ножей Leica SP 9000	2003
			Ванночка для расправления морфологических препаратов "Слайдбаня-60", для нагрева (4 шт.)	2003
			Криомикротом Leica CM 1850 для экспресс-биопсий, Германия	2003

Автомат для заключения препаратов Zeiss CTM 6 Covertch, для заключения сред (2 шт.)	2003
Микроскопы Zeiss Axioscop 40 (2 шт.)	2003
Микроскоп Axiostar +	2000
Микроскоп DM 1000 (2 шт.)	2000
Микроскоп DM 2500 (5 шт.)	2003
Микроскоп DM 4000	2003
Станция для заливки тканей (4 шт.)	2000
Автомат для окрашивания тканей (2 шт.), Германия	2000
Автомат для заключения препаратов, Германия	2000
Система проводки Sakura, Япония	2008
Аппарат для автоматической заливки Sacura, Япония	2008
Стол лаборанта Shandon Gross (2 шт.)	2000
Аппарат для гибридизации Hybridizer Dako	2013
Микроскоп ECLIPSE Ni-U Nikon	2013
Аппарат вакуумной проводки Sakura VIP 6 (Япония)	2016
Микротом санный Leica 2000R (3 шт.)	2005
Микротом ротационный полуавтоматический RM 2255 (2 шт.)	2005
Системы автоматического VentanaBenchMarkXT (США) (2 шт.)	окрашивания 2013, 2019
Микротом ротационный CUT	2014

ГБУЗ "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова"	2	2	Микроскоп сканирующий (2 шт.) Zeiss AXIO Imager.A2	2019
			Микротом ротационный HM340E с принадлежностями	2021
			Микротом ротационный HM340E с устройством переноса срезов STS с принадлежностями	2022
			Сканер ScanScope CS	2023
			Микротом криостатический 6250	2023
			Аппарат для заключения гистологических препаратов под покровное стекло Glass	2023
			Аппарат для заключения гистологических препаратов под покровное стекло Coverslipper CS 500	
			Гистопроцессор Logos	2023
			Устройство для заливки гистологических образцов	2024
			(комплект поставки в составе: станция заливки ESD-2800, криомодуль из состава станции заливки ESD-2800)	
			Микроскоп световой стандартный (2 шт.)	2024
			Микроскоп бинокулярный Unico	2005
			Микроскоп бинокулярный Микмед-6	2014
			Микротом роторный Thermo	2011
			Микротом роторный МПС (2 шт.)	2003, 2004
			Ванночка для расправления морфологических препаратов "Слайдбаня" (2 шт.)	2005, 2018
			Термостат ТС-1 (3 шт.)	2003, 2018

Клиники ФГБОУ ВО "Сам ГМУ" Минздрава России	5,5	5	Термостат лабораторный (2 шт.)	2011
			Гистопроцессор вакуумный Leica ASP 200	2011
			Микротом ротационный Leica RM2255	2011
			Баня водяная для расправления тканевых срезов (2 шт.)	2011, 2019
			Криостат-микротом Leica CM1950	2013
			Микроскоп световой стандартный - 4 шт. (3 - Zeiss Primo Star, 1 - Axio LabA1 с камерой AxioCam 105 color)	2018
			Устройство для заливки тканевых образцов (Thermo scientific)	2020
			Устройство для подготовки и окрашивания препаратов на предметном стекле микроскопа ИВД, полуавтоматическое (иммуногистостейнер Epredia)	2022
			Холодильник лабораторный	2022
			Микроскоп флуоресцентный "ОПТИКА" вариант исполнения В-500tpl, "ОПТИКА СРЛ", с принадлежностями	2023
			Станция окраски АФОМК-16 Гисто	2023
			Полуавтомат для декальцинации и проводки KOS	2023
			Микроскоп световой Leica1000	2024
ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	12	7	Микротом ротационный KD-3390	2024
			Гистопроцессор вакуумный Leica ASP 6025 S	2025
			Мультистейнер Sacura	2011
			Мультистейнер MT Point	2024
			Вакуумный гистопроцессор Infilta	2024

			Гистопроцессор Sacura	2010
			Автомат для автоматической заливки в парафин Sacura	2012
			Автомат для автоматической заливки в парафин MT Point	2024
			Термостат (4 шт.)	1995
			Микротом роторный Sacura	2010
			Микротом санный Leica	2010
			Микротом санный Ротмик (2 шт.)	2024
			Слайдбаня для расправления срезов (3 шт.)	2010
			Микроскоп Primo Star (4 шт.)	2010
			Микроскоп Eclipse	2010
			Микроскоп Leica (2 шт.)	2000
			Микроскоп Olympus	2010
			Микроскоп Ломо (2 шт.)	2024
			Принтер для маркировки гистологических кассет	2010
			Криостат-микротом Dakewe	2024
ГБУЗ "Самарская областная клиническая офтальмологиче ская больница им. Т.И. Ерошевского"	1,5	1	Микроскоп Ломо Микмед-2	2004
			Микроскоп Ломо Микмед-1	1972
			Микротом санный	2003
			Микротом роторный 2000	2000
			Термостат (2 шт.)	1970, 2003

ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 1 им. Н.И. Пирогова"	9,75	6	Термостат ТС-80 М-2 (4 шт.)	1987, 1993, 1995, 2002
			Термостат ТС 80-1 (3 шт.)	2018
			Микротом МС-2	2013
			Микротом санный МС-1	2019
			Микротом санный SMTRIM (2 шт.)	2015
			Микротом санный Leica CM 2000	2022
			Микротом санный МС-1М	2024
			Микроскоп Armedxs-90 (4 шт.)	2020
			Микроскоп Galen (3 шт.)	1995
			Микроскоп Микмед (3 шт.)	2002
			Микроскоп Bio Vien (3 шт.)	2012
			Микроскоп Nikon Eclipse E200	2014
			Аппарат для окрашивания автомат Leica ST 4040	2015
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 2 им. Н.А. Семашко"	1	1	Автомат для окраски препаратов	2013
			Баня водяная TW	2013
			Баня водяная для расправления тканевых срезов (2 шт.)	2021, 2022
			Микроскоп световой стандартный (3 шт.)	2000, 2013, 2022
			Микротом санный МС-1 механический (2 шт.)	2013, 2021
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"	1,5	1	Микроскоп универсальный Ломо хс-90	2008
			Микротом санный	1973

			Термостат (2 шт.)	1990, 2010
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5"	2,5	1	Микроскоп бинокулярный микмед-2	1998
			Микротом санный	1972
			Термостат	1980
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"	2,75	1	Аппарат для окраски микропрепаратов	1995
			Термостат (2 шт.)	2024
			Микротом санный	1984
			Микроскоп Ломо	2017
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7"	3,5	1	Микроскоп Eclipse	2008
			Микротом роторный	2012
			Микротом роторный Sacura Accu	2012
			Ванночка с подогревом	2017
			Заливочный модуль MTPPOINT ESD-2800-M	2022
			Криомодуль MTPPOINT ESD-2800-M	2022
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8"	7,5	4	Термостат	2024
			Микроскоп Leica	2010
			Микроскоп Ломо	2005
			Микроскоп Zeiss	2016
			Автоматическая станция по окраске Sacura	2009
			Микротом санный (2 шт.)	1979
			Микротом роторный	2003

			Термостат (2 шт.)	1995
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10"	5,5	1	Микроскоп лабораторный	1998
			Микроскоп Levenhuk	2021
			Парафинонагреватель каскад-7	2017
			Микротом санный МС-2 (2 шт.)	1997
			Термостат суховоздушный	2001
ГБУЗ "Самарский областной клинический противотуберкуле зный диспансер им. Н.В. Постникова"	1,5	1	Только вскрытия	
ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница"	0,25	0	Только вскрытия	-
ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница"	2	1	Микротом санный МС-2	2009
			Термостат	1980
			Микроскоп Ломо Микмед-1	2007
ГБУЗ СО "Кинельская центральная районная больница"	1,25	1	Только вскрытия	-
ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	0,25	0	Только вскрытия	-

ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница"	1	1	Микроскоп бинокулярный XS-90	2016
			Микротом санный VC-2	1973
			Микротом замораживающий МЗ-2	2006
			Термостат для парафиновой заливки ЕВ-3	1976
ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница"	5	1	Автоматы для проводки карусельного типа 1 шт.	2007
			Микротомы санные 3 шт.	2007, 2011
			Микроскопы световые бинокулярные рабочие (5 шт.)	2007 (3 шт.), 2022 (2 шт.)
ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"	0,5	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО "Похвистневская центральная районная больница"	1,0	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница"	0,5	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская больница"	6,25	5	Автомат для проводки карусельного типа	2013
			Микротомы ротационные механические (2 шт.)	2013
			Автомат для окраски микропрепаратов	2013
			Микроскоп Nikon	2003
			Диспенсер парафина	2001

ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница N 2 им. В.В. Баныкина"	8	6	Термостат	2008
			Криостат	2012
			Микроскоп в комплекте с камерой и компьютером	2013
			Микроскоп Микмед-6	2017
			Автоматы для проводки карусельного типа (2 шт.)	2001, 2008
			Станция для заливки парафиновых блоков (2 шт.)	2001, 2016
			Микротомы ротационные механические (5 шт.)	1993, 1998
			Микротомы ротационные моторизованные (2 шт.)	2007
			Автоматы для окраски микропрепаратов (2 шт.)	2007, 2008
			Микроскопы световые бинокулярные рабочие (5 шт.)	1996, 2008, 2013
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница N 4"	1,25	1	Микроскоп световой бинокулярный универсальный (1 шт.)	1993
			Оборудование для поляризационной микроскопии (1 шт.)	2013
			Оборудование для цифровой микроскопии (1 шт.)	2014
			Криостат (1 шт.)	2007
			Микроскоп Ломо	2011
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5"	29	12	Микроскоп Микмед	2005
			Система заливки парафина модульная Tissue Tek Tec5	2011
			Микротом для лабораторных исследований HM 325	2011
			Автоматизированное рабочее место врача-гистолога DM2500+Qw2in	2008
			Автоматический тканевой процессор для вакуумной проводки тканей S2P00-3800	2009

Автоматический гистологический процессор Tissue-Tek VIP 6 с принадлежностями	2006
Баня водяная WB-14	2004
Ванна с подогревом "Слайдбаня-60" (3 шт.)	2002
Ванна с подогревом "Слайдбаня-60"	2004
Ванночка с подогревом "Слайдбаня 30/60" (8 шт.)	2008
Ванночка с электроподогревом и возможностью регулирования температуры для расправления морфологических препаратов "Слайд-баня 30/60" (8 шт.)	2014
Гистологический процессор замкнутого цикла	2007
Иммуностейнер автоматический Ventana BenchMark Ultra, с принадлежностями	2013
Инкубатор BF-200 с электроконтролем	2014
Микроскоп	1990
Микроскоп	1994
Микроскоп (3 шт.)	1998
Микроскоп Eclipse для лабораторной диагностики, модель 50i (3 шт.)	2013
Микроскоп оптический Аксиоскоп	2005
Микроскоп световой стандартный (5 шт.)	2022
Микроскоп тринокулярный DM 2500	2008
Микротом ротационный Accu-cut SRM 200 с одноразовыми лезвиями (3 шт.)	2008
Микротом HM 355 S	2012

ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница"	5,7	1	Микротом ротационный, автоматический RM 2265	2012
			Микротом ротационный, HM 355 S	2012
			Микротом универсальный автоматический, SM2500	2012
			Микроскоп (3 шт.)	2018 (1 шт.), 2020 (2 шт.)
			Микротом санный	1965
			Термостат (2 шт.)	2002

Таблица 25.1

**Перечень проведенных молекулярно-генетических
и иммуногистохимических исследований в 2024 году**

Выявление мутаций BRCA1 - BRCA2 методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутаций в гене KRAS методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутаций в гене NRAS методом ПЦР в режиме реального времени
Секвенирование ДНК для выявления мутаций генов семейства ras (онкогенов)
Выявление мутации V600E в гене BRAF методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутации L858R и делеций 19 экзона в гене EGFR методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутации 1100delC в гене CHEK 2 методом ПЦР в режиме реального времени из клеток крови для оценки вероятности возникновения наследственного рака молочной железы
Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ALK1
Определение микросателлитной нестабильности MSI
Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ROS1
Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом
Определение рецепторов стероидных гормонов
Иммунодиагностика лимфопролиферативных заболеваний
Иммуногистохимическое определение индекса пролиферации Ki67
Иммуногистохимическое определение прогностических маркеров p53
Иммуногистохимическое определение HER-2 Neo статуса
Уточняющая иммуногистохимическая диагностика нейроэндокринных опухолей
Уточняющая иммуногистохимическая диагностика GIST (гастроинтестинальной опухоли)

В ГБУЗ "СОКОД" проводятся телемедицинские консультации с использованием федеральной телемедицинской информационной системы Минздрава России ФГБУ ВЦМК "Защита" с соблюдением требований действующего законодательства о неразглашении персональных данных и в соответствии [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 сентября 2017 г. N 622 "О сети национальных медицинских исследовательских центров".

