

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЬМГ  
ТАЦЬЧИН  
ЗАЛВРИН  
ТОГТАВР**

от 25 июня 2026 г.

№ 179

г. Элиста

**Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» и признании утратившим силу постановления Правительства Республики Калмыкия**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», подпунктом «а» пункта 3 перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, утвержденного Президентом Российской Федерации 30 марта 2024 г. № Пр-616, требованиями к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 30 января 2025 года, в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Республики Калмыкия постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Калмыкия от 25 июня 2025 г. № 183 «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Региональная программа  
«Борьба с онкологическими заболеваниями»

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

**1.1. Краткая характеристика региона в целом.**

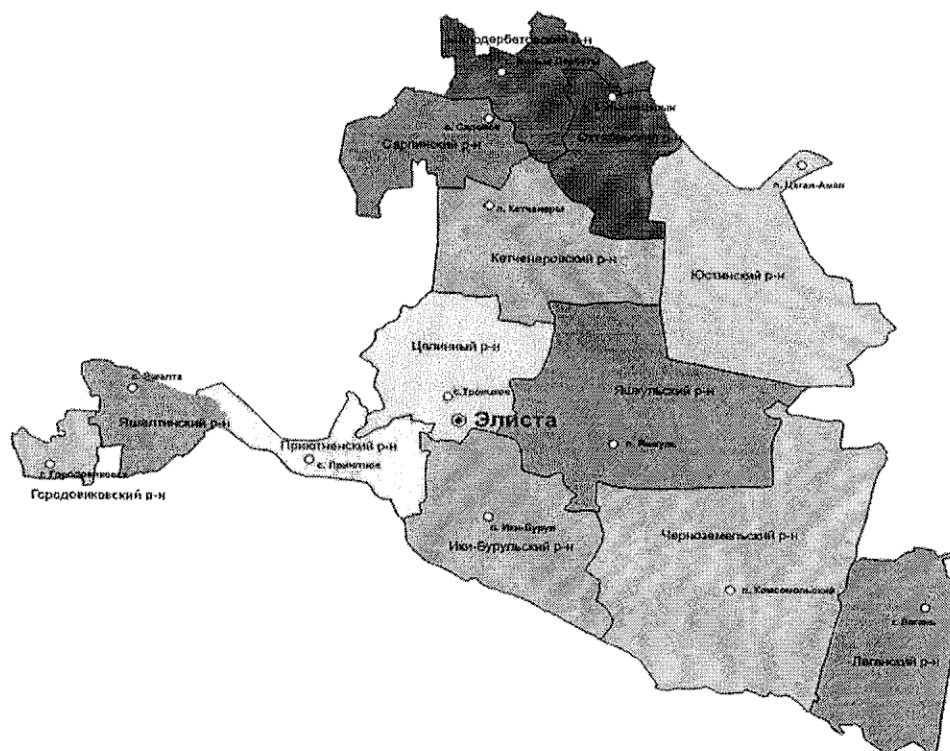
Республика Калмыкия входит в состав Южного Федерального округа Российской Федерации.

В Республике Калмыкия по состоянию на 01.01.2025 г. проживет 267 588 чел., из них городское население 125 999 чел. (47,1 %), в сельской местности проживают 141 589 чел. (52,9 %).

Административный центр Республики Калмыкия - г. Элиста с численностью населения 108 451 человек.

В составе республики входит 127 административно – территориальных единиц – 127, в том числе муниципальных районов – 13, городских округов – 1, городских поселений – 2, сельских поселений – 111.

Рис.1 Карта Республики Калмыкия



На 01.01.2025  
площадь территории,  
1 тыс. км<sup>2</sup> - 74,7

Население региона  
(оценка), тыс.  
человек:  
267 588

Плотность населения,  
человек на 1 км<sup>2</sup> -  
3,6

Административный  
центр Республики  
Калмыкия - г. Элиста  
с  
численностью  
населения  
108 451 человек.

В структуре возрастно-полового состава населения, дети в возрасте 0-17 лет составили 61197 чел.; взрослое население - 206 391 чел., из них мужчины 98 812 чел., женщины 107 579 чел.

Таблица 1. Численность населения Республики Калмыкия по полу и пятилетним возрастным группам на 01.01.2025 г.

Возраст (лет)	№ строк	Все население			Городское население			Сельское население		
		Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины и женщины	Мужчины	Женщины
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Все население	1	267588	130453	137135	125999	57752	68247	141589	72701	68888
0-4	2	12457	6467	5990	6766	3517	3249	5691	2950	2741
5-9	3	167670	8725	8042	8724	4553	4171	8043	4172	3871
10-14	4	19943	10170	9773	9909	5086	4823	10034	5084	4950
15-19	5	17919	9130	8789	9101	4517	4584	8818	4613	4205
20-24	6	14459	7579	6880	6914	3550	3364	7545	4029	3516
25-29	7	14573	7925	6648	6551	3415	3136	8022	4510	3512
30-34	8	18122	9496	8626	8072	3833	4239	10050	5663	4387
35-39	9	24180	12613	11567	11325	5416	5909	12855	7197	5658
40-44	10	21362	10940	10422	10261	4751	5510	11101	6189	4912
45-49	11	17118	8369	8749	8147	3611	4536	8971	4758	4213
50-54	12	14342	6999	7343	6066	2662	3404	8276	4337	3939
55-59	13	16024	7641	8383	6455	2737	3718	9569	4904	4665
60-64	14	20148	9173	10975	8452	3444	5008	11696	5729	5967
65-69	15	17610	7441	10169	7809	2884	4925	9801	4557	5244
70 лет и старше	16	22564	7785	14779	11447	3776	7671	11117	4009	7108
Долевые соотношения, %	17	100	48,8	51,2	100	45,8	54,2	100	51,3	48,7

В структуре населения по возрасту – доля лиц трудоспособного возраста 58,2% (155 836 человек), старше трудоспособного 18,9% (50 555 человек).

Общая площадь республики - 74,7 тыс. кв. м. (0,4% территории Российской Федерации), протяженность территории с севера на юг – 640 километров, с запада на восток – 480 километров. Плотность населения республики – 3,6 чел. на 1 кв. километр, что меньше среднего показателя по России в 2,5 раза.

Республика граничит на юге – со Ставропольским краем, на юго-востоке с Республикой Дагестан, на севере – с Волгоградской областью, на северо-востоке – с Астраханской областью, на западе – с Ростовской областью.

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

В 2025 году в Республике Калмыкия «грубый» показатель заболеваемости составил 325,13 случая на 100 тыс. населения. Всего выявлено 870 случаев с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО, в том числе 416 случаев среди лиц мужского и 454 среди женского пола или 320,1 и 331,1 случая на 100 тыс. населения соответственно. Заболеваемость ЗНО в 2025 году в сравнении с 2016 годом увеличилась на 11,3 %.

В 2016 году в Республике Калмыкия выявлено 754 случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование (далее – ЗНО), «грубый» показатель заболеваемости составил 292,16 случая на 100 тыс. населения, в том числе среди лиц мужского пола 304,67 случая на 100 тыс. населения или 356 случаев, среди лиц женского пола 280,62 случая 100 тыс. населения или 398 случаев.

Таблица 2. Заболеваемость злокачественными новообразованиями («грубый» и «стандартизованный») всего населения региона и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

Население	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2024	2025
Все население	грубый	292,16	292,83	302,52	328,07	248,2	279,32	281,2	311,6	364,5	478,1	325,13
	стандартизованный	199,54	198,91	197,2	207,64	158,12	173,38	175,78	310,21	203,87	255,27	-
Мужчины	грубый	304,67	302,82	300,27	350,06	260,95	270,13	260,81	310,88	335,6	474,2	320,1
	стандартизованный	241,09	242,97	229,24	262,16	190,22	193,19	186,14	210,37	215,2	287,8	-
Женщины	грубый	280,62	278,08	304,6	307,76	237,47	287,81	304,96	309,58	389	481,5	331,1
	стандартизованный	175,5	174,01	181,75	180,96	143,26	166,46	176,29	175,99	204,79	243	-

В целом «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Республике Калмыкия в 2025 году составил 325,13 случая на 100 тыс. населения, что ниже среднего показателя по Российской Федерации 478,1 случай на 100 тыс. населения в 2024 году.

Таблица 3. Заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований («грубый» показатель), на 100 тыс. населения

Муниципальные образования/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	386,4	190,9	366,9	345	323,4	268,5	288,9	332,6	508,4	338,2
Ики – Бурульский	227,4	293,9	223	210,7	216,5	294,8	320,7	315,2	300,2	275,9
Кетченеровский	328,5	301,5	365,3	373,2	175,6	224,3	312,1	293,3	279,5	302,4
Лаганский	188,8	205,7	207	231,3	235,1	196,6	243,8	163,8	246,6	228,3
Малодербетовский	318,8	350,5	355,3	341,5	291,5	252,2	365,8	401,9	486,2	367,2
Октябрьский	335,8	269,4	262,8	269	296,1	261,1	239,9	310,5	392	276,8

Приютненский	284,9	356,9	313,7	456,2	320,3	385,1	288,6	423,9	401,4	308,2
Сарпинский	335,3	373,5	240,4	347,8	173,2	245,3	178,5	298,8	322,7	343,8
Целинный	226	220,2	285,2	328,6	220,2	263,4	262,9	374,8	340	450,9
Черноземельский	190,2	326	192,6	145,8	187,3	179,2	180,7	191,9	244,7	153,1
Юстинский	210,8	180,5	160,2	231,7	305	157,1	247,7	215,2	337	323,6
Яшалтинский	424	376,3	363,4	244,5	296	354,5	332,6	292,6	347,2	199,6
Яшкульский	251,6	268,9	194,1	268,9	167,3	281,9	167,4	249	291,6	212,3
Сельское население	282,7	279,3	302,5	322,7	272	288,2	259,9	328,8	378,8	328,4
г. Элиста	305,7	348,5	347,2	139,4	265,7	307	312,7	339,6	355,9	321,4
Республика Калмыкия	292,16	292,83	302,52	328,07	248,2	278,2	281,2	311,6	344,5	325,1
Российская Федерация	408,6	420,3	425,5	436,1	378,9	396,3	428,4	461,1	478,1	

Высокая заболеваемость ЗНО в 2025 году отмечается среди сельских жителей 328,4 случаев на 100 тыс. населения, по г. Элиста 321,4 случаев на 100 тыс. населения.