За 2024 год с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами России (далее - НМИЦ), оказывающими медицинскую помощь по профилю "онкология", проведено 1458 телемедицинских консультаций (таблица 26).

Таблица 26

**Телемедицинские консультации между региональным
онкологическим диспансером и федеральными медицинскими
организациями**

N п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022 год	2023 год	2024 год
1.	ФГБУ "НМИЦ оториноларингологии" ФМБА России	12	9	25
2.	ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России	414	517	1115
3.	ФГБУ "НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина" Минздрава России	257	148	156
4.	ФГБУ "НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова" Минздрава России	22	36	81
5.	ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко" Минздрава России	39	33	50
6.	ФГБУ "НМИЦ детской гематологии и онкологии им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России	5	8	7
7.	ФГБУ "НМИЦ гематологии" Минздрава России	4	5	10
8.	ФГБУ "НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова" Минздрава России	5	2	11
9.	ФГБОУ ВО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Минздрава России			1
10.	ФГБНУ "Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой" Минздрава России			1
11.	ФГБУ "НМИЦ глазных болезней имени Гельмгольца" Минздрава России		2	1
12.	ФГБУ НМИЦ "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Минздрава России		2	
13.	ФГБУ "Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр" Минздрава России		1	
14.	ФГБУ "НМИЦ эндокринологии" Минздрава России		1	
15.	ФГБУ "НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева" Минздрава России		2	
16.	ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России		1	
17.	ФГБУ "НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина" Минздрава России		1	

18. ФГБУ "НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского" Минздрава России	2	1
---	---	---

В 2024 году между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями региона проведено 1716 телемедицинских консультаций (таблица 27).

Таблица 27

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями региона

Наименование медицинской организации субъекта	Количество телемедицинских консультаций		
	2022 год	2023 год	2024 год
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	384	770	1716

В регионе на базе ГБУЗ "СОКОД" с 2020 года функционирует референс-центр лучевых методов исследования (рентгенография, КТ, МРТ). Телемедицинские консультации проводятся в ГБУЗ "СОКОД" с 2017 года посредством программного комплекса TrueConf, Vinteodesktop, Polycom. Нормативные документы разработаны в соответствии с рекомендациями ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России.

В настоящий момент внедрена и функционирует Государственная информационная система Самарской области "Единая медицинская информационно-аналитическая система" (ГИС СО "ЕМИАС"), к которой подключены все учреждения здравоохранения Самарской области, подведомственные министерству здравоохранения Самарской области. Постоянно ведутся работы по модернизации и развитию ГИС СО "ЕМИАС", обеспечивающие в том числе:

- ведение электронного расписания приема врачей;
- ведение электронных медицинских карт пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями;
- формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования;
- создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы;
- информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ) в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан.

В Самарской области внедрена Единая система архивирования медицинских изображений "Комета". К системе подключено диагностическое оборудование всех государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, что позволяет осуществлять обмен диагностической информацией.

На данный момент внедрены и функционируют централизованные системы (подсистемы) Региональной медицинской информационной системы Самарской области:

- управление льготным лекарственным обеспечением;
- управление потоками пациентов;
- ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов;

организация проведения лабораторных исследований;

использование локальных и региональных архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций;

организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

реестр паллиативных больных;

организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организация оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология" (мониторинг беременных);

организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры).

Учреждения здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти посредством ЕГИСЗ.

С 2019 года во всех учреждениях здравоохранения Самарской области, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, функционирует модуль "Регистр онкологических больных".

В 2021 году в региональной информационно-аналитической системе "БАРС. Здравоохранение" реализована интеграция с региональной информационной системой (далее - РИС) маркировки лекарственных препаратов "Честный знак". С 2021 года ведется полноценная работа в РИС "Честный знак".

Программное обеспечение "Самарский раковый регистр" (далее - ПО "СамРР") разработано специалистами ГБУЗ "СОКОД" в соответствии с методологией программных продуктов ФГБУ "НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова" Минздрава России и ООО "Нови". В 2010 году проведена его государственная регистрация ("Автоматизированная система оценки качества диагностики, лечения злокачественных опухолей и диспансерного наблюдения онкологических больных", лицензия N 2010612497 от 09.04.2010).

Сопровождение аппаратных средств и программного обеспечения осуществляется программистами ПО "СамРР". Безопасность базы данных регистра обеспечивается путем выполнения комплекса организационных и технических мер согласно Политике в отношении обработки персональных данных ГБУЗ "СОКОД", утвержденной локальным правовым актом от 06.12.2013. Передача данных осуществляется по защищенному каналу с использованием ViPNet и TMC. Резервное копирование осуществляется на защищенные внутренние серверы ГБУЗ "СОКОД" каждые 7 дней.

В процессе практического использования ПО "СамРР" постоянно совершенствуется в зависимости от целей и задач, стоящих перед региональной онкологической службой.

Информационное взаимодействие между учреждениями здравоохранения региона осуществляется по следующему формализованному алгоритму: ввод информации об онкологических больных на популяционном уровне проводится в двух специализированных онкологических учреждениях области: ГБУЗ "СОКОД" и ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", а также в ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", а на госпитальном уровне - в каждом учреждении, имеющем стационар; ежеквартально в популяционный сегмент ПО "СамРР" экспортируются данные госпитального сегмента (информация об онкологических больных, пролеченных в стационарах области), а также из региональной интегрированной электронной медицинской карты (данные о посещениях, услугах и диспансерных осмотрах). Выгрузка данных в Федеральный раковый регистр Российской Федерации, IARC, ENCR, CONCORD осуществляется согласно предъявляемым этими регистрами требованиям к форматам файлов взаимодействия.

ПО "СамРР" имеет оперативные автоматизированные алгоритмы сбора, контроля, экспертизы и обработки информации об онкологических больных на догоспитальном и госпитальном уровнях медицинской помощи. Они представляют собой следующие технологические процессы:

сверка первичных онкологических больных, составной частью которой является экспертиза причин запущенности ЗНО, экспертиза методов активного выявления ЗНО, ввод дополнительной информации о результатах проведения онкологических скринингов;

сверка умерших онкологических больных, включающая экспертизу качества кодирования и определения причин смерти;

сверка данных о специальном лечении онкологических больных, проведенном в текущем году;

сверка данных о состоянии диспансерных онкологических больных, состоянии их опухолевого процесса, в том числе больных 4-й клинической группы, заканчивающаяся итоговой (комплексной) оценкой результатов специализированного лечения, проведенного диспансерного наблюдения.

Сверенная информация, внесенная в базу данных с помощью вышеописанных экспертных модулей, анализируется и обрабатывается путем формирования различных отчетных форм с последующим расчетом индикативных показателей, перечень которых определен на основе современной концепции качества медицинской помощи, и используется при оценке результатов деятельности подразделений онкологической службы учреждений здравоохранения Самарской области специалистами министерства здравоохранения Самарской области.

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

(в ред. [Распоряжения](#) Губернатора Самарской области
от 22.06.2026 N 291-р)

В Самарской области маршрутизация пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания проводится в соответствии с [приказом](#) министерства здравоохранения Самарской области от 23.10.2025 N 1236 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 15.03.2022 N 295 "О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю "онкология" взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области" (далее - приказ N 1236). В документе описаны виды медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями: первичная медико-санитарная, первичная специализированная, специализированная (в том числе высокотехнологичная), экстренная, паллиативная, а также медицинская реабилитация онкологических больных.

Радиологические методы исследования (ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфия) для пациентов Самарской области (за исключением пациентов, имеющих прикрепление в медицинских организациях г.о. Тольятти) проводятся в ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "СОКОД"). Для пациентов г.о. Тольятти исследования проводятся в ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" (далее - ГБУЗ СО "ТГКБ N 5").

С целью проведения исследования ПЭТ/КТ по решению онкологического консилиума пациенты направляются в медицинскую организацию частной формы собственности ООО "ПЭТ-Технолоджи" г. Самары.

При отсутствии возможности проведения того или иного вида медицинской помощи на территории региона пациент направляется в федеральный центр или учреждение здравоохранения другого региона Российской Федерации (имеющие возможность проведения необходимого вида исследования).

Маршрутизация онкологических больных с целью проведения хирургического лечения в условиях круглосуточного стационара регламентирована [приказом](#) N 1236 (таблица 28).

Таблица 28

**Территориальное закрепление медицинских организаций,
оказывающих специализированную медицинскую помощь
(хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях**

**дневного стационара пациентам с онкологическими
заболеваниями на территории Самарской области**

N п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
----------	--	--	--

В стационарных условиях

- | | | | |
|----|---|-----------------------------------|---|
| 1. | ГБУЗ "СОКОД" | Все ЗНО (C00 - C96) | Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. | ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" | Все ЗНО (C00 - C96) | Все медицинские организации г. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 3. | ГБУЗ "Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского" | ЗНО глазного яблока, ЗНО кожи век | Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |

В условиях дневного стационара

- | | | | |
|----|--|---|--|
| 4. | ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8", ЦАОП | ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2 | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП |
|----|--|---|--|

5.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
6.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
7.	ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
8.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
9.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
10.	ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь

			пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
11.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
12.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
13.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
14.	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
15.	ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница", ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно

территориальному
прикреплению к ЦАОП

Маршрутизация онкологических больных с целью проведения противоопухолевого лекарственного лечения в условиях круглосуточного стационара также регламентирована [приказом](#) N 1236 (таблица 29).

Таблица 29

**Территориальное закрепление медицинских организаций,
оказывающих специализированную медицинскую помощь
(противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных
условиях и в условиях дневного стационара пациентам
с онкологическими заболеваниями на территории
Самарской области**

N п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
----------	--	---	--

В стационарных условиях

- | | | | |
|----|--|---|--|
| 1. | ГБУЗ "СОКОД" | Все солидные ЗНО и лимфомы (C00 - C85) | Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. | ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" | Все солидные ЗНО, лимфомы и лейкозы (C00 - C96) | Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 3. | ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" (гематологическое отделение) | Лейкозы (C88, C90, C91 - C96) | Все медицинские организации малых городов и сельских районов, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |

-
- | | | | |
|----|---|-------------------------------|---|
| 4. | ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение) (по согласованию) | Лейкозы (C88, C90, C91 - C96) | Все медицинские организации г. Самары, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
|----|---|-------------------------------|---|
- В условиях дневного стационара
- | | | | |
|----|---|---|--|
| 1. | ГБУЗ "СОКОД" | Все солидные ЗНО и лимфомы (C00 - C85) | Все медицинские организации Самарской области, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. | ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" | Все солидные ЗНО, лимфомы и лейкозы (C00 - C96) | Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания |
| 3. | ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" (гематологическое отделение) | Лейкозы (C88, C90, C91 - C96) | Все медицинские организации малых городов и сельских районов, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания |
| 4. | ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение) (по согласованию) | Лейкозы (C88, C90, C91 - C96) | Все медицинские организации г. Самары, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания |
-

-
- | | | | |
|----|--|---|--|
| 5. | ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8", ЦАОП | Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД") | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП |
| 6. | ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4", ЦАОП | Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД") | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП |
| 7. | ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3", ЦАОП | Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ СО "ТГКБ N 5") | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП |
| 8. | ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", ЦАОП | Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД") | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП |
| 9. | ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7", ЦАОП | Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД") | Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному |
-

			прикреплению к ЦАОП
10.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
11.	ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
12.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
13.	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
14.	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ СО "ТГКБ N 5)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному

			прикреплению к ЦАОП
15.	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
16.	ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница", ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ "СОКОД")	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

Приказом N 1236 регламентирована маршрутизация онкологических больных с целью проведения лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара (таблица 30).

Таблица 30

Маршрутизация при оказании специализированной медицинской помощи (лучевого лечения) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями

N п/п	Медицинская организация (организация), в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
1.	ГБУЗ "СОКОД"	Все ЗНО (C00 - C96)	Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания

2.	ГБУЗ СО "ТГКБ N 5"	Все ЗНО (C00 - C96)	Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания
----	--------------------	---------------------	---

Паллиативное лечение онкологических больных осуществляется в подразделениях онкологической службы, оказывающих специализированную онкологическую помощь. При этом специальное паллиативное лечение проводится в стационарах онкологической службы, а симптоматическое - в отделениях паллиативной помощи, в отделениях сестринского ухода, в автономной некоммерческой организации "Самарский хоспис" и в подразделениях участковой службы. В области функционируют 22 кабинета паллиативной медицинской помощи. В 17 медицинских организациях медицинская стационарная помощь оказывается в стационарных условиях. В ГБУЗ "СОКОД", ГБУЗ СО "СЦГРБ", ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница" работает выездная служба.