В разрезе муниципальных образований высокая заболеваемость ЗНО отмечается в Целинном районе – 450, 9 случая на 100 тыс. населения, в Малодербетовском районе – 367,2 случая на 100 тыс. населения, в Приютненском районе – 308,2 случая на 100 тыс. населения, в г. Элиста – 321,4 случая на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости ЗНО ниже республиканского отмечается в Черноземельском районе – 153,1 случая на 100 тыс. населения; в Яшалтинском районе – 199,6 случая на 100 тыс. населения; в Яшкульском районе – 212,3 случая на 100 тыс. населения; в Ики-Бурульском районе – 275,9 случая на 100 тыс. населения.

Таблица 4. Заболеваемость ЗНО по основным локализациям, имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости («грубый» показатель), на 100 тыс. населения

Локализация ЗНО/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>мужчины</b>										
Всего	304,7	308,8	300,3	350,1	260,4	269,2	259	318,6	323,2	320,1
Пищевод	5,99	9,79	9,12	8,43	5,37	5,4	3,9	12,74	8,5	8,5
Желудок	29,94	27,12	19,76	38,3	24,58	17	21	27,08	32,4	29,3
Ободочная кишка	21,71	17,32	17,48	18,38	17,66	19,3	15,5	24,69	23,1	26,2
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение	17,22	19,58	13,68	15,68	15,36	16,2	17,1	27,88	23,9	17
Печень, внутри печеночные желчные протоки	10,48	7,53	9,12	16,09	16,13	11,6	9,3	13,54	11,6	12,3
Поджелудочная железа	15,72	13,56	15,2	19,15	16,9	13,1	17,1	13,54	7,7	9,3
Трахея, бронхи, легкое	75,61	82,1	68,42	73,54	64,53	63,2	69,1	66,1	51,7	67,1
Кожа (кроме меланомы)	14,22	16,57	22,81	24,51	6,9	18,5	11,7	19,91	23,9	22,4
Предстательная железа	19,46	21,84	21,29	23,75	12,29	26,2	21,1	20,71	26,2	32,4
Почка	19,46	9,79	18,24	16,09	13,05	10	14,8	15,13	26,9	21,6
Лимфатическая и кроветворная	9,73	16,57	18,24	13,02	10,75	8,5	7,8	12,74	13,9	13,1

ткань											
<b>женщины</b>											
Всего	280,6	278,1	304,6	307,8	236,9	286,5	301	315,31	364,6	331,1	
Желудок	14,51	17,38	14,74	14,15	8,51	16,4	15,1	12,64	15,3	10,9	
Ободочная кишка	17,97	15,99	19,65	24,06	14,89	17,8	18,7	24,54	18,9	22,6	
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение	18,66	9,73	10,53	14,15	12,05	10,7	7,2	10,41	13,1	12,4	
Печень, внутри печеночные желчные протоки	4,84	4,87	4,91	2,83	4,25	3,6	5,8	11,15	8	5,8	
Поджелудочная железа	4,56	12,51	10,53	6,37	10,64	5,7	14,4	14,13	8	9,5	
Трахея, бронхи, легкое	16,59	23,64	18,25	19,81	9,22	9,3	14,4	14,13	14,6	17,5	
Кожа (кроме меланомы)	29,72	22,25	28,07	28,3	14,89	28,5	21,6	26,03	28,4	22,6	
Молочная железа	47,69	55,62	16,06	66,51	63,13	64,8	68,3	58,01	91,2	60,5	
Шейка матки	19,35	21,55	36,5	24,06	14,89	31,4	32,4	18,59	28,4	27,7	
Тело матки	20,04	19,47	19,65	22,64	14,18	22,1	18,7	20,82	18,2	27	
Яичник	14,51	13,9	14,04	11,32	12,76	10,7	8,6	14,87	18,9	11,7	
<b>оба пола</b>											
Всего ЗНО	292,2	292,8	302,5	328,1	248,2	278,2	281	311,55	344,5	325,13	
Желудок	21,92	21,96	17,15	25,75	16,22	16,7	17,9	19,28	23,6	19,8	
Ободочная кишка	19,77	16,56	18,61	21,33	16,22	18,5	17,2	24,2	20,9	24,3	
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение	17,97	14,46	12,04	17,65	13,64	13,3	12	18,53	18,4	14,6	
Печень, внутри печеночные желчные протоки	7,55	6,15	6,93	9,19	9,95	7,4	7,5	12,1	9,7	9	
Поджелудочная железа	11,86	13,01	12,77	12,51	13,64	9,3	15,7	13,61	7,9	9,3	
Трахея, бронхи, легкое	44,92	51,7	42,33	45,61	35,77	35,2	40,7	38,57	32,6	41,5	
Кожа (кроме меланомы)	22,28	19,52	25,54	26,48	11,06	23,7	16,8	22,69	26,2	22,4	
Почка	14,37	9,76	13,87	12,14	12,9	8,9	15,3	13,23	19,9	17,2	
Лимфатическая и кроветворная ткань	10,42	12,29	14,6	14,34	5,53	8,9	8,6	11,72	11,9	12	
Щитовидная железа	4,67	7,59	6,57	10,3	5,9	10,7	11,2	21,17	27,7	22,4	

В структуре заболеваемости по локализациям ЗНО среди населения республики наиболее распространены рак трахеи, бронхов, легкого; рак ободочной кишки; рак кожи; рак щитовидной железы; рак желудка; рак почки.

В структуре заболеваемости по локализациям ЗНО среди мужчин преобладают рак трахеи, бронхов и легкого; рак предстательной железы; рак желудка; рак ободочной кишки; рак почки; рак прямой кишки и ректосигмоидного соединения.

В структуре заболеваемости ЗНО у женщин преимущественно распространены рак молочной железы; рак шейки матки; рак тела матки; рак кожи; рак ободочной кишки; рак трахеи, бронхов, легкого.

Таблица 5. Стадийная структура впервые выявленных ЗНО, %

Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I стадия	16,7	16,4	22,1	23,6	25,8	26,6	24,2	28,3	34,5	30,9
I стадия (без С44)	12,3	11,8	15,5	16,9	21	17,9	18,7	22,9	27,6	25,5
II стадия	27,1	27,6	23,9	29,6	26,6	26,3	31,7	26,5	24,8	18,9
II стадия (без С44)	23,9	25,6	21,8	27,7	25,8	25,2	30,4	24,5	23,5	17,5
III стадия	23,1	23,6	26,9	22,5	19	21,6	21,6	17,4	17,3	22,5

IV стадия	30,1	29,4	23,7	20,6	26,6	22,1	20,8	20,6	18,5	20,4
Без стадии	3,1	2,9	3,3	3,7	2	3,4	1,6	7,2	4,9	7,3

Выявление ЗНО на I стадии за последние 10 лет повысилось на 14,2% с 16,7% в 2016 году до 30,9% в 2025 году.

Отмечается снижение поздней диагностики ЗНО на III стадии на 0,6% с 23,1% в 2016 году до 22,5% в 2025 году; на IV стадии – на 9,7% с 30,1% в 2016 году до 20,4% в 2025 году.

Таблица 6. Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций, %.

Локализация ЗНО	Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
C00	I	-	33,4	60,0	25,0	50,0	-	50,0	-	50,0	-
	II	-	33,3	20,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0	-
	III	-	33,3	20,0	-	50,0	1000	-	100	-	-
	IV	-	-	-	25,0	-	-	-	-	-	-
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C01	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	II	-	-	50,0	50,0	-	-	-	-	-	-
	III	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	-	-	20,0	-	60,0	-	-	-	-	100
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C02	I	-	-	-	-	-	50,0	-	50,0	50,0	-
	II	50,0	50,0	-	25,0	50,0	0,0	-	33,3	-	-
	III	50,0	50,0	100,0	25,0	50,0	16,7	-	16,7	50,0	-
	IV	-	-	-	50,0	-	33,3	50,0	-	-	100
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C03	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	II	-	-	-	-	100	-	-	-	-	-
	III	-	100	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	-	-	-	100	-	-	-	-	100	100
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C04	I	12,5	-	-	-	-	-	-	-	-	50
	II	62,5	-	-	-	-	-	-	-	50	-
	III	12,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	12,5	-	-	100	-	-	-	-	50	50
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C06	I	33,3	-	-	-	-	-	-	50	100	100
	II	33,3	-	-	-	100	100	-	-	-	-
	III	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	33,3	-	-	100	-	-	-	50	-	-
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C07	I	25	-	-	100	-	-	-	-	-	-
	II	12,5	-	-	-	-	100	75	-	-	50
	III	62,5	-	50	-	50	-	-	-	-	-
	IV	-	100	50	-	50	-	25	-	-	40
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C08	I	-	-	-	-	75	-	-	-	-	-
	II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	III	100	100	100	-	25	-	100	-	100	-
	IV	-	-	-	-	-	100	-	-	-	-

	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C09	I	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-
	II	-	-	-	50	-	-	50	-	-	20
	III	-	50	-	25	50	50	25	100	-	60
	IV	-	50	-	25	50	50	25	-	-	20
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C10	I	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-
	II	-	-	-	-	-	-	-	44,5	-	-
	III	62,5	100	50	25	100	75	-	-	-	100
	IV	37,5	-	50	75	0	25	100	5,5	100	0
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C20	I	11,1	15,5	15,5	62,2	17,1	0	52,2	15,5	26,6	3,8
	II	47,6	14,1	33,5	11,4	23,3	36,7	35,4	40,9	15,5	15,4
	III	41,3	14,1	30	12,1	14,2	27,6	12,4	29,6	41,7	50
	IV	-	56,3	21	14,3	45,4	35,7	-	12,5	16,2	26,9
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	1,5	-	3,9
C21	I	42,7	-	-	-	45	18,3	-	55	-	33,3
	II	29,5	20,8	24,3	15,2	-	12,2	100	23,5	78,9	-
	III	-	38,8	37,9	70,3	19,4	53,6	-	-	-	66,7
	IV	27,8	40,4	37,8	14,5	35,6	15,9	-	21,5	21,1	0
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C43	I	44,3	22,2	9,3	0	22,9	46,2	28,8	52,5	61,3	0
	II	16,9	7,1	40,4	44,8	77,1	53,8	13,6	47,5	0	100
	III	21,1	55,4	-	-	-	-	42,2	-	-	-
	IV	17,7	15,3	50,3	55,2	-	-	15,4	-	38,7	-
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C44	I	18,6	18,9	22,7	23,4	76,6	31,7	28,6	19,8	34,3	65,5
	II	59,6	23	18,4	28,6	23,4	36,2	20,2	21,2	18,7	18,9
	III	21,8	15,9	27,7	26,9	-	-	41	28,5	15,9	12,1
	IV	-	42,2	31,2	21,1	-	32,1	-	21,1	31,1	-
	без стади	-	-	-	-	-	-	10,2	9,4	-	3,5
C50	I	13,9	27,3	16,7	22,1	33,8	32,7	19,2	33,7	23,6	35,5
	II	29,7	30,4	19,5	29,9	28,6	19,5	23,9	28,6	22,2	44,7
	III	42,1	21	34,9	34,5	7,5	16,5	21,7	15,6	9,3	7,9
	IV	14,3	21,3	28,9	13,5	30,1	31,3	24,6	22,1	26,8	7,9
	без стади	-	-	-	-	-	-	10,6	-	18,1	4
C51	I	42,2	-	-	100	28,1	19,1	41,1	-	52	33,4
	II	30	-	-	-	71,9	45,3	33,4	-	23	33,3
	III	-	100	-	-	-	-	-	100	0	0
	IV	27,8	-	-	-	-	35,6	25,5	-	25	33,3
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C52	I	-	-	-	-	-	-	100	66,7	-	-
	II	66,7	-	-	-	-	100	-	33,3	-	-
	III	33,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C53	I	49,7	36,5	30,9	28,9	34,8	22,9	21,3	14,3	34,5	45,7
	II	27,2	28,4	15,7	33,1	28,3	36,9	38,8	27,2	29,4	17,1
	III	13,3	24	26,7	29,1	25,6	24,6	21,2	25,6	28	28,6
	IV	9,8	11,1	26,7	8,9	11,3	15,6	18,7	22,7	8,1	2,9
	без стади	-	-	-	-	-	-	-	10,2	-	5,7
C60	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25

	II	35,7	50	-	45	100	-	-	-	-	50
	III	64,3	50	-	-	-	-	33,3	100	-	-
	IV	-	-	-	55	-	-	66,7	-	-	25
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
С62	I	-	100	100	100	-	100	-	-	100	-
	II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	III	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	-	-	-	-	100	-	-	-	-	-
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
С63.2	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	III	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
С69	I	-	47,6	0	-	-	100	45,3	89,9	53,3	50
	II	-	52,4	54,8	-	-	-	45,1	-	34,8	-
	III	-	-	0	-	-	-	-	-	-	25
	IV	-	-	45,2	-	-	-	-	-	-	25
	без стадии	-	-	-	-	-	-	9,6	10,1	11,9	-
С73	I	21,2	21,9	25,2	38,3	36,7	16,1	40,6	32,4	53,5	73,7
	II	25,2	18,9	41,7	38,7	49,1	28,9	27,5	27,8	38,7	12,3
	III	25,3	28,4	33,1	10,5	0	38,4	23,6	17,2	7,8	10,6
	IV	28,3	30,8	-	12,5	14,2	16,6	8,3	12,5	-	1,8
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	10,1	-	1,6
Без стадии											
		8,0	8,0	9,1	10,5	4,0	7,7	3,6	18,7	14,6	7,3

В динамике за последние 10 лет (период 2016 - 2025 годы) отмечается рост выявления ЗНО визуальных локализаций на I стадии: рака щитовидной железы (С73) на 70,9 % (2016 г. – 2,8%; 2025 г. – 73,7%); рака молочной железы (С50) на 32,4% (2016 г. – 3,06%, 2025 г.- 35,5%); другие образования кожи (С44) на 56,9% (2016 г. – 8,6%; 2025 г. – 65,5%); рака шейки матки (С53) на 36,0% (2016 г. – 9,67%, 2025 г.- 45,7%).

Выявление ЗНО визуальных локализаций на II стадии также имеет положительную динамику. Увеличилась доля рака щитовидной железы (С73) на 6,95% (2016 г. – 5,35%, 2025 г. – 12,3%); рака молочной железы (С50) на 35,4% (2016 г. – 9,27%, 2025 г. – 44,7%).

Таблица 6. Стадийная структура основных локализаций ЗНО (без визуальных локализаций), %

Локализация ЗНО	Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Пищевод С15	I	-	-	-	46,3	-	80,1	78,9	37,5	-	-
	II	55,4	62,5	-	32,9	80	19,9	21,1	31,2	75	66,4
	III	23,5	37,5	65	12,1	10	-	-	21,5	15	21,4
	IV	21,1	0	35	8,9	10	0	0	9,8	10	12,2
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Желудок С16	I	35	52,5	35,1	47,9	58,2	38,4	38,9	52,5	66,1	44,2
	II	41,4	32,2	48,1	32,2	21,6	51,4	51,4	39,8	19,8	46,3

	III	14,5	12,5	11,1	12,1	11,3	10,1	8,1	7,1	10,1	7
	IV	9,1	2,8	5,8	8	8,9	0,1	1,4	0,6	3,8	2,1
	без стадии	-	-	-	-	-	-	0,2	-	0,2	0,4
Ободочная кишка С18	I	34,3	34,3	32,1	30,6	47	42,8	42,8	44,9	39,1	24,2
	II	41,6	40,9	45,9	46,3	38,2	38,2	38,2	32,2	37,5	52,1
	III	15,2	14,2	11,1	12,1	14,8	11,1	11,1	11,1	12,1	12,7
	IV	8,9	10,6	10,9	11	0	7,9	7,9	11,5	10,9	9,9
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	0,3	0,4	1,1
Печень и внутрипеченочных желчных протоков С22	I	-	46,7	63,3	-	-	-	-	40	46,7	-
	II	80	37,1	17,1	-	81,4	87,1	87,1	31,5	34,3	48,1
	III	10	11,1	10,1	50	-	10,1	10,1	11,1	-	25,4
	IV	10	5,1	9,5	50	18,6	2,8	2,8	10,9	18,8	17,7
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	6,5	0	8,8
Поджелудочной железы С 25	I	-	-	11,1	-	52,2	52,2	42,2	41,1	51,1	-
	II	78,1	80	80,4	78,9	42,1	32,5	33,5	32,7	45,4	53,3
	III	20,2	10	8,9	18,9	-	11,1	11,1	11,1	-	20,7
	IV	1,7	10	10,7	2,2	5,7	4,2	10,1	9,2	3,5	8,9
	без стадии	-	-	-	-	-	-	3,1	5,9	-	17,1
Гортань С32	I	37,1	34,3	51,4	-	-	41,3	42,1	37,1	35,4	-
	II	43,3	43,3	33,3	90	76,7	33,3	33,3	43,3	43,3	81,1
	III	10,1	22,4	12,1	10	20,1	15,3	15,1	0	11,1	16,6
	IV	9,5	-	3,2	-	3,2	10,1	9,4	19,6	10,2	2,3
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Трахея, бронхи, легкие С33, С34	I	39,8	39,8	39,8	39,8	42,2	39,8	39,8	34,6	37,8	29,2
	II	40,5	44,8	39,9	46,1	36,8	37,4	37,4	30,5	48,6	28,1
	III	14,1	11,1	15,1	10	10,9	12,1	12,1	12,1	13,6	23,7
	IV	5,6	4,3	5,2	4,1	10,1	10,7	10,2	12,5	-	15,3
	без стадии	-	-	-	-	-	-	0,5	10,3	-	3,7
Кости и мягкие ткани С40,С41	I	-	-	-	12,5	-	-	-	50	12,5	50
	II	80	76,7	16,7	16,7	-	16,7	16,7	-	8,3	-
	III	10	15,8	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	-	0,7
	IV	10	7,5	-	-	-	0,2	0,2	-	-	-
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Мезотелиальной и других мягких тканей С46, С47,47	I	75,4	75,4	85,1	27,7	-	45,9	45,4	-	45,9	-
	II	21,8	0	0	47,6	90	33,7	35,9	51,8	35,9	-
	III	2,8	19,8	11,1	15,1	10	10,1	9,1	29,1	10,1	100
	IV	0	4,8	3,8	9,6	-	-	-	19,1	8,1	-
	без стадии	-	-	-	-	-	10,3	9,6	-	-	-
Тело матки С54	I	80	7,4	13,9	12,3	3,3	6,6	6,6	13,1	13,9	2,9
	II	20	12,5	12,5	13,9	16,7	11,1	11,1	8,3	4,2	8,8
	III	-	-	0,2	0,1	-	0,1	0,1	-	0,2	0,2
	IV	-	0,3	0,1	-	0,3	-	-	0,1	0,1	0,4
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1
Яичник С56	I	70,5	70,2	68,5	32,6	40,5	85	89,2	53,4	84,2	80
	II	23,3	27,5	23,3	43,3	38,2	-	-	36,7	15,8	-
	III	4,8	0,2	2,6	24,1	10,5	-	-	-	-	-
	IV	1,4	2,1	5,6	-	10,8	15	10,8	9,9	0	20

	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предстательная железа С61	I	0	35,6	42,2	31,1	41,1	35,6	35,6	41,1	42,2	32,5
	II	80	44,4	36,7	44,4	33,8	41,5	41,5	39,6	35,4	50
	III	18	11,1	12,1	18,1	14,8	18,2	12,2	11,1	-	14,8
	IV	2	8,9	9	6,4	10,3	4,7	10,7	8,2	18,5	2,7
	без стадии	-	-	-	-	-	-	0,2	-	3,9	-
Почки С64	I	30,6	48,3	38,3	36,8	52,8	41,3	31,3	38,3	47,8	51,2
	II	43,9	36,2	42,3	37,7	41,5	43,8	33,8	42,3	30,8	29,3
	III	14,9	11,1	11,1	16,6	5,7	10	21,4	12,1	11,6	10,9
	IV	10,6	4,4	8,3	8,9	0	4,9	12,3	7,3	9,8	8,6
	без стадии	-	-	-	-	-	-	1,2	-	-	-
Мочевой пузырь С67	I	80	89	80	67,8	89	89	89	75,6	61,1	72,2
	II	10	8,9	10	28,2	11	-	-	24,4	19,8	11,1
	III	-	-	10	4	-	11	11	-	17,2	12,1
	IV	10	2,1	-	-	-	-	-	-	1,9	4,6
	без стадии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Злокачественные лимфомы С81 – С86; С88; С90; С96	I	-	75,5	74,3	82,9	-	-	-	-	-	37,7
	II	50	-	10,1	10,1	33,4	50	50	-	30	45,4
	III	50	16,8	10,2	5,1	33,3	-	-	-	-	-
	IV	-	7,7	5,4	1,9	33,3	50	49	-	-	10,3
	без стадии	-	-	-	-	-	-	1	100	70	6,6

В структуре основных локализаций ЗНО за последние 10 лет (период 2016 - 2025 годы) отмечается рост выявления на I стадии: рака костей и мягких тканей на 50,0% (2016 г. – 0%, 2025г. 50,0%); злокачественные лимфомы на 37,7% (2016 г. – 0%, 2025 г. 37,7%); рак предстательной железы на 32,5% (2016 г. -0%. 2025 г. – 32,5%); рака почки на 20,6% (2016 г. – 30,6%, 2025 г. 51,2%); рака желудка на 9,2% (2016 г. – 35,0 %, 2025 г. 44,2%);

В сравнении с 2024 годом в отчетном периоде отмечается снижение раннего выявления рака предстательной железы на 9,7% (2024 г. – 42,2%, 2025 г. – 32,5%), рака ободочной кишки на 14,9% (2024 г. – 39,1%, 2025 г. – 24,2%), рака желудка на 21,9% (2024 г. – 66,1%, 2025 г. 44,2%).