В ГБУЗ "СОКОД" организовано и функционирует отделение реабилитации, в структуру которого входит физиотерапевтический кабинет, кабинет психолога, гастроэнтеролога, кабинет лечебной физкультуры. Реабилитационные программы, направленные на лечение больных ЗНО различных локализаций, реализуются как в стационарных, так и в амбулаторных условиях (по направлению специалистов онкологических поликлиник, первичных онкологических кабинетов и врачей общей практики).

Медицинская реабилитация онкологических больных в ГБУЗ "СОКОД" с участием мультидисциплинарной бригады осуществляется с 2004 года.

В отделение направляются больные, получившие радикальное противоопухолевое лечение, во время прохождения специализированного лечения (химио- и лучевой терапии), а также состоящие на диспансерном учете при наличии показаний. Восстановительное лечение в основном получают пациенты после радикальных операций по поводу рака молочной железы (I - IIIB ст.), рака тела и шейки матки (I - II ст.), рака желудка и прямой кишки (I - II ст.), рака легкого и предстательной железы (I - II ст.), рака гортани и щитовидной железы (III ст.) и др.

Медицинская реабилитация в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" в ГБУЗ "СОКОД" осуществляется на всех трех этапах. Первый этап медицинской реабилитации проводится специалистами отделения ранней медицинской реабилитации (в период пребывания пациентов в отделении реанимации, в профильных хирургических отделениях стационара). Второй этап реабилитации онкологических пациентов осуществляется в стационарном отделении медицинской реабилитации (с февраля 2022 года открыты 10 реабилитационных коек).

На стационарный этап реабилитации направляются пациенты, перенесшие радикальное хирургическое лечение онкологического заболевания в ранний восстановительный период или период остаточных явлений течения заболевания, нуждающиеся в наблюдении врачей онкологов, а также в проведении интенсивной реабилитации и/или в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). Мультидисциплинарная бригада (далее - МДБ), включающая лечащего врача-онколога, врача физической и реабилитационной медицины, врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, врача-физиотерапевта, медицинского психолога, врача-терапевта, перед выпиской пациента с этапа хирургического лечения определяет наличие у него реабилитационного потенциала, оценивает состояние по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), составляет индивидуальную программу реабилитации и далее осуществляет взаимодействие между собой и текущее медицинское наблюдение за пациентом, а также проведение комплекса реабилитационных мероприятий на реабилитационном этапе.

По показаниям осуществляются консультации врачей функциональной, ультразвуковой, лучевой диагностики, специалистов клинической лабораторной диагностики и других специалистов, осуществляющих контроль безопасности и эффективности проведения реабилитационных мероприятий, в соответствии с порядками оказания специализированной медицинской помощи, а также порядками оказания медицинской помощи по лечебной физкультуре, физиотерапии. Заключение МДБ заносится в историю болезни пациента и оформляется в виде этапного эпикриза перед направлением его на стационарный этап реабилитации. На первом этапе реабилитации у пациента оценивается его клиническое состояние, функциональные резервы организма, состояние высших психических функций и эмоциональной сферы, нарушения бытовых и профессиональных навыков, ограничения активности и участия в значимых для него событиях частной и общественной жизни, факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса. Далее устанавливается реабилитационный диагноз, формируется цель реабилитационных мероприятий, составляется индивидуальная программа реабилитации с определением перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). Далее составляется план реабилитационных мероприятий с комплексным применением различных технологий физиотерапии, ЛФК, массажа, психотерапии, с последующей оценкой эффективности реабилитационных мероприятий в динамике.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в амбулаторных условиях. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации применяется ШРМ. При оценке 0 - 1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации. При оценке 2 балла пациент получает медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях. При оценке 3 балла медицинская реабилитация оказывается пациенту в амбулаторных условиях или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента. При оценке 4 - 6 баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях.

Диспансерное наблюдение онкологических больных осуществляется в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 N 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями", клиническими рекомендациями. Объем обследования онкологических больных, состоящих под диспансерным наблюдением, а также территориальное закрепление медицинских организаций регламентируется [приказом](#) N 1236.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Диспансерные осмотры пациентам после проведенного лечения заболевания в течение первого года проводятся 1 раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного). Отслеживание сроков явки пациентов проводится в автоматизированной информационной системе (далее - АИС) "Самарский раковый регистр", где в начале каждого квартала в разрезе всех медицинских организаций формируется план осмотров диспансерных онкобольных с указанием рекомендуемой даты явки пациента для активного приглашения. С целью активного приглашения пациента на диспансерный осмотр используются различные формы оповещения: СМС-рассылка, звонки (в том числе с использованием колл-центра), подворовые обходы. Результаты проведенных диспансерных осмотров регистрируются в ЕМИАС и АИС "Самарский раковый регистр". Для оценки качества и полноты диспансерного наблюдения онкобольных ежеквартально рассчитывается показатель охвата диспансерными осмотрами от числа подлежащих в текущем квартале. В случае невозможности посещения пациентом медицинской организации диспансерный прием (осмотр, консультация) проводится на дому. При этом показания для диспансерного приема на дому (тяжелое состояние, нарушение двигательных функций, маломобильные и нетранспортабельные пациенты) определяются лечащим врачом.

1.7. Выводы

Проведенный анализ позволил определить проблемы оказания медицинской помощи онкологическим больным, выявить их основные причины и разработать стратегию деятельности онкологической службы региона, определив основные направления корректирующих мероприятий:

- 1) в Самарской области отмечен выраженный процесс старения населения, что является одной из

предпосылок неблагоприятных онкоэпидемиологических тенденций. Наибольший риск развития ЗНО имеют популяции жителей области старше 60 лет;

2) стандартизованный показатель заболеваемости ЗНО в Самарской области значительно выше, чем в других регионах Приволжского федерального округа и Российской Федерации в целом. Наибольший прирост заболеваемости (по стандартизованным показателям) в период 2015 - 2024 годов отмечен при ЗНО щитовидной железы, глотки, шейки матки, печени.

Достоверно высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в следующих городах: Самара, Тольятти, Жигулевск, Сызрань, а также в Нефтегорском, Богатовском, Пестравском, Челно-Вершинском, Кинель-Черкасском, Шигонском, Красноармейском районах.

Ниже среднеобластного значения показатель заболеваемости зарегистрирован в Клявлинском, Исакинском, Кошкинском, Ставропольском, Камышлинском, Хворостянском, Шенталинском, Волжском районах области;

3) в области в 2024 году функционировало 44 первичных онкологических кабинета, в штатном расписании которых предусмотрено 53,0 ставки врачей-онкологов, из которых занято 50,0 ставки. В первичных онкологических кабинетах работает 35 врачей-онкологов. Показатель укомплектованности составил 94,3%. В области функционируют 12 ЦАОП, охватывающих всю территорию Самарской области. В штатном расписании предусмотрено 66,0 ставки врачей-онкологов, из которых занято 61,75 ставки. В ЦАОП работает 45 врачей-онкологов. Показатель укомплектованности составил 92,9%;

4) проводимые за последние 10 лет в Самарской области мероприятия позволили улучшить показатели качества медицинской помощи онкологическим больным и снизить смертность от ЗНО. Однако несмотря на это, у 1/3 онкологических больных ЗНО выявляются на поздней и запущенной стадии процесса; 1/5 наружных локализаций ЗНО регистрируется на поздних стадиях.

При этом у 10% онкологических больных ЗНО могли бы быть выявлены своевременно при условии выполнения медицинскими работниками стандартов обследования в системе активного выявления рака. Низкий средний показатель активной выявляемости в период 2015 - 2024 годов зарегистрирован в ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" (14,2%), ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница" (14,4%), ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница" (15,3%), ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница" (15,7%), ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница" (14,1%);

5) основную долю диспансерных онкологических больных составляют городские жители; 2/3 диспансерного контингента - женщины; более половины онкологических больных, состоявших на диспансерном учете, - пациенты трудоспособного возраста. Основную долю диспансерных пациентов составляют больные раком молочной железы, колоректальным раком, больные раком предстательной железы и раком эндометрия, а также больные немеланомным раком кожи. Неудовлетворительные показатели качества диспансеризации онкологических больных зарегистрированы в ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница" (45,8%), ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница" (48,1%), ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница" (48,5%), ГБУЗ СО "Елховская центральная районная больница" (50,3%);

6) несмотря на сложную онкоэпидемиологическую обстановку, грубый показатель смертности от ЗНО в Самарской области за последние 10 лет имел тенденцию к снижению. Однако достоверно выше, чем на других территориях региона, показатель отмечался в городах Жигулевск (255,1), Сызрань (236,0), Чапаевск (224,7), а также в Нефтегорском (255,7), Шигонском (236,0), Волжском (214,1), Кошкинском (213,1) районах;

7) таким образом, для того чтобы снизить смертность от ЗНО среди населения Самарской области, необходимы корректирующие противораковые мероприятия как общеобластного, так и районного масштаба, разработанные с учетом проблем и недостатков конкретной территории Самарской области.

Среди общеобластных мероприятий, которые должны быть развернуты в каждом городе и районе области:

мероприятия по оптимизации скринингов колоректального рака, рака шейки матки, предстательной

железы и молочной железы;

масштабные регулярные мероприятия по совершенствованию проведения клинических онкоосмотров;

особый контроль онкологического компонента диспансеризации больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями у врачей-гастроэнтерологов, урологов, гинекологов, маммологов, оториноларингологов, стоматологов, дерматологов, а также хирургов и терапевтов;

оптимизация мероприятий по диспансерному наблюдению онкологических больных;

особый контроль исполнения принятых алгоритмов высокотехнологичного специального лечения не только больных колоректальным раком, раком молочной железы, предстательной железы и шейки матки, для которых существуют известные технологии раннего выявления, но и больных ЗНО поджелудочной железы, пищевода, гемобластомами, меланомой кожи, раком печени, почки, мочевого пузыря, головного мозга, гортани, полости рта и глотки, щитовидной железы, а также костей и мягких тканей, которые, как правило, выявляются на поздних стадиях процесса.

Проведенный анализ показал, что имеет место высокий уровень готовности региональной системы здравоохранения к успешному исполнению вышеназванных мероприятий по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: онкологическая служба региона хорошо централизована, управляема; более чем на 2/3 укомплектовано штатное расписание врачей-онкологов; имеется достаточный коечный фонд, включающий узкопрофильные отделения для лечения как онкогематологических больных, так и больных с опухолями мозга и костно-суставной системы; в регионе имеется диагностическая база, укомплектованная высокотехнологичным оборудованием, хорошо развита инфраструктура патолого-анатомической службы.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы. Участники региональной программы

Вышеперечисленные проблемы определяют стратегическую цель деятельности онкологической службы Самарской области - обеспечение продолжительной и активной жизни населения Самарской области при организации доступности качественной (в соответствии с утвержденными порядками и стандартами) онкологической помощи для всех граждан, проживающих на территории Самарской области, с достижением требуемой удовлетворенности пациентов при минимально возможных затратах ресурсов медицинских организаций.

Целевые показатели региональной программы, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации на период 2025 - 2030 годов, представлены в таблице 28.

КонсультантПлюс: примечание.
Нумерация таблиц дана в соответствии с официальным текстом документа.

Таблица 28

Целевые показатели региональной программы до 2030 года

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2023)	Период, год					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций	52,4	53,2	54,0	54,9	55,7	56,5	57,3
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования	62,6	64,1	65,7	67,2	68,8	70,3	71,8
3.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение	0	70,0	73,0	78,0	82,0	86,0	90,0
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	21,6	20,8	19,2	18,4	17,7	16,8	16,2

Участниками реализации региональной программы являются:

министерство здравоохранения Самарской области (далее - МЗ СО);

территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области (далее - ТФОМС);

ГБУЗ "Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики "Центр общественного здоровья";

ГБУЗ "СОКОД";

ГБУЗ СО "ТГКБ N 5";

ГБУЗ "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (далее - МИАЦ);

главные внештатные специалисты МЗ СО по онкологии, паллиативной помощи, медицинской профилактике, терапии, акушерству, гинекологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностике, гастроэнтерологии, стоматологии, оториноларингологии;

главные врачи медицинских организаций Самарской области, подведомственных МЗ СО (далее - главные врачи МО);

ректор ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России.

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе необходимо решить следующие задачи:

1. Определить комплекс мер первичной профилактики по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, включающий мероприятия, направленные на снижение потребления табачной продукции, алкогольной продукции, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, повышение физической активности: межотраслевое и межведомственное взаимодействие для пропаганды здорового образа жизни, размещение в средствах массовой информации тематических материалов, создание наружной рекламы, интернет-портала, групп в социальных сетях, организация выставок, конкурсов, лекций, школ здоровья, конференций, проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения.