В структуре впервые выявленных ЗНО на II стадии положительная динамика отмечается при раке гортани 37,8% (2016г. 43,3%, 2025г. 81,1%); раке пищевода на 11,0 % (2016 г. – 55,4%, 2025г. 66,4%), раке ободочной кишки на 10,5% (2016 г. – 41,6%, 2025г. – 52,1%), раке поджелудочной железы на 7,9% (2016 г. – 45,4%, 2025 г. – 53,3%).

В Республике Калмыкия в динамике отмечается снижение показателя общей запущенности - в 2025 году показатель составил 27,1% (РФ в 2024 г. - 18,5%) против 29,01% в 2016 году. Темп прироста в динамике за 10 лет «- 6,6 %».

Таблица 7. Показатель общей запущенности при ЗНО, %

Годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста, %
Удельный вес больных ЗНО 3 стадии визуальных локализаций	26	64	61	60	29	47	40	40	48	50	92,3
Удельный вес больных ЗНО 4 стадии	180	222	180	161	144	136	129	160	152	157	-12,8
Общее число впервые выявленных ЗНО в отчетном периоде (без выявленных посмертно), абс. число	710	767	760	777	537	608	614	703	814	764	7,6
Общая запущенность, в %	29,01	37,3	31,7	28,4	32,2	30,1	27,5	28,5	24,6	27,1	-6,6

Среди сельского населения показатель запущенности при ЗНО составил 29,9%, среди городского населения – 24,8%.

Поздняя диагностика заболевания на запущенной стадии оказывает непосредственное влияние на показатель пятилетней выживаемости и одногодичной летальности при ЗНО.

Таблица 8. Случаи ЗНО, выявленных посмертно, абс. число

Годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста, %
	46	57	69	109	131	135	134	111	96	100	

Таблица 9. Динамика показателя запущенности при ЗНО, в разрезе муниципальных образований, в %

Муниципальное образование/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	35,7	50	40	32,5	34,3	26,5	35,5	21,6	36	27,0
Ики – Бурульский	41,6	43,3	23,5	33,3	50	30	26,9	40	29,6	26,9
Кетченеровский	30	41,4	34,5	44,7	36,1	40	35	39,1	26,1	40,0
Лаганский	50	51,4	23,8	25,8	37,5	35,7	25,6	53,3	25,6	43,2
Малодербетовский	37,5	39,4	29,4	22,2	27,3	43,7	37,5	26,7	35,7	22,2
Октябрьский	29,6	60,9	35,7	40	40,9	35,3	61,5	21,7	40	41,2
Приютненский	50	40,5	28,6	20	35,7	25,8	52,4	25,7	33,3	40,9
Сарпинский	34,2	43,2	30	39,4	53,3	38,1	42,9	40	40	26,5
Целинный	30	29,5	39,5	42,4	38,2	39,5	10,5	32,8	25,4	26,9
Черноземельский	50	31,6	27,7	40	52,6	55,6	29,4	36,4	30,8	33,3
Юстинский	52,4	50	33,3	20	34,8	36,4	40,9	43,8	44,4	14,8
Яшалтинский	24,2	25,9	25	16,1	33,3	16,3	34,4	27	25	22,7
Яшкульский	40	48,7	36,8	28,5	47,6	32,2	27,3	22,6	24,3	35,5
Сельское население	37,8	40,8	31,8	31,7	38,8	32,9	32,6	31,7	31,2	29,9
г. Элиста	35,3	28,4	35,3	24,3	21,8	26	21,7	23,4	15,1	24,8

Республика Калмыкия	36,8	35,4	33	28,2	31,9	29,7	27,3	28,1	24,3	23,3
------------------------	------	------	----	------	------	------	------	------	------	------

В структуре запущенных случаев ЗНО в 2025 году наиболее неблагоприятная ситуация сложилась в следующих сельских поселениях: Лаганский район – 43,2%, Октябрьский район – 41,2%, Кетченеровский район – 40,0%, Приютненский район – 40,9%, Яшкульский район – 35,5%, Черноземельский район – 33,3%.

Таблица 10. Структура запущенности по основным локализациям ЗНО, %

Локализация ЗНО/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста, %
Губа С00	-	0,4	0,5	0,5	0,6	0,6	-	0,6	-	-	-
Полость рта и глотки С04 -09	3,1	5,5	3,7	6,2	9,4	4,7	5,2	3,8	4,7	0,9	-70,9
Пищевод С15	2,2	0,4	1,8	1,0	4,4	1,2	0,7	3,1	3,5	0,9	-59,1
Желудок С16	8,0	7,4	6,4	12,9	11,9	9,5	7,8	7,5	8,1	4,0	-50,0
Ободочная кишка С18	6,2	5,9	5,5	4,3	3,1	6,5	4,6	8,2	4,7	3,6	-41,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19-21	11,6	11,3	8,7	13,3	11,9	11,2	9,8	15,7	12,8	3,3	-71,6
Печень и внутрипеченочных желчных протоков С22	4,4	3,1	3,7	1,9	5,0	1,8	2,6	6,3	6,4	1,0	-77,3
Поджелудочной железы С 25	8,4	9,4	7,8	6,2	11,9	6,5	5,9	8,2	6,4	1,6	-80,9
Гортань С32	0,9	0,0	3,2	0,5	2,5	0,6	3,3	1,9	4,1	1,0	11,1
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	26,7	27,1	20,6	16,2	13,8	17,2	20,3	20,1	11,6	9,1	-65,9
Кости и мягкие ткани	0,9	0,4	-	-	-	1,2	0,7	-	-	-	-
Меланома кожи С43	0,9	2,3	1,8	1,0	-	-	2,6	-	0,6	-	-
Кожа (кроме меланомы) С44	0,9	1,2	1,8	1,0	0,0	1,2	1,3	3,1	1,2	0,9	0,0
Молочная железа С50	9,8	7,4	13,2	12,9	11,9	11,8	14,4	5,0	16,9	1,6	-83,7
Шейка матки С53	3,6	5,9	8,2	4,8	4,4	9,5	7,2	5,7	7,0	1,6	-55,6
Тело матки С54	0,0	0,8	0,5	2,4	1,3	0,6	0,0	0,6	0,6	0,9	0,0
Яичник С56	2,7	1,2	1,4	3,8	1,9	3,0	2,0	1,9	0,6	1,2	-55,6
Предстательная железа С61	4,4	3,5	5,5	1,9	3,8	3,0	4,6	3,8	6,4	3,5	-20,5
Мочевой пузырь С67	3,1	0,8	0,5	0,5	0,0	1,2	0,0	0,6	2,3	0,4	-87,1
Щитовидная железа С73	1,8	4,7	2,3	3,3	0,6	6,5	4,6	3,1	1,7	0,7	-61,1
Злокачественные лимфомы С81 – С86; С88; С90; С96	0,4	1,6	3,2	1,0	1,9	2,4	2,6	0,6	0,6	0,3	-25,0

Среди запущенных случаев ЗНО позднее выявление отмечается при ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 3,3%; ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 9,1%; раке желудка – 4,0%, ЗНО предстательной железы – 3,5%.

Таблица 11. Доля пациентов, умерших от ЗНО в течении 3 месяцев с момента установления диагноза, и не получивших специального лечения, в %

Муниципальное образование/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	19,7	16,7	6,4	7,3	21,9	11,8	6,5	5,9	8,5	14,7

Ики – Бурульский	25,0	25,9	17,6	15,0	35,3	10,0	11,5	16,7	4,3	12,0
Кетченеровский	12,5	10,3	19,4	17,2	25,0	13,3	20,0	9,1	-	20,0
Лаганский	22,9	9,4	5,3	5,9	25,7	7,1	7,7	24,1	11,9	11,8
Малодербетовский	31,3	10,0	17,6	14,8	25,0	20,0	22,7	10,7	0,0	12,0
Октябрьский	20,7	13,6	9,5	15,0	14,3	5,9	23,1	18,2	10,0	17,6
Приютненский	22,6	5,5	-	10,2	24,0	3,3	0,0	5,7	12,5	10,0
Сарпинский	16,7	5,0	11,1	15,6	26,7	-	8,3	16,7	-	6,1
Целинный	2,2	21,9	14,5	17,5	25,0	23,3	8,3	20,3	11,9	3,9
Черноземельский	16,7	6,1	33,3	20,0	26,3	11,8	0,0	18,2	13,0	17,6
Юстинский	9,5	35,7	18,2	15,0	36,4	-	14,3	37,5	19,2	7,4
Яшалтинский	11,9	0,0	9,1	12,9	16,7	14,3	10,0	12,5	16,7	15,7
Яшкульский	13,5	28,6	9,1	5,9	50,0	17,9	10,0	9,7	17,6	6,7
Сельское население	16,6	27,6	10,8	10,7	19,8	9,8	10,5	15,1	10,0	10,5
г. Элиста	12,7	26,8	13,9	13,8	12,4	6,0	8,0	10,7	7,3	6,8
Республика Калмыкия	17,2	19,7	13,9	14,5	22,5	10,3	9,3	13,2	8,9	8,7

Показатель общей запущенности негативно влияет на показатель «Доля пациентов, умерших от ЗНО в течение 3 месяцев с момента установления диагноза, и не получивших специального лечения» составили в 2025 году – 8,7% против 17,2% в 2016 году.

Доля впервые выявленных новообразований in situ от общего числа впервые выявленных ЗНО в динамике за 10 лет имеет слабopоложительную динамику от 0,3 % в 2016 году до 2,2% в 2025 году, и свидетельствует о потребности совершенствования диагностики ЗНО.

Таблица 12. Доля впервые выявленных новообразований in situ

Годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Абс. число	2	16	10	35	11	7	6	5	8	19
Доля впервые выявленных новообразований in situ от общего числа впервые выявленных ЗНО, в %	0,3	1,9	1,2	3,9	1,6	0,9	0,8	0,6	0,9	2,2

Таблица 13. Доля пациентов с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет в разрезе муниципальных образований, %

Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	57,1	59,5	50,9	62,2	56,6	57,8	58,2	58,3	59,3	58,6
Ики – Бурульский	49	49,5	45,8	49,6	54,6	55,1	55,6	55,8	59,3	54,0
Кетченеровский	43,8	9	61,5	59,8	48,5	57,5	54,4	67,4	67,6	61,6
Лаганский	63,6	40,9	40,9	44,5	62,4	58,2	50,7	53,5	52	52,1
Малодербетовский	51	50,7	53,7	51,2	55,5	60,7	59,5	60	58,4	58,9
Октябрьский	42,8	44,4	43,2	39,3	42,7	44,5	45,4	52,2	50,4	54,8
Приютненский	55,5	51,2	47,4	49,7	49,4	52,3	52,6	51,3	52,1	56,0
Сарпинский	56,3	56,9	54,9	57,7	61,9	65,5	69,9	69,8	68,1	62,1
Целинный	53,2	51,3	51,7	52,2	57,6	58,3	58,7	56,6	56,6	50,3
Черноземельский	49	46,4	43,3	48,2	48,7	55,5	62,5	56,7	54,3	56,9
Юстинский	54,7	58	64,7	56,9	65,8	63,6	56,7	58,3	56,9	52,9
Яшалтинский	44,2	41,2	41,7	47,1	46,4	51,6	56,3	59,6	60,8	62,2

Яшкульский	48,3	47,3	54,4	55,5	54,1	55,5	57,6	52	54,7	51,0
Сельское население	52,5	47,7	50,3	52,7	54,5	56,8	57,5	57,8	57,5	56,0
г. Элиста	59,4	60,9	59,5	57,3	58,1	55,5	55,9	60,2	62,6	59,0
Республика Калмыкия	55,4	54,1	54,8	55,1	56,3	56,1	56,7	59	60	65,14
Российская Федерация	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	50,3	58,2	58,8	60,1	-

За 10 лет показатель 5-летней выживаемости при ЗНО в Республике Калмыкия увеличился на 9,74 % с 55,4% в 2016 году до 65,14% в 2025 году (среднее значение по Российской Федерации в 2024 г. – 60,1 %).

Таблица 14. Доля пациентов с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет по основным локализациям, %

Локализация ЗНО	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Губа С00	87,7	85,3	79,4	76,9	79,4	82,8	84,9	86,9	88,4	94,7
Желудок С16	50,5	48,9	53,7	50,3	57,6	59,2	60,9	58,9	54,2	52,2
Ободочная кишка С18	47,2	47,5	47,9	45,8	45,8	47,5	50	48,8	49,8	47,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19 – С21	37,7	38,3	39,3	42,6	43,8	46,8	51,5	52,7	50,3	46,6
Меланома кожи С43	61,3	64,2	57,1	58	61,2	66,1	67,3	65,5	66,7	70
Молочная железа С50	60,6	60,6	60,4	61,5	61,1	59,6	63,9	65,3	63,7	64,9
Шейка матки С53	68,6	70,1	67	70,2	70,1	67,1	66,8	72,2	71,5	69,4
Тела матки С54	66,5	65	63,2	60,9	59,8	55,9	61,2	63,4	65,2	63,1
Яичники С56	57,6	56,4	55,5	61	63,6	60	69,2	69,4	62,9	63,8
Предстательная железа С61	57,6	53,7	52,4	51,9	52,9	50	49,4	52,2	50	44,9
Почка С64	42,8	41,6	47,6	55	60,5	58,4	58,9	60,5	55,9	56,1
Мочевой пузырь С67	45,7	47,4	47,9	51	52,6	55,3	58,9	61	61,1	54,9
Щитовидная железа С73	75,3	72,3	71,8	71,5	71,6	69,9	67,3	62,9	58,2	55,2
Злокачественные лимфомы С81 – С86; С88; С90; С96	46,4	55,9	59,1	61,5	67,9	67,4	70,1	73,9	70,5	69,4

При анализе структуры пятилетней выживаемости при ЗНО отмечается благоприятный прогноз жизни при ранней диагностике следующих локализаций ЗНО: рак губы 94,7%; злокачественной лимфомы – 69,4%; раке шейки матки - 69,4%, раке яичника 63,8%, меланоме кожи – 70,0%, раке молочной железы 64,9%, раке щитовидной железы 55,2%.

За 10 летний период в Республике Калмыкия отмечается рост распространенности ЗНО на 32,5% с 1460,4 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 1934,3 случая на 100 тыс. населения в 2025 году.

Таблица 15. Структура распространенности ЗНО в разрезе муниципальных образований, на 100 тыс. населения

Муниципальное образование/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста, %
Городовиковский	1818	1699,8	1731,7	1809,8	1854,8	1812,3	1843,2	1966	2011,3	2058,8	13,2
Ики –	1004,5	1052,6	1105,5	1233,9	1340,5	1337,3	1539,5	1617,8	1631,3	1714,8	70,7

Бурульский												
Кетченеровский	1170,4	1268,5	1450,9	1557,2	1448,8	1245,7	1468,2	1583,8	1618,5	1698,3	45,1	
Лаганский	1170,5	1467	1045,9	1068,5	1147,4	1235,9	1264,3	1103,2	1195,7	1271,9	45,1	
Малодербетовский	1524,3	1502,5	1573,1	1738,4	1707,6	1660	1753,8	1846,4	2128,3	2127,4	39,6	
Октябрьский	891,6	960,6	1003,5	1088,1	1184,3	1255,8	1363,8	1461,8	1659,3	1660,7	86,3	
Приютненский	1672,8	1587,3	1606,6	1756,8	1761,8	1783,5	1803,8	2002,8	2228,6	2221,0	32,8	
Сарпинский	1572,7	1640,5	1533,7	1603,2	1567,2	1524,6	1543,8	1620,9	1587,3	1676,3	6,6	
Целинный	1081	1086,6	1234,5	1324,3	1360,3	1346,1	1368,1	1533,8	1714,6	1932,5	78,8	
Черноземельский	871,7	1033,8	955	923,2	936,6	969,1	985,6	1001,3	1071,7	1045,9	19,9	
Юстинский	1174,9	1103	981,6	1098,1	1158,9	1151,7	1292,4	1359,3	1460,2	1562,2	32,9	
Яшалтинский	1588,6	1677,8	1759	1837,6	1856,9	1915,6	1871,1	1846,3	1895,6	1893,0	19,2	
Яшкульский	1013,1	948,1	963,8	1102,3	1064,3	1100,7	1143,5	1164,3	1275,2	1353,2	33,6	
Сельское население	1281,3	1322,7	1456,2	1551,7	1572,9	1579,4	1463,7	1709,5	18210,6	1902,0	48,4	
г. Элиста	1934,6	1998,8	2120,5	2220,5	2266,2	2194,4	2167,8	2393,9	2392,8	2540,3	31,3	
Республика Калмыкия	1511,9	1558,9	1617,5	1708,9	1712,8	1718,6	1758,7	1833,4	1934,3	2036,0	34,7	
Российская Федерация	2403,5	2475,3	2562,3	2675,4	2707,3	2690,5	2758,3	2837,6	2948,6	–	22,7	

В разрезе муниципальных образований наибольшая распространенность ЗНО в 2025 году отмечается в Приютненском районе 2221,0 случай на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 32,8%; в Малодербетовском районе 2127,4 случая на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 39,6%; в Городовиковском районе 2058,8 случая на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 13,2%; в Октябрьском районе 1660,7 случая на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 86,3 %; в Кетченеровском районе 1698,3 случая на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 45,1%, в Целинном районе 1932,5 случаев на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 78,8%; в г. Элиста 2540,3 случаев на 100 тыс. населения, прирост за 10 лет 31,3%.

Таблица 16. Численность диспансерного контингента в разрезе муниципальных образований, абс. число

Муниципальное образование/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	287	267	269	278	281	270	268	266	273	280
Ики – Бурульский	106	111	114	123	130	127	144	154	163	174
Лаганский	217	200	192	194	205	220	223	202	139	146
Кетченеровский	114	123	139	146	132	120	127	135	223	234
Малодербетовский	153	150	138	168	164	158	163	170	197	197
Октябрьский	77	82	84	89	96	101	108	113	127	126
Приютненский	182	169	169	181	176	176	175	189	211	209
Сарпинский	197	202	185	189	181	174	173	179	182	195
Целинный	220	222	251	270	278	276	281	311	348	390
Черноземельский	110	130	119	114	115	119	120	120	127	123
Юстинский	116	110	98	109	114	110	120	120	130	140
Яшалтинский	251	236	271	278	276	281	270	265	273	275
Яшкульский	149	111	114	164	159	164	165	173	192	204
Сельское население	2179	2170	2190	2303	2307	2296	2337	2397	2585	2693

г. Элиста	2049	2168	2284	2380	2337	2344	2372	2452	2575	2755
Республика Калмыкия	4108	4338	4474	4683	4644	4640	4709	4849	5160	5448

В 2016 году на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями в Республике Калмыкия состояло 4108 человек, в 2025 году согласно форме статистической отчетности №7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», число лиц, состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями, составило 5448 человек. Абсолютное число пациентов за 10-летний период увеличилось на 24,6%.