При планировании профилактических программ (изготовление листовок, буклетов, лекций, рекламных роликов, анкет, программ вакцинации и др.) учесть, что среди всех накопленных в популяции ЗНО лидирующие позиции занимают колоректальный рак, рак молочной железы, легкого, желудка (у мужчин - рак предстательной железы; у женщин - рак эндометрия и шейки матки), рост бремени которых связан преимущественно с усиливающимся воздействием на популяцию факторов риска.

2. Определить комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний по раннему выявлению ЗНО и рака in situ, предусмотрев следующие группы мер:

формирование планов осмотров контингентов по каждому скрининговому методу в рамках [приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" - по скринингам колоректального рака, рака молочной железы, шейки матки и предстательной железы;

мероприятия по организации выездов мобильной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики ЗНО у лиц, проживающих в населенных пунктах, расположенных на удаленных территориях;

мероприятия по совершенствованию работы сети смотровых кабинетов (повышение квалификации,

организация потока пациентов в смотровой кабинет, сменность работы);

в целях повышения эффективности реализуемых мер - мероприятия по совершенствованию программ скрининга колоректального рака иммунохимическим методом (количественный), скрининга рака молочной железы со вторым чтением маммографических снимков и скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии с учетом результатов проведенного анализа заболеваемости, в ходе которого установлено, что в регионе лидирующие позиции в структуре заболеваемости занимают колоректальный рак, рак молочной железы, легкого, желудка, предстательной железы и шейки матки.

3. Разработать комплекс мер, направленных на повышение доступности медицинской помощи онкологическим больным в амбулаторных условиях, предусматривающий:

организацию мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и динамическому наблюдению пациентов и обеспечение "зеленого коридора" для выполнения полного объема диагностических исследований и сокращения маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования;

мероприятия по совершенствованию работы сети 12 ЦАОП в части маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО, диспансерного наблюдения за онкологическими больными, проведения лекарственного противоопухолевого лечения в условиях дневного стационара ЦАОП;

совершенствование организации радиологической службы в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов. В отделение радионуклидной диагностики ГБУЗ "СОКОД" планируется приобрести и разместить ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ. В ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" планируется ОФЭКТ/КТ. В ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" планируется приобрести и разместить ОФЭКТ/КТ.

4. Разработать комплекс мер, направленных на повышение доступности специализированной медицинской помощи онкологическим больным, оказываемой в стационарных условиях, предусматривающий:

мероприятия по реорганизации структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями [приказа 116н](#);

мероприятия, направленные на совершенствование ресурсного обеспечения стационарных подразделений ГБУЗ "СОКОД" и онкологической службы ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", внедрение новых методов хирургического и радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии, совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии, повышение эффективности использования "тяжелого" диагностического оборудования;

внедрение методов лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов;

реализация мероприятий по усовершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю радиотерапия;

мероприятия, направленные на совершенствование дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология, 3-го издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий, включая развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях, и для уточнения диагноза с патолого-анатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центр) и с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России;

мероприятия медицинской и психологической реабилитации, направленные на повышение качества жизни и доступности реабилитационных мероприятий, своевременное восстановление состояния здоровья пациентов с ЗНО после радикального и комплексного лечения, снижение показателей

инвалидизации онкологических пациентов, в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых".

5. Разработать мероприятия по совершенствованию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 N 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями", предполагающие принятие регионального нормативного акта, организацию мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом, фактического исполнения клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований в ходе диспансерного осмотра, а также мероприятия по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.

6. Разработать мероприятия по совершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с региональной [программой](#) Самарской области "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи", утвержденной распоряжением Губернатора Самарской области от 30.08.2019 N 423-р, направленные на развитие инфраструктуры паллиативной помощи, включая создание кабинетов, отделений паллиативной медицинской помощи, организацию патронажа данной категории пациентов, обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома, ведение реестра онкологических больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

7. Обеспечить организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона по следующим направлениям:

поддержание в актуальном состоянии регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом открывающихся центров амбулаторной онкологической помощи;

обеспечение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО;

обеспечение мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания;

проведение мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе с учетом действующего информационного обмена между субъектами Российской Федерации;

организация мультидисциплинарного контроля за результатами онкологического компонента деятельности медицинских организаций и контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями;

организация мероприятий по внедрению и использованию методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению ЗНО;

совершенствование системы контроля качества оказания медицинской помощи онкологическим больным в специализированных учреждениях, в том числе при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю радиотерапия;

проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона;

обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами.

8. Организовать мероприятия по внедрению информационных технологий в работу онкологической службы, предусматривающие:

внедрение в регионе вертикально интегрированной медицинской информационной системы по

профилю "онкология", ее интеграцию с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона и использование для планирования, мониторинга и управления потоками пациентов с подозрением на ЗНО;

совершенствование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона и использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) для телемедицинских консультаций по пересмотру цифровых изображений (маммографий, КТ и др.);

развитие метода цифровой микроскопии;

обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой с целью обеспечения широкополосного доступа к сети Интернет и создания возможностей безопасной передачи данных;

внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения и инфоматов.

9. Разработать комплекс мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, предусматривающих мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций врачами-онкологами и другими специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи больным с ЗНО; мероприятия по мониторингу кадрового состава онкологической службы; мероприятия по профессиональной переподготовке и повышению квалификации врачей по специальностям "онкология", "радиотерапия", "радиология", "рентгенология", "ультразвуковая диагностика", "клиническая лабораторная диагностика", "патологическая анатомия" и другим специальностям, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи; мероприятия по развитию системы материального и морального стимулирования медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства "Лучший врач года", "Лучший средний медицинский работник года").

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация разделов дана в соответствии с официальным текстом документа.

План мероприятий региональной программы

(в ред. [Распоряжения](#) Губернатора Самарской области
от 22.06.2026 N 291-р)

N п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
-------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

1.1.	Реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной на повышение информированности населения о факторах риска онкологических заболеваний (курение, употребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение, нерациональное питание)	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (далее - МЗ СО)	Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний, о вреде активного и пассивного потребления табака, электронных сигарет и кальянов. Ожидается снижение распространенности потребления табака в 2026 году - до 17,48%; в 2027 году - до 17,11%; в 2028 году до - 16,74%; в 2029 году - до 16,37%; в 2030 году - до 15,99%. Ожидается снижение потребления алкогольной продукции на душу населения в 2026 году - до 8,26 л; в 2027 году - до 8,18 л; в 2028 году - до 8,09 л; в 2029 году - до 8,0 л; в 2030 году - до 7,91 л. Ожидается, что доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, возрастет в 2026 году - до 13,1%; в 2027 году - до 13,7%; в 2028 году - до 14,3%; в 2029 году - до 15,1%; в 2030 году - до 16,2%. Ожидается, что выявляемость пациентов с ожирением при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - ДОГВН) и профилактических медицинских осмотров (далее - ПМО) возрастет в 2026 году - до 21,0%; в 2027 году - до 22,0%; в 2028 году до 23,0%; в 2029 году - до 24,0%; в 2030 году - до 25%
------	--	------------	------------	---	---

- | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|--|
| 1.2. | Разработка и тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний и о факторах риска их развития | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, главный внештатный специалист (далее - ГВС) МЗ СО по профилактической медицине | Печатная продукция (тираж не менее 15 000 экземпляров), ежегодно |
| 1.3. | Организация и проведение выездов для проведения лекций по факторам риска развития злокачественных новообразований (далее - ЗНО) среди учащихся, студентов муниципальных образовательных и средних профессиональных образовательных учреждений Самарской области | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по профилактической медицине, ГВС по онкологии | Проведение не менее 60 лекций в муниципальных образовательных учреждениях, средних профессиональных образовательных учебных заведениях Самарской области, ежегодно |
| 1.4. | Мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине, главные врачи медицинских организаций (далее - МО) | Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактического осмотра. Внедрение информирования прикрепленного населения в первичных лечебно-профилактических учреждениях путем СМС-рассылки, телефонных сообщений и т.д. В 2026 году планируется СМС-оповещение до 80,0% (1962275 СМС); в 2027 году - до 82,5% (2124776 СМС); в 2028 году - до 85,0% (2298621 СМС); в 2029 году - до |

					87,5% (2484539 СМС); в 2030 году - до 90,0% (2683302 СМС)
1.5.	Изготовление и размещение в средствах массовой информации (далее - СМИ) (печатных СМИ, телевидении и радио, интернет-ресурсах) информационных материалов о вреде потребления табака, алкоголя и других факторах риска развития ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Отчеты, публикации в СМИ, в том числе на интернет-ресурсах, не менее 24 статей ежегодно
1.6.	Проведение информационно-пропагандистских мероприятий (выставок, конкурсов, флешмобов, широкомасштабных акций и т.д.) по профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ), в том числе онкологических, и формированию здорового образа жизни (далее - ЗОЖ)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение следующих широкомасштабных акций (всего не менее 6 мероприятий ежегодно): 4 февраля - Международный день борьбы с раком; 4 марта - Всемирный день борьбы с вирусом папилломы человека; май - месяц профилактики меланомы кожи; 31 мая - Всемирный день борьбы с курением; сентябрь - Европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи; октябрь - месяц борьбы против рака молочной железы. Проведение не менее 100 лекций в организованных группах населения по профилактике ХНИЗ и факторам риска развития ЗНО, ежегодно
1.7.	Размещение информации в сети Интернет на сайте www.samagaonko.ru и в группах в социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники) для населения по формированию ЗОЖ и профилактике онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Актуализация информации на сайте ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "СОКОД") и размещение постов по профилактике и приверженности к ЗОЖ в сети Интернет в социальных сетях (ВКонтакте и Одноклассники). Не менее 5 постов в квартал

1.8.	Создание и размещение информационно-просветительских роликов в социальных сетях, способствующих повышению физической активности, формированию ЗОЖ и направленных на профилактику основных факторов риска развития социально значимых ХНИЗ, в том числе онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Размещение не менее 4 публикаций в год
1.9.	Проведение вакцинации от вируса папилломы человека (далее - ВПЧ), вакцинации от вируса гепатита В и прочих мероприятий, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине	Ежегодно осуществляется вакцинация от ВПЧ за счет средств областного бюджета с применением двухдозовой схемы иммунизации среди контингента девочки 9 - 14 лет в рамках выделенных финансовых средств. В 2026 году планируется утверждение регионального нормативного документа с указанием целевой группы и планового значения числа лиц, подлежащих вакцинации от ВПЧ. В рамках проведения ежегодного серологического мониторинга напряженности иммунитета к инфекционным заболеваниям, в том числе вирусного гепатита В, осуществляется иммунизация против данной инфекции среди выявленных серонегативных лиц
1.10.	Формирование группы риска лиц с ожирением, консультирование указанной группы в центрах здоровья с разработкой программы здорового питания	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии,	Углубленное профилактическое консультирование лиц с ожирением в центрах здоровья с разработкой программы здорового питания. В 2026 году охват консультированием составит не менее 20%; в 2027 году - не менее 50%; в 2028 году - не менее 60%; в 2029 году - не менее 80%; в 2030 году - не

				ГВС профилактической медицине	по менее 95%
1.11.	Проведение анкетирования пациентов в рамках диспансеризации взрослого населения с целью формирования групп риска с наследственной предрасположенностью к колоректальному раку (далее - КРР)	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине	Консультирование пациентов с предрасположенностью к КРР врачом хирургом/колопроктологом после проведения анкетирования. Консультированием в 2026 году будет охвачено не менее 75%; в 2027 году - не менее 80%; в 2028 году не менее 85%; в 2029 году - не менее 90%; в 2030 году - не менее 95% пациентов
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1.	Участие онколога в выездах мобильной многопрофильной медицинской бригады, организованной МЗ СО, с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных в значительном удалении от областного центра и имеющих плохую транспортную доступность	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Работа мобильной бригады будет осуществляться ежеквартально по графику МЗ СО. Запланировано не менее 10 выездов многопрофильной медицинской бригады
2.2.	Формирование персонифицированных списков больных ЗНО, подлежащих диспансерному осмотру в	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента	Формирование и направление руководителям медицинских организаций ПМСП не менее 54 отчетных форм. Достижение показателя

	разрезе каждой медицинской организации, участвующей в организации оказания первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП)			организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа больных, завершивших лечение (план на 2026 год - 73,0%)
2.3.	Совершенствование программы маммографического скрининга. Мониторинг доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по рентгенологии, главные врачи МО	Утвержден план осмотров по годам: 2026 год - 242 000 человек, 2027 год - 244 000 человек, 2028 год - 246 000 человек, 2029 год - 248 000 человек, 2030 год - 250 000 человек. Планируется, что охват маммографическими исследованиями составит не менее 85,0% от числа запланированных, а выявляемость очаговых образований - не менее 0,2% от числа осмотренных. Доля направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV составит не менее 75,0%
2.4.	Организация и контроль скрининга КРР (количественный метод исследования кала на скрытую кровь). Мониторинг доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноско	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления	План на 2026 год - 305 000 исследований, на 2027 год - 310 000 исследований, на 2028 год - 315 000 исследований, на 2029 год - 320 000 исследований, на 2030 год - 325 000 исследований. Охват колоноскопическими исследованиями - не менее 60,0% от положительных тестов ежегодно

пию				организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине, главные врачи МО	
2.5.	Стандартизация и улучшение качества лучевой диагностики злокачественных новообразований. Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по рентгенологии, ГВС по ультразвуковой диагностике, ГВС по онкологии, ректор ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России (по согласованию)	Разработка и внедрение в региональную Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (далее - ЕМИАС) унифицированных шаблонов описания ультразвуковых исследований при подозрении на ЗНО. Разработка "дорожной карты" по подготовке кадров по специальности "врач ультразвуковой диагностики" (ординатура, профессиональная переподготовка). Аудит компетенций врачей ультразвуковой диагностики медицинских организаций ПМСП, в т.ч. центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), с обязательным прохождением обучения "на рабочем месте" в отделении ультразвуковой диагностики ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "СОКОД")
2.6.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете онкологов	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежеквартально на базе организационно-методического кабинета ГБУЗ "СОКОД" будет проводиться обсуждение и утверждение методов активного выявления причин запущенности ЗНО после смерти

					пациентов с описанием дефектов и последующей трансляцией результатов мониторинга онкологического компонента деятельности медицинской организации в общую лечебную сеть. Ежегодно планируется проводить анализ обстоятельств выявления заболевания у 3000 больных, ежеквартально - у 750 больных
2.7.	Проведение организационных мероприятий со специалистами медицинских организаций, направленных на увеличение потока пациентов в смотровые кабинеты	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Утвержден план осмотров в смотровых кабинетах по годам: 2026 год - 685 000 человек, 2027 год - 690 000 человек, 2028 год - 695 000 человек, 2029 год - 700 000 человек, 2030 год - 705 000 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами в смотровых кабинетах возрастет до 28,0% к 2030 году, а выявляемость рака - не менее 0,1% от числа осмотренных пациентов
2.8.	Повышение эффективности проведения онкологических осмотров, в т.ч. в ходе диспансеризации взрослого населения, через регулярный анализ результатов и контроль работы смотровых кабинетов при поддержке методологии проведения онкологических осмотров силами организационно-методологического отдела ГБУЗ "СОКОД"	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Утвержден план проведения онкологических осмотров по годам: 2026 год - 170 000 человек, 2027 год - 2 190 000 человек, 2028 год - 2 210 000 человек, 2029 год - 230 000 человек, 2030 год - 2 250 000 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами составит не менее 85,0% ежегодно от числа запланированных, а выявляемость рака возрастет с 0,08% до 0,15% от числа осмотренных пациентов
2.9.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи	Разработка и внедрение в работу смотровых кабинетов протокола осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного

локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов				населению МЗ СО, руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	звена в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан. В 2026 году запланировано не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена
2.10. Обучение специалистов первичного звена по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки на базе ГБУЗ "СОКОД"	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организация и проведение образовательного цикла в системе непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов, врачей общей практики, узких специалистов медицинских организаций ПМСП (план на 2026 год - 100 специалистов). Организация обучения специалистов смотровых кабинетов алгоритму проведения онкологического осмотра, в т.ч. взятию мазка с шейки матки "на рабочем месте" в ГБУЗ "СОКОД" (план на 2026 год - 50 специалистов)	
2.11. Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda. Организация мониторинга доли пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации	Утвержден план осмотров по годам: 2026 год - 105 000 человек, 2027 год - 110 000 человек, 2028 год - 115 000 человек, 2029 год - 120 000 человек, 2030 год - 125 000 человек. Ожидается увеличение показателя выявляемости случаев рака шейки матки in situ в 2025 году до 8,5 на 100 тысяч населения. Разработка и внедрение в региональную ЕМИАС унифицированных шаблонов	

при взятии мазков шейки матки

медицинской помощи женщинам и детям по системе Bethesda. Доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки, составит не менее 18,0%

департамент организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, главные врачи МО

2.12. Проведение анализа качества 01.01.2026 31.12.2030
забора материала для
проведения цитологического
скрининга предрака и рака шейки
матки

Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, главные врачи МО

Планируется, что показатель "пересмотр произвольно отобранных "отрицательных" мазков" составит не менее 10,0% ежегодно. Показатель выявления неполноценного (неадекватного) материала составит в 2026 году не более 7,0%; в 2027 году - не более 6,0%; в 2028 году - не более 5,0%; в 2029 году - не более 4,0%; в 2030 году - не более 3,0%

2.13.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения ПМО и ДОГВН, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства, ГВС по профилактической медицине, главные врачи МО	Планируется, что доля выполненных исследований составит не менее 50,0% от плановых значений
2.14.	Внедрение стоматологического скрининга на территории Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по стоматологии	Планируется формирование списка пациентов с предраковыми заболеваниями полости рта в разрезе медицинских организаций. Запланированное число осмотренных пациентов с применением методики аутофлуоресцентной стоматоскопии по годам: 2026 год - 1800 человек, 2027 год - 2300 человек, 2028 год - 2800 человек, 2029 год - 3200 человек, 2030 год - 3700 человек

2.15.	Обучение специалистов первичного звена по вопросам дифференциальной диагностики злокачественных новообразований с другими соматическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организация и проведение образовательного цикла в системе непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов, врачей общей практики, узких специалистов по теме "Клинико-лабораторные этапы в дифференциальной диагностике при подозрении на злокачественное новообразование" (план - ежегодно не менее 50 специалистов)
2.16.	Определение критериев для осуществления пересмотра в ГБУЗ "СОКОД" гистологических/цитологических исследований, выполненных в неспециализированных медицинских организациях Самарской области	01.01.2026	31.12.2026	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, главные врачи МО	Подготовка информационного письма ГВС по онкологии министерства здравоохранения Самарской области с определением критериев для осуществления пересмотра в ГБУЗ "СОКОД" гистологических/цитологических исследований
2.17.	Совершенствование и контроль результатов программы скрининга рака предстательной железы методом исследования	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента	Запланировано проведение в 2026 году 50 000 исследований, в 2027 году - 52 000 исследований, в 2028 году - 54 000 исследований, в 2029 году - 56 000

крови на простатспецифический антиген в рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра (PSA скрининг)

организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО

исследований, в 2030 году - 58 000 исследований

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

- | | | | | | |
|------|--|------------|------------|------------------|--|
| 3.1. | Развитие инфраструктуры и нормативной базы системы оказания телемедицинских консультаций (далее - ТМК) в Самарской области | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии | Запланировано проведение региональных ТМК между медицинскими организациями области и ГБУЗ "СОКОД": в 2026 году - 710 консультаций, в 2027 году - 720 консультаций, в 2028 году - 730 консультаций, в 2029 году - 740 консультаций, в 2030 году - 750 консультаций |
| 3.2. | Разработка, утверждение, актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом функционала ЦАОП и перераспределение потока пациентов | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии | Деятельность онкологической службы Самарской области регламентируется приказом МЗ СО от 15.03.2022 N 295, который ежегодно актуализируется дополнениями, связанными с организацией ЦАОП и внедрением различных организационных технологий. Ежегодно будет готовиться и приниматься 1 - 2 дополнения к указанному приказу , регламентирующему порядок маршрутизации больных с ЗНО в Самарской области |
| 3.3. | Сокращение и оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа) (указать планируемые показатели снижения ожидания | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии | Ежемесячное проведение анализа обстоятельств выявления ЗНО в запущенной стадии процесса (в том числе обоснованности направления пациентов с подозрением на ЗНО в ГБУЗ "СОКОД"). Ежеквартально в каждой медицинской организации будет |

	пациентом обследований/лечения по годам действия программы)				проводиться врачебная конференция по разбору выявленных дефектов. Планируется, что доля дефектов, связанных с длительным обследованием (в т.ч. длительным ожиданием госпитализации), в 2027 году - не более 9,0%, в 2028 году - не более 8,5%, в 2029 году - не более 8,0%, в 2030 году - не более 7,5%
3.4.	Совершенствование алгоритма движения пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе визуальных локализаций, выявленные врачами-специалистами первичного звена (врачами-терапевтами, врачами-хирургами, врачами-стоматологами и т.д.)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется актуализация внутренних нормативных документов каждой медицинской организации, регламентирующих маршрутизацию пациентов с подозрением на ЗНО, в соответствии с региональным приказом на уровнях первичного онкологического кабинета (далее - ПОК)/ЦАОП с учетом клинических рекомендаций
3.5.	Обеспечение "зеленого коридора" для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Маршрутизация пациентов для проведения диагностических исследований с применением радиологических методов исследования	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проводится ежедневное резервирование талонов на диагностические исследования (УЗИ, эндоскопия, КТ, рентгенография) и на консультацию врача-онколога на всех этапах (ПОК, ЦАОП, специализированное учреждение) пациентам с подозрением на ЗНО

- | | | | | | |
|------|---|------------|------------|--|--|
| 3.6. | Обеспечение транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии | При необходимости оптимизации транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями планируется актуализация регионального порядка маршрутизации (в связи с изменениями маршрута движения общественного транспорта) |
| 3.7. | Совершенствование информационного сопровождения пациентов (или его законного представителя) с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание на всех этапах оказания медицинской помощи (по случаям подозрения на онкологическое заболевание или установленного диагноза онкологического заболевания, по впервые выявленным заболеваниям или при продолжающемся лечении) с привлечением страховых представителей страховых медицинских организаций | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Заместитель директора ТФОМС (по согласованию), ГВС по онкологии | База данных популяционного ракового регистра интегрирована с региональной системой информационного сопровождения застрахованных лиц с целью оповещения диспансерной группы пациентов в части своевременного прохождения осмотра в соответствии с индивидуальным планом после проведения специального лечения. В 2026 году планируется СМС-оповещение не менее 80% (81449 СМС), в 2027 году - 82,5% (85674 СМС), в 2028 году - 85,0% (90036 СМС), в 2029 году - 87,5% (94537 СМС), в 2030 году - 90,0% (99183 СМС). Возможно изменение плана при актуализации потребности |
| 3.8. | Проведение организационных мероприятий со специалистами медицинских организаций, направленных на оптимизацию потока пациентов в ЦАОП | 01.01.2026 | 31.12.2026 | Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы ЦАОП | Проведение рабочих совещаний руководителей центров амбулаторной онкологической помощи с прикрепленными медицинскими организациями по вопросам формирования потока пациентов с подозрением на ЗНО, направления онкологических больных с целью обследования в рамках диспансерного наблюдения, а также исполнения |

					маршрутизации. Не менее 4 мероприятий в год
3.9.	Совершенствование алгоритма движения пациентов с подозрением на ЗНО при оказании экстренной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара	01.01.2026	31.12.2026	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Осуществление ТМК с ГБУЗ "СОКОД" специалистов городских стационаров общей лечебной сети с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента с подозрением/установленным диагнозом ЗНО. В 2026 году запланировано рабочее совещание с ГВС по профилям (хирургия, урология, пульмонология, кардиология, онкология)
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1.	Мониторинг заполнения чек-листов диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП/ПОК по нозологическим группам	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Анализ качества заполнения разработанных чек-листов проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО (ежеквартально не менее 100)
4.2.	Мониторинг полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО,	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований. План на 2026 год - не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена. Ожидается, что доля дефектов выявления ЗНО в 2026 году составит не более 24,0%, в 2027 году - не более 23,0%, в 2028 году - не более 22,0%, в

				ГВС по онкологии	2029 году - не более 21,0%, в 2030 году - не более 20,0%
4.3.	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований. План на 2026 год - не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена. Ожидается, что доля несоответствия нормативу в 2026 году составит не более 29,0%, в 2027 году - не более 28,0%, в 2028 году - не более 27,0%, в 2029 году - не более 26,0%, в 2030 году - не более 25,0%
4.4.	Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра - руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ	В связи с износом медицинского оборудования запланирована его замена в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый (2026 год - 13 ед., 2027 год - 2 ед., 2029 год - 10 ед., 2030 год - 9 ед.); аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый (2026 год - 2 ед., 2027 год - 2 ед., 2029 год - 2 ед., 2030 год - 8 ед.); компьютерный томограф (2026 год - 2 ед., 2027 год - 1 ед., 2028 год - 2 ед., 2029 год - 1 ед., 2030 год - 1 ед.); магнитно-резонансный томограф (2027 год - 1 ед., 2028 год - 1 ед., 2029 год - 1 ед.). Замена оборудования будет производиться с учетом финансирования