Таблица 17. Контингенты диспансерного наблюдения в разрезе локализаций, ЗНО, абс. число

Локализация ЗНО/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста, %
ЗНО всего, из них:	4228	4338	4474	4683	4644	4640	4709	4849	5160	5448	28,9
Губа С00	49	68	68	65	63	58	53	46	43	38	-22,4
Полость рта и глотки С04 -09	64	78	77	92	93	95	93	86	68	78	21,9
Пищевод С15	17	17	18	26	23	19	20	25	25	31	82,4
Желудок С16	180	188	175	185	172	169	179	185	203	209	16,1
Ободочная кишка С18	182	202	209	225	227	242	236	264	279	311	70,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19-21	159	175	173	197	201	201	202	205	222	197	23,9
Гортань С32	64	68	68	64	61	60	64	64	70	66	3,1
Трахея, бронхи, легкое С33, С34	193	238	219	235	209	203	201	212	208	234	21,2
Кости и мягкие ткани	31	35	17	27	29	80	83	30	32	34	9,7
Меланома кожи С43	49	53	49	50	49	47	52	55	57	60	22,4
Кожа (кроме меланомы) С44	447	450	379	429	433	384	383	381	378	398	-10,9
Молочная железа С50	808	823	853	906	931	938	974	974	1051	1077	33,3
Шейка матки С53	351	351	376	386	394	409	422	417	435	458	30,5
Тело матки С54	212	223	223	241	246	254	250	265	267	287	35,4
Яичник С56	125	133	137	136	129	125	117	121	127	127	1,6
Предстательная железа С61	158	162	164	181	172	172	174	178	198	209	32,3
Мочевой пузырь С67	94	95	94	96	97	103	95	100	108	113	20,2
Щитовидная железа С73	287	300	298	305	320	326	346	386	450	500	74,2
Злокачественные лимфомы С81 – С86; С88; С90; С96	125	134	137	143	137	138	137	142	146	147	17,6
Лейкемия С95	102	110	105	111	108	105	102	108	112	115	14,7

Таблица 18. Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача онколога с диагнозом D00-D09, абс. число

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00-D09	2	16	10	35	11	7	6	5	8	19

В структуре контингента диспансерного наблюдения преимущественная доля следующих локализаций: рак молочной железы – 19,8%, рак щитовидной железы – 9,2%, рак шейки матки – 8,4%, рак кожи (кроме меланомы) – 7,3%, рак ободочной кишки – 5,7%, рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 3,6%, рак трахеи, бронхов, легких – 4,3%, рак предстательной железы – 3,8%.

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

В Республике Калмыкия в 2025 году предварительный «грубый» показатель смертности от ЗНО составил 154,7 случаев на 100 тыс. населения (414 чел.), в 2024 году – 145,1 случаев на 100 тыс. населения (387 чел.). Динамика показателя составила – 6,6 %, в абсолютном значении умерло на 27 чел. больше.

За период последних 10 лет «грубый» показатель смертности от ЗНО снизился на 10,6%.

«Грубый» показатель смертности от ЗНО среди лиц мужского пола составил 158,9 случаев на 100 тыс. населения, и снизился на 24,7% в сравнении с 2016 годом – 211,1 случая на 100 тыс. населения.

«Грубый» показатель смертности от ЗНО среди лиц женского пола составил 114,5 случаев на 100 тыс. населения, и снизился на 15,0% в сравнении с 2016 годом – 134,78 случая на 100 тыс. населения.

Таблица 19. Смертность от ЗНО («грубый» и «стандартизованный») всего населения региона и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения

Население	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Все население	грубый	171,4	187,3	157,6	165,3	177,7	156,1	155,2	169,8	145,1	154,7
	стандартизованный	114,4	125,3	99,78	100,25	106,73	91,54	89,52	95,91	-	-
Мужчины	грубый	211,1	217,68	191,57	216,78	211,68	198,15	178,82	199,74	138,08	158,9
	стандартизованный	175,94	174,84	144,78	156,53	151,24	136,71	120,73	133,57	-	-
Женщины	грубый	134,78	159,2	126,33	120,98	137,93	122,43	133,19	141,65	127,6	114,5
	стандартизованный	76,04	94	72,8	63,36	74,51	61,23	68,42	69,22	-	-

Таблица 20. Смертность от ЗНО в разрезе муниципальных образований («грубый» показатель), на 100 тыс. населения

Муниципальные образования/год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	247,7	211,3	187,7	188,9	245,6	182,1	220,5	169,9	294,7	169,1
Ики – Бурульский	104,3	163	157,8	50	113,9	189,7	117,4	157,6	110,1	128,1
Кетченеровский	124	208,4	116,1	246	165	214,4	196,7	164,2	69,9	127,9
Лаганский	124,3	179,2	109,6	132,2	157,3	84,2	124,8	136,5	107,2	114,1
Малодербетовский	229,8	161,3	174,2	124,7	229,9	221,4	226,9	217,2	183,7	291,6
Октябрьский	116,5	130,1	181,3	147,5	173,1	161,3	113,3	142,3	130,7	197,7
Приютненский	269,4	236,2	182,5	204,2	210	142,8	216,6	254,3	95,1	212,5
Сарпинский	169,1	213,3	134,2	222,2	182,5	184,6	98,6	181,1	157	214,9
Целинный	196,2	137,4	152,3	185,4	147,5	186,3	155,5	187,4	128,1	168,5

Черноземельский	79,39	95,87	153,2	64,4	154	89,5	57,8	58,4	101,3	127,6
Юстинский	190,7	160,4	140,6	91,2	223,9	115,1	97,4	158,6	157,3	156,2
Яшалтинский	171,6	173,7	131	126,2	188,9	171,3	207,7	188,1	187,5	96,4
Яшкульский	115	194,6	120,7	113,9	140,5	180,6	121,1	100,1	126,2	79,6
Сельское население	165,6	173,9	147,1	146,9	177,2	161	150,5	160,6	161,8	173,0
г. Элиста	180,6	208,2	174	193,7	178,4	148,9	160,6	179,6	152,4	161,4
Республика Калмыкия	171,4	187,3	157,6	165,3	177,7	156,1	155,2	169,8	145,1	154,7

В 2025 году показатель смертности от ЗНО превышает средний показатель по Республике Калмыкия в следующих муниципальных районных образованиях: Малодербетовский – 291,6 на 100 тыс. населения; Сарпинский – 214,9 на 100 тыс. населения; Приютненский – 212, 5 на 100 тыс. населения; Октябрьский – 197,7 на 100 тыс. населения; г. Элиста – 161,4 на 100 тыс. населения.

Муниципальные районные образования с показателем смертности от ЗНО ниже, чем республиканский показатель, за 2025г.: Яшкульский – 79,6 на 100 тыс. населения; Лаганский – 114,1 на 100 тыс. населения; Яшалтинский – 96,4 на 100 тыс. населения; Кетченеровский – 127,9 на 100 тыс. населения.

Таблица 21. Смертность от ЗНО по основным локализациям, на 100 тыс. населения («грубый показатель»)

Локализация ЗНО/ год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Всего ЗНО С00-96 оба пола	211,1	217,7	191,6	216,8	216,6	158,8	155,2	168	147,32	135,1
<b>Мужское население</b>										
Губа, полость рта, глотка С00–14	8,98	9,04	6,08	13,79	13,8	7,74	10,87	18,3	4,63	3,9
Пищевод С15	9,73	8,29	6,08	6,89	6,14	5,42	2,33	8	5,4	2,3
Желудок С16	19,46	24,86	13,68	27,58	26,88	21,67	13,2	11,2	20,83	22,4
Ободочная кишка С18	8,23	9,79	10,64	7,66	10,75	5,42	10,09	10,4	10,8	10
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19–21	10,48	17,32	9,12	9,96	6,14	13,93	9,32	15,1	10,03	10,8
Печень и внутипеченочные протоки С22	8,98	6,78	9,88	12,26	15,36	10,06	10,87	8	10,03	5,4
Поджелудочная железа С25	14,22	11,3	15,2	17,62	17,66	16,25	14,75	8	6,94	3,9
Трахеи, бронхи, легкое С33-34	73,36	70,8	58,53	60,51	63,76	62,7	62,14	42,2	53,22	37,8
Предстательная железа С61	8,98	8,29	9,12	9,19	10,8	9,29	6,99	11,2	5,4	14,7
Почка С64	8,23	6,03	8,36	6,13	6,14	4,64	5,43	4	13,88	9,3
Всего ЗНО С00-96 среди мужского населения	124,4	137,4	138,2	134,78	159,2	198,2	174	176	172,02	158,9
<b>Женское население</b>										
Пищевод С15	1,36	2,73	3,44	2,07	0,7	1,43	1,43	0	5,83	1,5
Желудок С16	8,83	13,67	6,88	9,68	12,51	12,89	7,19	9,7	8,02	9,5
Ободочная кишка С18	8,83	7,52	12,38	13,82	15,29	9,31	11,5	8,9	8,02	5,1
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение анус С19–21	8,83	7,52	8,25	4,15	3,48	5,01	7,19	9,7	5,83	5,8
Печень и внутипеченочные протоки С22	4,15	6,26	4,91	6,37	2,8	3,58	3,59	5,2	5,83	3,6
Поджелудочная железа С25	11,06	11,12	9,12	8,49	9,93	5,01	10,07	6,7	10,94	5,8
Трахеи, бронхи, легкое С33-34	14,51	13,21	11,23	16,27	8,51	10,02	12,94	8,9	8,75	6,6

Молочная железа С50	22,12	28,5	14,04	12,03	22	18,61	15,82	33,5	17,5	31,4
Шейка матки С53	9,68	12,51	12,63	12,03	5,7	11,46	11,5	11,2	10,21	9,5
Другие новообразования матки С54-55	3,46	8,34	7,02	6,37	1,4	3,58	9,35	5,2	5,83	9,5
Яичник С56	8,99	7,65	7,02	7,78	9,93	8,59	9,35	5,9	8,75	8,8
Всего ЗНО С00-96 среди женского населения	171,4	187,3	157,7	167	177,7	122,4	128	142	123,97	114,5
<b>Все население</b>										
Губа, полость рта, глотка С00-14	5,03	4,7	2,92	8,09	8,85	4,84	6,34	10,6	3,75	0,7
Пищевод С15	8,75	4,34	5,11	4,41	4,79	3,35	2,24	3,8	5,62	1,5
Желудок С16	14,37	18,44	14,23	9,13	18,8	17,11	10,08	10,2	14,24	12,3
Ободочная кишка С18	11,14	12,65	9,12	7,72	11,06	7,44	8,58	9,5	9,37	6,4
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус С19-21	7,19	10,12	6,57	7,36	7,74	9,3	9,71	12,1	7,87	7,8
Печень и внутривеночные протоки С22	6,47	6,51	7,3	9,19	10,3	6,69	7,46	6,4	7,87	4,1
Поджелудочная железа С25	12,58	11,21	12,04	12,87	14	10,41	11,57	7,2	9	4,9
Трахеи, бронхи, легкие С33-34	42,76	40,85	33,94	37,52	43,88	35,33	36,97	25	30,36	19,4
Почка С64	5,03	5,06	5,84	5,15	5,53	4,46	5,6	3	6,75	6,7
Молочная железа С50	11,5	14,82	7,3	6,25	24,82	9,67	7,84	17,4	9	13,5

В 2025 году в структуре смертности от ЗНО среди мужчин в Республике Калмыкия преобладали локализации: рак трахеи, бронхов, легких – 37,8 случаев на 100 тыс. населения, рак желудка - 22,4 случая на 100 тыс. населения, рак почки – 9,3 случая на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки - 10,0 случаев на 100 тыс. населения, рак ректосигмоидного соединения, ануса – 10,8 случаев на 100 тыс. населения, рак печени – 5,4 случая на 100 тыс. населения.