			СО, главные врачи МО	
4.5.	Формирование "дорожной карты" по нивелированию кадрового дефицита врачей-онкологов в ЦАОП	01.01.2026 31.12.2030	Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП ГВС по онкологии	Представление в министерство здравоохранения Самарской области плана мероприятий в разрезе ЦАОП с указанием сроков реализации и предпринимаемых мер (срок до 01.07.2026). Ожидается, что укомплектованность врачами-онкологами в ЦАОП в регионе в целом по итогам 2026 года составит не менее 80,0%, в 2027 году - не менее 81,0%, в 2028 году - не менее 82,0%, в 2029 году - не менее 84,0%, в 2030 году - не менее 85,0%
4.6.	Повышение доли взятия биопсий у пациентов с подозрением на ЗНО с целью повышения выявляемости ЗНО в ЦАОП	01.01.2026 31.12.2030	Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП, ГВС по онкологии	Повышение доли прижизненных патоморфологических и гистологических исследований у пациентов с онкологическими заболеваниями в ЦАОП. Аудит компетенций врачей-цитологов медицинских организаций ПМСП (в т.ч. ЦАОП). Ожидается, что доля выполненных биопсий в ЦАОП по итогам 2026 года составит не менее 20,0%, в 2027 году - не менее 22,0%, в 2028 году - 25,0%, в 2029 году - 27,0%, в 2030 году - 30,0%
4.7.	Приведение укомплектованности врачами-онкологами в соответствие с Порядком , утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 N 116н	01.01.2026 31.12.2026	Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП, ГВС по онкологии	В ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5" и ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница" заключен целевой договор на обучение по программе ординатуры по специальности "онкология" (по 1 специалисту соответственно). В ЦАОП на базе ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4" запланировано трудоустройство 1

врача-онколога в 2026 году

- 4.8. Увеличение показателя 01.01.2026 31.12.2026 Главные врачи МО, на Во втором полугодии 2026 года выявляемости ЗНО из числа базы которых запланировано проведение стажировки пациентов, принятых с организован ЦАОП, на "рабочем месте" в ГБУЗ "СОКОД" подозрением на ЗНО в ЦАОП ГВС по онкологии специалистов ультразвуковой диагностики из ЦАОП ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница" с обучением инвазивным методикам под контролем ультразвука (тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия и трепан-биопсия образований мягких тканей и молочных желез)

5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

- 5.1. Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с нормативом, установленным территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Самарской области 01.01.2026 31.12.2030 ГВС по онкологии Проводится ежемесячное формирование отчета о сроках начала оказания специализированной медицинской помощи с момента проведения консилиума до даты госпитализации пациента
- 5.2. Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в национальные медицинские исследовательские центры (далее - НМИЦ) в целях проведения 01.01.2026 31.12.2030 ГВС по онкологии Направление пациентов в НМИЦ осуществляется при отсутствии технической возможности проведения лечения в условиях медицинских организаций III уровня в Самарской области (роботизированная хирургическая система, сложные

	специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения				анатомические опухоли с вовлечением нескольких органов брюшной полости, опухолевидные образования глубоких структур головного мозга, радиойодтерапия)
5.3.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований: внедрение новых методов хирургического, радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	В 2026 году число органосохраняющих операций составит не менее 6200 операций, в 2027 году - 6300 операций, в 2028 году - 6400 операций, в 2029 году - 6500 операций, в 2030 году - 6600 операций. Из них по поводу рака прямой кишки: в 2026 году - не менее 105 операций, в 2027 году - не менее 110 операций, в 2028 году - не менее 115 операций, в 2029 году - не менее 120 операций, в 2030 году - не менее 125 операций; по поводу рака молочной железы: в 2026 году - не менее 145 операций, в 2027 году - не менее 150 операций, в 2028 году - не менее 155 операций, в 2029 году - не менее 160 операций, в 2030 году - не менее 165 операций; по поводу колоректального рака: в 2026 году - не менее 25 операций, в 2027 году - не менее 30 операций, в 2028 году - не менее 35 операций, в 2029 году - не менее 40 операций, в 2030 году - не менее 45 операций; по поводу рака предстательной железы: в 2026 году - не менее 33 операций, в 2026 году - не менее 38 операций, в 2027 году - не менее 42 операций, в 2028 году - не менее 45 операций, в 2029 году - не менее 48 операций, в 2030 году - не менее 50 операций. Число эндоскопических операций в 2026 году составит не менее 2650, в 2027 году - не менее 2700, в 2028 году - не менее 2750, в 2029 году - не менее 2800, в

2030 году - не менее 2850. Из них при колоректальном раке: в 2026 году - 235 операций, в 2027 году - 240 операций, в 2028 году - 245 операций, в 2029 году - 250 операций, в 2030 году - 255 операций; при раке желудка: в 2026 году - 175 операций, в 2027 году - 180 операций, в 2028 году - 185 операций, в 2029 году - 190 операций, в 2030 году - 195 операций; при раке гортани: в 2026 году - 12 операций, в 2027 году - 14 операций, в 2028 году - 16 операций, в 2029 году - 18 операций, в 2030 году - 20 операций. В 2026 году планируется внедрить методику трансоральной лазерной микрохирургии гортани (20 операций), формирование интракорпоральных анастомозов при операциях по поводу колоректального рака (10 операций). В 2026 году планируется внедрить методику трансоральной лазерной микрохирургии гортани (20 операций), формирование интракорпоральных анастомозов при операциях по поводу колоректального рака (10 операций). В том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" органосохраняющих операций по поводу рака прямой кишки в 2026 году - не менее 35 операций, в 2027 году - не менее 40 операций, в 2028 году - не менее 45 операций, в 2029 году - не менее 55 операций, в 2030 году - не менее 60 операций; по поводу рака молочной железы: в 2026 году - не менее 45 операций, в 2027 году - не менее 50 операций, в 2028 году - не менее 55 операций, в 2029 году - не менее 60 операций, в 2030 году - не менее 65 операций; по поводу колоректального рака: в 2026 году - не менее 5 операций, в 2027 году - не

5.4.	Совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	менее 8 операций, в 2028 году - не менее 12 операций, в 2029 году - не менее 15 операций, в 2030 году - не менее 18 операций. Эндоскопических операций при колоректальном раке: в 2026 году - 40 операций, в 2027 году - 45 операций, в 2028 году - 50 операций, в 2029 году - 55 операций, в 2030 году - 60 операций; при раке желудка: в 2026 году - 35 операций, в 2027 году - 40 операций, в 2028 году - 45 операций, в 2029 году - 50 операций, в 2030 году - 55 операций Внедрение в патолого-анатомическом отделении и генетической лаборатории ГБУЗ "СОКОД" новых методик по определению мутаций предиктов опухолей - ежегодно по 1 - 2 методике. Назначение лекарственной терапии с использованием инновационных лекарственных препаратов будет осуществляться с использованием иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями. Их число в 2026 году составит не менее 11 500 исследований, в 2027 году - не менее 12 000 исследований, в 2028 году - не менее 12 500 исследований, в 2029 году - не менее 13 000 исследований, в 2030 году - не менее 13 500 исследований. Планируется, что число услуг "описание и интерпретация объекта цифровой микроскопии с применением телемедицинских технологий" составит не менее 50 ежегодно
------	--	------------	------------	------------------	--

5.5.	Реализация региональной программы Самарской области "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи", утвержденной распоряжением Губернатора Самарской области от 30.08.2019 N 423-р	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Охват паллиативной помощью онкологических больных с хроническим болевым синдромом (далее - ХБС), лечением препаратами 3 ступени обезболивания поддерживается в целевых показателях и составит не менее 80,0% от числа нуждающихся
5.6.	Организация патронажа в рамках паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Ежемесячно планируется формирование списка пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной помощи, подлежащих осмотру на дому в разрезе медицинских организаций Самарской области. Планируется проведение ежемесячного мониторинга охвата осмотрами и обеспечения средствами ухода данной категории пациентов. Планируется, что охват патронажем на дому к 2030 году составит не менее 90,0%
5.7.	Развитие и совершенствование регистра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	На базе автоматизированной информационной системы "Раковый регистр" будет продолжено ведение реестра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи, который позволит осуществлять контроль исполнения стандартов ведения этой группы больных. Ежеквартально в регистр будет вноситься информация о 800 онкологических больных с ХБС
5.8.	Развитие региональной инфраструктуры системы паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	В Самарской области открыто 16 кабинетов паллиативной медицинской помощи: в ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13

Железнодорожного района", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3", ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4", ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2", ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного района", ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района", ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 2", ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3", ГБУЗ СО "Тольяттинская городская поликлиника N 4", ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница", ГБУЗ СО "Отраденская городская больница", ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская и районная больница", ГБУЗ "СОКОД". Развернуто 486 паллиативных коек (в том числе для паллиативных онкологических больных)

- | | | | | | |
|-------|---|------------|------------|--|--|
| 5.9. | Совершенствование системы подготовки медицинских кадров службы паллиативной помощи | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи | Планируется подготовить не менее 10 специалистов для обеспечения паллиативной помощью онкологических больных. Ежегодно планируется проведение 10 научно-образовательных мероприятий по вопросам оказания паллиативной помощи онкологическим больным (семинары, лекции) |
| 5.10. | Организация стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми | 01.01.2026 | 31.12.2030 | ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи | Ежегодная подготовка заявки на наркотические средства (далее - НС) и психотропные вещества (далее - ПВ) для паллиативной помощи с |

	препаратами для лечения болевого синдрома				включением инновационных новых препаратов; ежеквартальный мониторинг исполнения заявки медицинских организаций; закупка вспомогательных препаратов (ко-анальгетиков); работа по увеличению квот на НС и ПВ
5.11.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 25% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 20,0%
5.12.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО составит не менее 30% ежегодно
5.13.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 90% ежегодно
5.14.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 3% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 1,5%

5.15.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что 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 составит не менее 60% ежегодно
5.16.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля составит не более 30 койко-дней ежегодно
5.17.	Мониторинг доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии составит не менее 15% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 10,0%
5.18.	Мониторинг доли пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	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 составит не менее 40% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 30,0%
5.19.	Мониторинг доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий

	с использованием технологий регистрации фаз дыхания				регистрации фаз дыхания, от общего количества случаев лучевой терапии составит не менее 10% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 7,0%
5.20.	Мониторинг доли пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3D-планирование)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3D-планирование при контактной лучевой терапии, от общего количества планирований (2D- и 3D-планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии составит не менее 80%
5.21.	Мониторинг доли пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии составит не менее 70% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" - не менее 50,0%
5.22.	Расширение перечня схем лекарственной терапии для проведения противоопухолевого лечения в рамках дневного стационара ЦАОП	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Определены объемы госпитализаций и перечень схем лекарственной терапии для противоопухолевого лечения в ЦАОП. В 2026 году планируется расширение перечня схем до 48. Также планируется проведение аудита готовности аптечных пунктов, расположенных на базе ЦАОП, к выписке рецептов и выдаче льготных лекарственных препаратов. В 2026 году ожидается выдача 8 льготных лекарственных препаратов, в 2027 году - 9, в 2028 году - 10, в 2029 году - 12, в 2030 году - 15

5.23.	Совершенствование 1-го и 2-го этапов реабилитации больных, перенесших радикальное лечение онкологического заболевания, включающей физические, физиотерапевтические, психологические факторы воздействия в лечебных и (или) санаторно-курортных учреждениях Самарской области: развитие и внедрение современных реабилитационных программ и методик восстановительного лечения пациентов в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь; подготовка и издание методических руководств по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (2 методических руководства в год); внедрение шкалы оценки качества жизни пациентов с онкологическими заболеваниями и критериев оценки эффективности реабилитации; разработка и принятие нормативных документов, регламентирующих показания и противопоказания и финансирование (КСГ) санаторно-курортного лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	К 2030 году охват пациентов реабилитационной помощью составит до 23,0% онкологических больных, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологического заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период 2025 - 2030 годов объем оказанных услуг, проведенных на 1-м этапе реабилитации, возрастет с 45 000 до 55 000, в том числе в 2026 году - до 47 000; в 2027 году - до 49 000, в 2028 году - до 51 000, в 2029 году - до 53 000, в 2030 году - до 55 000. Число пациентов, получивших медицинскую помощь на 2-м этапе реабилитации, возрастет с 300 до 450, в том числе в 2026 году до 330, в 2027 году - до 360, в 2028 году - до 380, в 2029 году - до 400, в 2030 году - до 450
-------	---	------------	------------	------------------	---