В структуре смертности от ЗНО среди женщин в Республике Калмыкия преобладали локализации: рак молочной железы – 31,4 случая на 100 тыс. населения, рак поджелудочной железы 5,8 случаев на 100 тыс. населения, рак шейки матки – 9,5 случаев на 100 тыс. населения, рак трахеи, бронхов, легких – 6,6 случаев на 100 тыс. населения, рак желудка – 9,5 случаев на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки – 5,1 случаев на 100 тыс. населения, рак яичников 8,8 случаев на 100 тыс. населения.

В структуре смертности от ЗНО среди населения (оба пола) Республики Калмыкия в 2025 году преимущество по следующим локализациям: рак трахеи, бронхов, легких – 19,4 случая на 100 тыс. населения, рак желудка – 12,3 случая на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки – 6,4 случая на 100 тыс. населения, рак поджелудочной железы – 4,9 случаев на 100 тыс. населения, рак молочной железы – 13,5 случаев на 100 тыс. населения.

Таблица 22. Сведения о пациентах, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, абс. число	46	57	69	109	131	135	134	111	96	100
Количество пациентов, умерших от	477	518	432	454	469	427	412	451	387	414

злокачественных новообразований за отчетный период, абс. число										
Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО за отчетный период, в %	9,6	11	16,1	24	27,9	31,6	32,5	24,6	24,8	24,2
Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, на 1000 умерших от ЗНО за отчетный период, в %	96,5	110,03	159,7	279,3	279,3	316,2	325,2	246,1	248,1	241,6

Таблица 23. Сведения о пациентах, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, в разрезе локализаций ЗНО, абс. число

Локализация ЗНО/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ЗНО всего, из них:	46	57	69	109	131	135	134	111	96	100
Губа C00	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-
Языка, десны C01-C03	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Полость рта и глотки C04 -09	-	1	-	1	1	-	2	1	-	1
Ротоглотка C10	1	1	-	-	-	1	-	2	-	-
Пищевод C15	1	1	-	1	1	-	1	3	5	2
Желудок C16	2	4	4	9	8	4	8	8	7	4
Тонкая кишка C17	-	1	1	1	-	1	-	-	1	-
Ободочная кишка C18	3	4	7	13	8	12	10	6	9	9
Ректосигмоидное соединение C19	1	1	2	2	2	2	2	2	-	-
Прямая кишка C20	1	1	1	1	1	3	8	1	1	2
Анус C21	-	1	-	1	1	-	-	1	-	-
Печени и внутripеченочных желчных протоков, желчного пузыря C22-C23	5	5	6	19	18	16	14	17	13	17
Поджелудочной железы C25	4	3	9	15	14	11	23	18	5	10
Гортань C32	0	1	2	2	2	2	-	-	-	0
Трахея, бронхи, легкие C33, C34	9	7	8	28	37	35	34	20	27	22
Кости и мягкие ткани C49	1	1	-	-	-	5	1	1	1	1
Меланома кожи C43	1	2	1	-	-	1	2	3	-	-
Кожа (кроме меланомы) C44	-	1	-	-	-	2	1	-	-	-
Молочная железа C50	2	3	6	4	5	5	4	3	1	3
Шейка матки C53	2	1	2	-	-	2	4	3	4	3
Тело матки C54	-	1	2	-	2	-	2	1	-	3
Яичник C56	1	1	1	-	3	1	2	1	-	2
Предстательная железа C61	-	-	1	1	1	3	1	3	-	2
Почка C64	5	6	7	9	11	7	7	7	10	2
Мочевой пузырь C67	1	2	1	-	1	2	-	1	1	-
Головного мозга C71	3	3	5	-	9	10	5	2	5	6
Щитовидная железа C73	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
ЗНО надпочечника C74	-	1	1	1	1	-	-	-	1	-
Первичная локализация неизвестна C80	-	1	1	-	1	-	1	1	3	-
Злокачественные лимфомы C81 – C86; C88; C90; C96	3	3	1	0	3	9	2	5	2	4
Лейкемия C95	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2

Таблица 24. Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО, за отчетный год» в разрезе локализаций ЗНО, %

Локализация ЗНО/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ЗНО всего, из них:	46	57	69	109	131	135	134	111	96	100
Губа С00	-	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-
Языка, язычной миндалины, десны С01-03	-	-	-	-	16,7	-	20,0	-	-	-
Полость рта и глотки С04 -09	0,0	25,0	-	9,1	11,1	-	33,3	9,1	-	33,3
Ротоглотка С10	20,0	1,0	-	-	-	100,0	-	66,7	-	-
Пищевод С15	6,7	10,0	-	8,3	9,1	-	25,0	30,0	35,7	40,0
Желудок С16	5,3	8,7	12,1	21,4	18,2	13,3	42,1	36,4	24,1	12,1
Тонкая кишка С17	0,0	50,0	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
Ободочная кишка С18	10,7	14,8	36,8	68,4	40,0	100,0	55,6	27,3	47,4	56,3
Ректосигмоидное соединение С19	100,0	25,0	100,0	100,0	40,0	50,0	40,0	50,0	0,0	0,0
Прямая кишка С20	5,3	8,7	6,7	6,3	8,3	30,0	66,7	3,9	8,3	11,1
Заднего прохода, анального канала С21	-	33,3	-	-	-	-	-	100,0	-	-
Печень и внутрипеченочных желчных протоков, желчного пузыря С22-С23	29,4	35,7	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	92,9	100,0
Поджелудочной железы С25	13,3	10,7	42,9	65,2	56,0	64,7	100,0	100,0	38,5	83,3
Гортань С32	-	11,1	18,2	40,0	22,2	100,0	-	-	-	-
Трахея, бронхи, легкие С33, С34	9,3	6,9	9,5	38,4	63,8	70,0	55,7	31,3	58,7	44,0
Кости и мягкие ткани С49	50,0	20,0	-	-	-	100,0	100,0	50,0	-	25,0
Меланома кожи С43	20,0	40,0	16,7	-	-	50,0	66,7	100,0	-	-
Кожа (кроме меланомы) С44	-	11,1	-	-	-	100,0	50,0	-	-	-
Молочная железа С50	5,9	7,3	25,0	20,0	15,2	18,5	16,7	10,0	4,3	10,7
Шейка матки С53	12,5	5,0	10,0	-	-	11,8	28,6	25,0	25,0	42,9
Тело матки С54	-	11,1	18,2	-	33,3	-	18,2	33,3	-	37,5
Яичник С56	14,3	9,1	10,0	-	20,0	10,0	16,7	12,5	-	25,0
Предстательная железа С61	-	-	10,0	9,1	6,7	25,0	12,5	30,0	-	16,7
Почка С64	31,3	6,0	63,6	100,0	100,0	87,5	100,0	87,5	100,0	15,4
Мочевой пузырь С67	10,0	42,9	16,7	-	25,0	66,7	0,0	20,0	20,0	0,0
Головного мозга С71	100,0	23,1	71,4	-	100,0	100,0	50,0	66,7	100,0	100,0
Щитовидная железа С73	-	-	-	-	-	20,0	-	-	-	-
ЗНО надпочечника С74	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-
ЗНО без уточнения локализации С80	-	5,6	20,0	-	14,3	-	33,3	33,3	-	-
Злокачественные лимфомы С81 – С86; С88; С90; С96	30,0	42,9	9,1	-	37,5	100,0	50,0	20,0	50,0	66,7
Лейкемия С95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В структуре Доля умерших от ЗНО и не состоявших на учете диспансере, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО «за отчетный год» в разрезе локализаций ЗНО, в 2025 году, преобладали ЗНО со скрытым течением и неблагоприятным прогнозом: рак поджелудочной железы – 83,3%, рак печени и внутрипеченочных желчных протоков – 100 %, рак головного мозга – 100%, рак трахеи, лимфома 66,7%, рак бронхов и легкого – 44,0%. Посмертное выявление следующих локализаций ЗНО – рак полости рта и глотки 33,3%, рак пищевода 40,0%, рак ободочной кишки 56,3%, рак шейки матки 42,9%, рак тела матки 37,5%, рак яичника 25,0%, свидетельствует о недостаточном уровне профилактических мероприятий в медицинских организациях первичного звена.

Показатель одногодичной летальности при ЗНО за 10-летний период в республике снизился на 12,8%. В 2016 году показатель одногодичной летальности при ЗНО составил 28,9%, в 2025 году 16,5% и не превышает среднее значение по Российской Федерации в 2024 году – 17,3%.

Таблица 25. Одногодичная летальность при ЗНО в разрезе муниципальных образований, в %

Муниципальное образование / годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Городовиковский	40	23	10	17	26,8	21,9	20,6	13,8	26,5	17,0
Ики – Бурульский	10,5	54,1	19,3	9,5	35	17,6	15	45,5	12,5	21,7
Кетченеровский	-	9,4	20,6	35,5	41,4	31,3	46,7	40	18,2	30,0
Лаганский	52,6	57,1	5,5	5,3	41,2	8,6	21,4	20,5	24,1	16,7
Малодербетовский	15,4	9,4	18,1	13,3	33,3	20	40	27,3	7,1	14,3
Октябрьский	13,3	10,3	8,6	23,8	15	9,5	17,6	30,8	31,8	14,3
Приютненский	18,7	6,5	0	29	23,1	4	23,3	25	11,4	12,5
Сарпинский	34,5	4,8	6,8	40,7	28,1	46,7	9,5	33,3	12,5	24,0
Целинный	45,8	26,1	7,2	32,7	17,5	37,5	14	27,8	21,9	7,5
Черноземельский	40	33,3	34,2	14,3	73,3	10,5	5,9	18,8	31,8	30,4
Юстинский	37,5	42,9	12,5	45,4	60	-	36,4	19	43,8	23,1
Яшалтинский	18,7	-	15,5	9,1	19,4	23,3	9,5	16,7	18,8	20,0
Яшкульский	46,4	54,1	12,8	22,7	35,3	44,4	17,9	25	22,6	11,8
Сельское население	29,7	22	28,6	22,8	9,5	19,9	20,1	15,7	20,9	16,9
г. Элиста	29,7	22	28,6	22,8	9,5	19,9	20,1	15,7	14,8	16,2
Республика Калмыкия	28,9	23,2	23,1	22	21,2	20,1	19,5	19,7	18,2	16,5
Российская Федерация	23,2	22,5	22,2	21,7	20,6	20,3	19,1	18,3	17,3	-

Наиболее высокие показатели одногодичной летальности при ЗНО отмечается в следующих муниципальных районных образованиях: Черноземельский – 30,4%, Кетченеровский – 30,0%, Сарпинский – 24,0%, Юстинский – 23,1%.