5.24.	Развитие и совершенствование 3-го этапа реабилитации: участие в мультидисциплинарной бригаде специалистов-онкологов, работающих в первичных лечебно-профилактических учреждениях Самарской области по графику, специалистов-реабилитологов; развитие и совершенствование психотерапевтической помощи онкологическим больным и их родственникам в лечебно-профилактических учреждениях Самарской области, в том числе на базе ЦАОП; активизация работы школ для онкологических больных, в том числе на базе ЦАОП; внедрение в практику различных форм информирования онкологических больных, в том числе дистанционного, по вопросам восстановительного лечения, поддерживающей терапии; развитие волонтерского движения по вопросам реабилитации онкологических больных в Самарской области; проведение информационно-пропагандистских мероприятий (конференции, выставки, конкурсы, фестивали, акции, спортивные мероприятия и т.д.) среди инвалидов, больных ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	К 2030 году охват онкологических больных реабилитационной помощью составит до 23%, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологического заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период 2025 - 2026 годов число оказанных услуг пациентам, получившим медицинскую помощь на 3-м этапе реабилитации, возрастет с 60 000 до 70 000, в том числе в 2026 году - до 62 000, в 2027 году - до 64 000, в 2028 году - до 66 000, в 2029 году - до 68 000, в 2030 году - до 70 000
-------	--	------------	------------	------------------	---

5.25.	Организация дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 и 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение ТМК с НМИЦ для онкологических заболеваний в 100% случаев, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 и 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3. Ежегодно планируется проводить не менее 150 ТМК
5.26.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилям "онкология", "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии, ГВС по кардиологии, ГВС по неврологии, ГВС по эндокринологии	Запланированное количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями по профилю "онкология" по годам: 2026 год - 8340 исследований, 2027 год - 8601 исследование, 2028 год - 8862 исследования, 2029 год - 9122 исследования, 2030 год - 122 исследования. Запланированное количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями по профилям "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям: по годам: 2026 год - 3843 исследования, 2027 год - 4325 исследований, 2028 год - 4807 исследований, 2029 год - 5293 исследования; 2030 год - 5779 исследований

5.27.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям "онкология", "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии, ГВС по кардиологии, ГВС по неврологии, ГВС по эндокринологии	Запланированное количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией по профилям "онкология", "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям по годам: 2026 год - 7831 исследование, 2027 год - 8026 исследований, 2028 год - 8227 исследований, 2029 год - 8433 исследования, 2030 год - 8644 исследования. Запланированное количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией по профилям "кардиология", "неврология", "эндокринология" и иным профилям по годам: 2026 год - 314 исследований, 2027 год - 344 исследования, 2028 год - 379 исследований, 2029 год - 423 исследования, 2030 год - 477 исследований
5.28.	Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю радиотерапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии	Проведение внутреннего аудита планов радиотерапии (double check) вторым физиком в 100% случаев. Проверка модулированных планов (IMRT, VMAT, SRS, SRT) на радиотерапевтическом оборудовании до начала лечения в 100% случаев. Ежегодное обучение не менее 2 радиотерапевтов на циклах повышения квалификации по теме "Методика обеспечения гарантии качества лучевой терапии". Организация и проведение "круглых столов" с обсуждением клинических рекомендаций, сложных клинических случаев (ежеквартально)

5.29.	Совершенствование льготного лекарственного обеспечения (далее - ЛЛО) пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	С целью повышения доступности медицинской помощи в 2026 году запланировано обеспечить льготными лекарственными препаратами 680 пациентов, в 2027 году - 700 пациентов, в 2028 году - 720 пациентов, в 2029 году - 740 пациентов, в 2030 году - 750 пациентов
5.30.	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях для уточнения диагноза с патолого-анатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центр), организованными на базе федеральных медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	Организация направления биологического материала для гистологического исследования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза в референс-центры по патологической анатомии с применением технологии дистанционного консультирования. С учетом предыдущего регионального опыта ежегодно планируется проведение не менее 300 консультаций
5.31.	Переоснащение радиологической службы Самарской области	01.01.2026	31.12.2028	Врио заместителя министра - руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой департамента фармации, медицинской техники и материально-технического	Закупка и ввод в эксплуатацию следующего медицинского оборудования в 2026 году: система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии (далее - ОФЭКТ/КТ) в ГБУЗ "СОКОД" (1 единица), в ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" (1 единица); в 2027 году: система ОФЭКТ/КТ в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" (1 единица), в ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" (1 единица); в 2028 году - система позитронно-эмиссионной томографии, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии (далее - ПЭТ/КТ) в ГБУЗ

ского обеспечения МЗ "СОКОД" - (1 единица)
СО, главные врачи
МО

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

- | | | | | |
|---|------------|------------|--|--|
| 6.1. Проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 N 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями" (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями) | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО | С целью контроля за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями в каждую медицинскую организацию, участвующую в оказании первичной медико-санитарной помощи, ежеквартально направляются персонифицированные списки онкологических больных, подлежащих диспансерному осмотру в течение года (I, II, III и IV кварталов). Разработана интегральная оценка качества диспансерного наблюдения онкологических больных |
| 6.2. Повышение эффективности проведения диспансерных осмотров больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 N 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" через регулярный анализ результатов при поддержке методологии их проведения силами организационно-методологиче | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний МЗ СО, | Утвержден план диспансерных осмотров по годам: 2026 год - 156 000 человек, 2027 год - 157 000 человек, 2028 год - 158 000 человек, 2029 год - 159 000 человек, 2030 год - 160 000 человек. Планируется, что охват диспансерными осмотрами больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями возрастет с 80,0% до 90,0%, а выявляемость рака - с 0,2% до 0,3% от числа осматриваемых, или с 2,0% до 3,0% от впервые выявленных онкологических больных |

	ского отдела ГБУЗ "СОКОД"			ГВС по онкологии, главные врачи МО	
6.3.	Разработка/актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	Разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации ЗНО (приказ министерства здравоохранения Самарской области от 23.10.2025 N 1236)
6.4.	Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра и территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель директора ТФОМС (по согласованию), ГВС по онкологии	Ежемесячная сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями с данными ТФОМС
6.5.	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации	Ежеквартальное формирование и направление руководителям медицинских организаций ПМСП персонифицированных списков онкологических больных, подлежащих диспансерному осмотру (50 отчетных форм). Достижение показателя доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа больных, завершивших лечение (план на 2025 год - не менее 70,0%)

				медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	
6.6.	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Ежегодно проводится формирование плана по диспансерному наблюдению за онкологическими больными в разрезе медицинских организаций по данным системы информационного сопровождения застрахованных лиц. Проводится ежемесячный мониторинг охвата диспансерным наблюдением по данным выставленных счетов. Проведение рабочих совещаний с участием представителей МЗ СО и главных врачей МО, не достигших плановых показателей
6.7.	Мониторинг чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проверка заполнения чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО во время выездов в МО. Всего в 2026 году запланировано не менее 10 выездов
6.8.	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра - руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и	Анализ полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики

				специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	новообразований. План на 2026 год - не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена
6.9.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется проведение региональных ТМК между медицинскими организациями Самарской области и ГБУЗ "СОКОД" по вопросам диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями. Планируется, что доля ТМК с целью определения дальнейшей тактики ведения онкологических больных, состоящих под диспансерным наблюдением, составит не менее 15,0% ежегодно от числа всех консультаций
6.10.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Разработка и размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, СМИ. Показатель - число размещенных материалов (не менее 12 в год). Проведение ежегодно не менее 250 занятий "Школы пациента" в стационарных отделениях ГБУЗ "СОКОД"
6.11.	Активное приглашение пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Ежемесячно проведение мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентированные сроки. Приглашение для прохождения диспансерного наблюдения будет проводиться путем обзвона, подворовых обходов

(обзвон, подворовые обходы и
т.д.)

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона

7.1.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации ПМСП проводится декомпозирование и расчет основных эпидемиологических показателей (заболеваемость, смертность, распространенность), а также целевых показателей региональной программы. По итогам проводится заслушивание руководителей медицинских организаций области в МЗ СО о результатах работы с формированием плана корректирующих мероприятий. Планируется проведение не менее 4 рабочих совещаний в год
7.2.	Мониторинг превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежемесячный анализ обстоятельств направления пациентов с подозрением на ЗНО в ГБУЗ "СОКОД" и направление дефектурных карт в медицинские организации в случаях превышения сроков обследования и нарушения маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО. Ежеквартальное проведение в медицинских организациях врачебных конференций по разбору выявленных недостатков с предоставлением плана корректирующих мероприятий
7.3.	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН, первичная,	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение разбора запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете онкологов. Ежеквартально в ходе сверок на базе организационно-методического кабинета проводится обсуждение и

первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие положениям приказов [N 116н](#) и [N 1236](#)

утверждение методов активного выявления, причин запущенности и учета причин смерти с описанием дефектов с последующей трансляцией результатов мониторинга онкологического компонента деятельности медицинской организации в общую лечебную сеть. Ежегодно планируется проводить анализ обстоятельств выявления заболевания у 3000 больных, ежеквартально - у 750 больных

7.4. Проведение анализа 01.01.2026 31.12.2030 ГВС по онкологии
правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти. Снижение числа регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии

С использованием возможностей специального модуля "Экспертиза смертности" БД ПРР ежеквартально проводится оценка корректности оформления медицинских свидетельств о смерти и выбора первоначальной причины смерти. Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации собираются отчеты по этому разделу работы с описанием выявленных ошибок по каждому случаю. Планируется, что число ЗНО, зарегистрированных посмертно, в 2026 году составит не более 240, в 2027 году - не более 230, в 2028 году - не более 220, в 2029 году - не более 210, в 2030 году - не более 200

7.5. Проведение анализа 01.01.2026 31.12.2030 ГВС по онкологии
правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (на I - II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода

Ежемесячно в БД РР поступает информация о датах и причинах смерти 800 онкологических больных. Используя возможности специального модуля "Экспертиза смертности", врачи проводят оценку корректности выбора первоначальной причины смерти, регистрируя ошибки и дефекты. Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации собираются

лечения

отчеты по этому разделу работы с описанием выявленных ошибок по каждому пациенту. После обобщения материала готовится презентация, которая представляется на рабочем совещании "Результаты анализа качества кодирования и определения причин смерти онкологических больных" при совместном участии врачей-патологоанатомов и врачей-онкологов. Ежегодно проводится 2 рабочих совещания и 10 000 экспертиз медицинских свидетельств о смерти

7.6. Формирование механизма 01.01.2026 31.12.2030
мультидисциплинарного
контроля и анализа
предоставляемых медицинскими
организациями данных о
результатах онкологического
компонента деятельности
медицинских организаций

Врио первого На основании данных ежеквартального
заместителя министра мониторинга онкологического
- руководителя компонента деятельности медицинских
департамента организаций планируется проводить
организации медицинский совет в составе ГВС по
медицинской помощи профилям для обсуждения имеющихся
населению МЗ СО, недостатков и разработки
руководитель корректирующих мер. Основными
управления критериями оценки являются:
организации скорой и достижение целевых показателей
специализированной региональной программы, уровень
медицинской помощи выявляемости ЗНО в ходе
департамента диспансеризации взрослого населения
организации (в том числе при проведении
медицинской помощи скрининговых исследований), а также
населению МЗ СО, показатель запущенности ЗНО в
ГВС по онкологии результате дефектов. Ежегодно
проводится 4 медицинских совета

7.7. Разработка, утверждение, 01.01.2026 31.12.2030
актуализация регионального
нормативного правового акта по
маршрутизации пациентов с
подозрением на онкологические
заболевания, пациентов с
онкологическими заболеваниями

Врио первого Актуализация регионального приказа,
заместителя министра регламентирующего порядок
- руководителя маршрутизации больных с ЗНО в
департамента Самарской области (не менее 1 - 2
организации дополнений)
медицинской помощи
населению МЗ СО,

	для получения специализированной медицинской помощи с учетом функционала ЦАОП и диспансерного наблюдения онкологических больных			руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	
7.8.	Учет вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе с использованием данных информационного обмена между субъектами Российской Федерации	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Из ТФОМС СО в БД РР поступает информация о больных, получивших специальное лечение на других территориях Российской Федерации. Материал содержит данные о 900 онкологических больных. Ежегодно поступает около 300 выписок о результатах лечения больных в НМИЦ, на основании которых актуализируется БД РР
7.9.	Совершенствование в ГБУЗ "СОКОД" системы контроля качества оказания медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Улучшение качества и безопасности медицинской деятельности в головном учреждении онкологической службы Самарской области в соответствии с приказом ГБУЗ "СОКОД" от 29.10.2024 N 321 о/д "Об организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ "СОКОД". В рамках внутреннего контроля проводится не менее 20 плановых и целевых аудита ежегодно, а также целевые и тематические экспертизы качества оказания медицинской помощи по первичной медицинской документации в соответствии с приказом Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской

					помощи": медицинской карте стационарного больного и медицинской карте амбулаторного больного (не менее 90 экспертиз в год). Также ежемесячно проводится расчет интегральной оценки (показателя результативности) работы отделений и заведующих отделениями, которая используется при начислении выплат сотрудникам учреждения. Ежемесячно рассчитывается 30 интегральных оценок
7.10.	Развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях для уточнения диагноза с патолого-анатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центры) и с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики ФГБУ "НМИЦ радиологии" Минздрава России	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	В ходе оперативной работы специалистов отделения компьютерной томографии, рентгенологического отделения и патолого-анатомического отделения в сложных клинических ситуациях проводится формирование заявки на проведение услуг: "описание и интерпретация данных рентгенологических исследований (в т.ч. КТ) с применением телемедицинских технологий" - не менее 50 услуг; "описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением телемедицинских технологий" - не менее 20 услуг ежегодно
7.11.	Реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Заключение договоров (ежегодная пролонгация) между ГБУЗ "СОКОД" и сетью пансионатов "Гармония", волонтерским движением фонда "Онкологика", пациентским сообществом "Живем с любовью"

7.12.	Проведение патолого-анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных образований	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	Проведение патолого-анатомических конференций с целью анализа причин позднего выявления онкологических заболеваний, а также улучшения качества диагностики ЗНО (не менее 1 конференции в квартал)
7.13.	Создание чек-листа и проведение ежеквартального мониторинга кадровой обеспеченности и материально-технической базы ЦАОП	01.01.2026	31.12.2026	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Проведение рабочих совещаний с ЦАОП по вопросам кадровой обеспеченности и материально-технической базы, а также своевременного и корректного предоставления информации для заполнения ежеквартального мониторинга деятельности ЦАОП на портале asmms.mednet.ru (не менее 12 совещаний в год)

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

8.1.	Всеми медицинскими организациями Самарской области (включая территориально выделенные структурные подразделения), в которых оказывается медицинская помощь пациентам с подозрениями на онкологические заболевания, с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, Z03.1 Международной	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра - руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Все медицинские организации Самарской области (включая территориально выделенные структурные подразделения), в которых оказывается медицинская помощь пациентам с подозрениями на онкологические заболевания, с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, Z03.1 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (за исключением тех, где такая помощь оказывается в экстренном
------	--	------------	------------	---	--

	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (за исключением тех, где такая помощь оказывается в экстренном порядке), осуществление передачи медицинских сведений в вертикально интегрированную информационную медицинскую систему по профилю "Онкология" (далее - ВИМИС "Онкология")				порядке), осуществляют передачу медицинских сведений в ВИМИС "Онкология"
8.2.	Актуализация "Паспорта службы" ВИМИС "Онкология" Самарской области в соответствии с Федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО) и Федеральным регистром медицинских работников (ФРМР)	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Актуализирован "Паспорт службы" - ВИМИС "Онкология" Самарской области в соответствии с Федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО) и Федеральным регистром медицинских работников (ФРМР) - данные о структурных подразделениях, кочном фонде, медицинских работниках (в т.ч. врачах-онкологах), штатных расписаниях, оборудовании (в т.ч. по аппаратам и оборудованию для лучевой диагностики)
8.3.	Организация мониторинга отправки медицинских сведений в ВИМИС "Онкология" по следующим показателям: "Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году"; "Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от злокачественного новообразования"; "Выявлено в	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организован мониторинг отправки медицинских сведений в ВИМИС "Онкология" по установленным показателям

отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)", из них "Выявлено на ранних стадиях (I + II стадии)" (из них диагноз подтвержден морфологически)

- | | | | | | |
|------|---|------------|------------|---|---|
| 8.4. | Организация ежедневного мониторинга отправки медицинских сведений в ВИМИС "Онкология" по следующим структурированным электронным медицинским документам (далее - СЭМД): "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"; "Решение (протокол) врачебной комиссии (консилиума врачей)"; "Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи"; "Протокол хирургической операции" | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО | Организован ежедневный мониторинг - отправки медицинских сведений в ВИМИС "Онкология" по установленным СЭМД |
| 8.5. | Организация направления СЭМД от МО Самарской области на регистрацию - в 100% случаев | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО | Утвержденные виды СЭМД - направляются на регистрацию от каждой МО Самарской области в 100% случаев |
| 8.6. | Мониторинг доли СЭМД, успешно прошедших обработку в ВИМИС "Онкология", направляемых от всех медицинских организаций Самарской области, | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной | Доля СЭМД, успешно прошедших - обработку в ВИМИС "Онкология", направляемых от всех медицинских организаций Самарской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология", - не менее 95% |

	оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология"			деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	
8.7.	Организация учета противоопухолевых лекарственных препаратов с целью оплаты реестров счетов по обязательному медицинскому страхованию в соответствии со структурой и требованиями ТФОМС в МИС (ГИС) Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии	Организован учет противоопухолевых лекарственных препаратов с целью оплаты реестров счетов по обязательному медицинскому страхованию в соответствии со структурой и требованиями ТФОМС в МИС (ГИС) Самарской области
8.8.	Обеспечение возможности внесения данных по нескольким опухолям различной локализации при первично-множественных заболеваниях в рамках одного приема врача-онколога в МИС (ГИС) Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию)	В МИС (ГИС) Самарской области - обеспечена возможность внесения данных по нескольким опухолям различной локализации при первично-множественных заболеваниях в рамках одного приема врача-онколога
8.9.	Использование локального и регионального архива медицинских изображений (PACS-архив) как основы для ТМК	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	МО-заявителем на проведение ТМК обеспечено наличие архивных файлов цифровых изображений в региональной системе "Комета" для медицинской организации-исполнителя ТМК. МО-исполнителем ТМК осуществлен контроль за качеством архивных файлов
8.10.	Развитие патолого-анатомической службы региона, сокращение сроков проведения исследований биологического материала	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	С целью разработки мероприятий по развитию метода цифровой микроскопии в 2026 году запланировано проведение 600 исследований, в 2027 году - 700 исследований, в 2028 году - 800 исследований, в 2029 году - 900

					исследований, в 2030 году - 1000 исследований
8.11.	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Подготовлены и размещены на сайте ГБУЗ "СОКОД" информационные материалы о способах записи и методах обратной связи со специалистами диспансера. План - не менее 4 информационных материалов в год
8.12.	Взаимодействие с НМИЦ в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется ежегодно проводить 500 консультаций с применением телемедицинских технологий с НМИЦ с последующим выполнением рекомендаций специалистов
8.13.	Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий "якорных" краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации и (или) их структурных подразделений) либо организаций, выполняющих их функции. Выполнение рекомендаций специалистов национальных медицинских исследовательских центров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение 1500 консультаций с применением телемедицинских технологий между МО Самарской области и ГБУЗ "СОКОД" с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента, ежегодно
8.14.	Использование возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований и т.д.	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра руководитель департамента информатизации организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ	Издан приказ министерства - здравоохранения Самарской области от 17.12.2025 N 1554 "Об утверждении сценария работы с медицинскими изделиями с применением технологий искусственного интеллекта в медицинских организациях, подведомственных министерству

согласованию) здравоохранения Самарской области".
Внедрен модуль использования
искусственного интеллекта при
обработке рентгеновских изображений.
В 2026 году при наличии
финансирования запланировано
внедрение 4 решений (модальностей) с
искусственным интеллектом, в 2027 году
- 5, в 2028 году - 6, в 2029 году - 7, в
2030 году - 8. Прогнозное количество
исследований по внедренным
модальностям с использованием ИИ:
маммография в 2026 году - 90000, в
2027 году - 100000, в 2028 году - 110000,
в 2029 году - 120000, в 2030 году -
130000; КТ головного мозга в 2026 году -
45000, в 2027 году - 50000, в 2028 году -
55000, в 2029 году - 60000, в 2030 году -
65000; КТ органов грудной клетки в
2026 году - 35000, в 2027 году - 40000, в
2028 году - 45000, в 2029 году - 50000, в
2030 году - 55000; флюорография в
2026 году - 50000, в 2027 году - 355000,
в 2028 году - 360000, в 2029 году -
365000, в 2030 году - 370000

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

9.1. Обеспечение укомплектованности врачами-онкологами и другими специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО	Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации для формирования квоты целевого приема в образовательные и научные организации Министерства здравоохранения Российской Федерации для обучения по образовательным программам высшего образования в области здравоохранения и медицинских наук
---	------------	------------	---	--

- | | | | | | |
|------|---|------------|------------|---|--|
| 9.2. | Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио заместителя министра руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО | Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации для обучения медицинских работников по дополнительным образовательным программам |
| 9.3. | Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей по специальностям "онкология", "радиотерапия", "радиология", "рентгенология", "ультразвуковая диагностика", "клиническая лабораторная диагностика", "патологическая анатомия" и другим специальностям на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и (или) НМИЦ, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи | 01.01.2026 | 31.12.2026 | Врио заместителя министра руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО | В 2026 году планируется обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки по специальностям: "Онкология" - 3 врача, "Ультразвуковая диагностика" - 13 врачей, "Радиотерапия" - 1 врач, "Рентгенология" - 1, "Эндоскопия" - 4 врача. Заявка на обучение медицинских работников по дополнительным профессиональным программам за счет средств федерального бюджета на 2027 год направляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации в мае текущего года (в соответствии с письмом Минздрава России от 14.04.2026 N 16-2/1998) |
| 9.4. | Организация участия медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования | 01.01.2026 | 31.12.2030 | Врио заместителя министра руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО | Планируется ежегодное увеличение доли специалистов, вовлеченных в системы непрерывного профессионального развития и непрерывного медицинского образования. По факту исполнения мероприятия будет представлена информация о числе специалистов, прошедших обучение по программам |

					повышения квалификации в системе НМО, числе участвующих в образовательных неделях и освоивших модули по онконастороженности
9.5.	Расчет потребности в кадрах медицинских работников на текущий год (дорожная карта) в разрезе медицинских организаций и специальностей, в том числе участвующих в реализации медицинской помощи по направлению программы	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра - руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, ГВС по онкологии	Ежегодный аудит потребности в кадрах на основании статистических отчетных форм, а также информации о деятельности центров амбулаторной онкологической помощи на портале asmms.mednet.ru . Утверждение "дорожной карты" для медицинских организаций по привлечению медицинских работников
9.6.	Включение в перечень наиболее востребованных медицинских специальностей для предоставления денежной выплаты медицинским работникам Самарской области, трудоустроившимся по наиболее востребованной медицинской специальности, специальностей службы медицинской помощи по направлению программы	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра - руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО	В рамках федеральных программ "Земский доктор" и "Земский фельдшер" предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам (врачам - 1,0/1,5 млн рублей, средним медицинским работникам - 0,75/0,5 млн рублей), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившими договор с министерством здравоохранения Самарской области. Медицинским работникам, приступившим к работе по наиболее востребованным специальностям (к которым относятся все специальности, связанные с оказанием медицинской помощи по направлению программы), министерством с 2011 года предоставлялась денежная выплата в размере 165 996 рублей, с 2021 года размер выплаты увеличен и составляет

200 000 рублей, для
трудоустроившихся по особо
востребованной медицинской
специальности (врачи общей практики
(семейные врачи), врачи в составе
бригад скорой медицинской помощи) -
300 000 рублей. С 2011 по 2024 год
выплату получил 4961 медицинский
работник, в том числе 1689 врачей и
3272 средних медицинских работника.
На территории Самарской области с
2021 года действуют меры поддержки
медицинских работников, связанные с
предоставлением ипотечных кредитов:
предоставление компенсации из
областного бюджета 50% расходов
молодых (до 40 лет) врачей, понесенных
ими в связи с уплатой процентов по
ипотечному кредиту на протяжении 3
лет в размере до 100 тысяч рублей в год
(в 2024 году выплату получили 322
молодых врача); предоставление
медицинским работникам учреждений,
расположенных в сельской местности, а
также в г. Кинеле, г. Похвистнево и
городском поселении Нефтегорск,
компенсации первоначального взноса
ипотечного кредита в размере 30% от
стоимости жилого помещения, но не
более 600 тыс. рублей (в 2024 году
выплату получили 72 медицинских
работника сельской местности)

9.7.	Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, ГВС по онкологии	Создание информационного контента в госпабликах ГБУЗ "СОКОД", в том числе проведение прямых эфиров с врачами-специалистами ГБУЗ "СОКОД", в целях формирования положительного образа врачей-онкологов и формирования приверженности населения к специализированному
------	--	------------	------------	---	---

лечению (не менее 20 прямых эфиров в
год, а также не менее 12 публикаций)

КонсультантПлюс: примечание.
Нумерация разделов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

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 16,2%;

увеличение доли ЗНО визуальных локализаций, выявленных на I стадии, до 57,3%;

увеличение удельного веса больных с ЗНО, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, до 71,8%;

увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до уровня 90,0%.