Районы с низким показателем одногодичной летальности от ЗНО - Целинный – 7,5%, Яшкульский – 11,8%, Приютненский - 12,5%, Малодербетовский и Октябрьский по 14,3%, г. Элиста – 16,2%.

Таблица 26. Одногодичная летальность при ЗНО по основным локализациям, %

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ЗНО, всего	30,7	23,24	23,13	22,02	21,2	21,9	19,5	19,7	18,2	16,5
Губа С00	-	-	-	-	-	0,99	0,86	-	-	0,8
Основания языка С01	-	-	0,6	0,6	1,3	1,98	-	-	-	0,8
Язык С02	0,5	1,2	0,6	1,3	0,6	1,01	1,7	1,7	-	-
Десны С03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дно полости рта, неуточненное С04	-	0,6	0,6	0,6	1,3	-	1,7	1,7	0,8	1,6
Околоушная слонная железа С07	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6	-	-	-	-	0

Подчелюстной слюнной железы C08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,8
Миндалины C09	-	1,2	-	1,3	1,3	-	-	0,9	-	-
Ротоглотки C10	0,9	-	0,6	0,6	6,3	-	0,9	0	2	0,8
Носоглотки C11	-	-	-	0,6	1,9	-	-	0	1	0,8
Грушевидного синуса C12	-	-	-	-	1,3	-	-	0,9	0	0,8
Нижней части глотки C13	38,1	26,1	5,26	66,7	33,3	3,9	2,58	14,3	2,4	2,3
Губы, полости рта и глотки C14	1,4	1,2	0,6	0,6	5,1	-	-	-	-	-
Пищевод C15	56,25	20	64,29	44,44	37,5	5	1,7	57,1	9,7	1,6
Желудок C16	32,65	46,94	35,09	47,62	37,7	10,9	8,62	23,8	13,7	13,9
Ободочная кишка C18	33,33	20,45	17,78	16,67	21,7	2	4,3	14	5,7	6,2
Ректосигмоидного соединения C19	-	1,2	0,6	0,6	8,9	-	1,7	0,9	0,8	1,5
Прямой кишки C20	3,3	6,7	4,7	2,5	5,1	-	3,5	10,3	0,8	6,2
Заднего прохода (ануса) и анального канала C21	0,9	1,8	-	-	-	-	-	-	3,2	6,2
Печень и внутрипеченочные желчные протоки C22	3,8	3	3,5	3,77	2,5	0,99	4,3	44,4	5,7	6,2
Гортань C32	18,18	20	40	23,53	57,1	-	1,7	1,7	4	2,3
Трахея, бронхи, легкое C33-34	55,56	52,78	33,09	29,52	49,45	26,7	21,6	41	20,2	25,6
Кости и мягкие ткани C40-41	20	20	27,27	20	-	-	-	-	-	-
Меланома кожи C43	33,33	16,67	20	12,5	-	-	2,58	1,7	-	0,8
Кожа (кроме меланомы) C44	0	1,82	1,96	1,64	-	-	0,9	0,9	-	-
Молочная железа C50	9,09	12,12	1,32	2,33	4,39	3	3,4	7	3,2	3,9
Вульвы C51	-	-	-	-	-	-	-	-	0,8	0,8
Влагалища C52	-	-	-	-	-	-	-	0,9	0,8	0,8
Шейка матки C53	23,53	15,38	35,48	9,8	12,5	4	3,4	13	2,4	3,1
Тело матки C54	16,67	11,11	18,52	14,81	3,57	1	2,58	3,7	0	3,9
Яичник C56	35,71	29,41	10,53	20	28,57	2	5,17	11,8	1,6	1,6
Полового члена C60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Предстательная железа C61	14,29	4,9	6,9	7,69	3,2	3	2,58	4,5	0,8	2,3
Яичка C62	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Других, неуточненных мужских половых органов C63	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Мошонки C63.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Почки C64	1,9	1,8	2,9	1,9	0,6	-	2,6	1,7	0,8	6,2
Мочевой пузырь C67	50	1,2	18,18	17,65	8,3	1	2,58	8,3	2,4	-
Глаза C69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Щитовидная железа C73	-	16,67	5,26	11,76	0,6	2	-	0,9	0,8	-
Злокачественные лимфомы C81-86, C88, C90, C96	20	7,14	29,41	22,73	15,78	2	1,7	16,7	1,6	1,6
Лейкемии C91-95	12,5	10	10	10	9,09	1	1,7	18,2	1,6	1,6

В структуре одногодичной летальности в 2025 году преобладают следующие локализации ЗНО: рак трахеи, бронхов, легкого – 25,6%; рак желудка- 13,9%; рак ободочной кишки – 6,2%; рак прямой кишки – 6,2%; рак печени – 6,2%; рак почки – 6,2%; рак молочной железы 3,9%; рак тела матки 3,9%.

В динамике за 10 лет отмечается снижение показателя одногодичной летальности при раке пищевода - на 54,65%; рака глотки - на 35,8%; рака яичника 34,1%; рака трахеи, бронхов, легкого – на 30,0%; рака прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса - на 29,4%; рака ободочной кишки - на 27,1%; рака шейки матки - на 20,4%; рака желудка - на 18,75%; рака тела матки - на 12,8%, предстательной железы - на 12,0%; рака молочной железы 5,2%.

Основные причины одногодичной летальности и запущенности при ЗНО: позднее обращение пациентов за медицинской помощью, выявление ЗНО на запущенной стадии заболевания, скрытое течение заболевания, неэффективность профилактических мероприятий.

Таблица 27. Смертность от новообразований, относящихся к кодам D00-D48, на 100 тыс. населения («грубый» показатель)

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00-D48	1,4	0,7	1,2	0	4,1	3,1	2,3	2,7	1,9	2,6
Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала D12	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-
Доброкачественное новообразование среднего уха и органов дыхания D14	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-	0,3
Доброкачественное новообразование костей и суставных хрящей D16	-	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-
Гемангиома и лимфангиома любой локализации D18	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-
Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины D20	-	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-
Доброкачественное новообразование мозговых оболочек D32	-	-	-	-	1,1	1,1	1,1	-	1,1	1,4
Доброкачественное новообразование головного мозга и других отделов центральной нервной системы D33	-	-	0,4	-	0,4	0,4	0,4	0,4	-	0,3
Доброкачественное новообразование других и неуточненных эндокринных желез D35	-	-	-	-	0,4	0,7	-	0,4	-	-
Новообразование неопределенного или неизвестного характера среднего уха, органов дыхания и грудной клетки D38	-	-	-	-	1,1	0,4	-	-	-	-
Миелодиспластический синдром D46	-	-	0,4	-	-	0,4	-	0,8	0,8	-
Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей D47	-	-	-	-	0,7	-	-	0,4	-	-
Новообразование неопределенного или неизвестного характера других и неуточненных локализаций 48	-	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-

«Грубый» показатель смертности от новообразований, относящихся к кодам D00-D48, в 2016 году составил 1,4 случая на 100 тыс. населения, в 2025 году – 2,6 случая на 100 тыс. населения, отмечается отрицательный прирост показателя на 85,7%.

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

Опорным учреждением здравоохранения Республики Калмыкия, осуществляющим организацию и координацию работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья населения является Региональный центр общественного

здоровья и медицинской профилактики при БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №2 «Сулда».

В 2025 году в Республике Калмыкия с целью информирования населения об основных факторах риска возникновения и методах ранней диагностике онкологических заболеваний, для формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, реализован комплекс профилактических мероприятий.

Организованы и проведены тематические недели: «Профилактика неинфекционных заболеваний» (20.01.—26.01.2025 г.); «Профилактика онкологических заболеваний» (03.02.-09.02.2025 г.); «Неделя продвижения здорового образа жизни» (приуроченная к Всемирному Дню здоровья - 7 апреля - 07.04-13.04.2025 г.); «Неделя отказа от табака» (приуроченная к Всемирному Дню без табака - 27.05-01.06.2024 г.); «Неделя отказа от зависимостей» (09.06.-15.06.2025 г.); «Неделя популяризации лучших практик укрепления здоровья на рабочих местах» (приуроченная к Всемирному Дню охраны труда 28 апреля – 28.04.-04.05.2025 г.); «Неделя профилактики заболеваний печени» (приуроченная к Международному Дню борьбы с гепатитом 28 июля – 28.06.-03.08.2025 г.); «Неделя отказа от алкоголя» (18.08.-24.08.2025 г.); «Сокращения потребления алкоголя и связанной с ним смертности и заболеваемости» (приуроченная к Дню трезвости 11 сентября 08.09-14.09.2025 г.); «Неделя безопасности пациента и популяризации центров здоровья» (приуроченная к Всемирному Дню безопасности пациента 17 сентября – 15.09.-21.09.2025 г.); «Неделя информирования о важности диспансеризации и профосмотров» (22.09.-28.09.2025 г.); «Неделя борьбы с раком молочной железы, приуроченная к месячнику борьбы с раком молочной железы» (13.10.-19.10.2025 г.); «Неделя профилактики рака легких» (03.10.-09.10.2025 г.); «Неделя профилактики заболеваний органов пищеварения» (24.11.-30.11.2025 г.); «Неделя профилактики потребления никотинсодержащей продукции» (08.12.-14.12.2025 г.).

Медицинскими организациями проведено 27 профилактических акций с участием 2740 человек, показатель охвата населения, вовлеченного в акции, в сравнении с 2016 годом увеличился в 7,1 раз (2016 г. -388, 2017 г. - 438, 2018 г. - 495, 2019 г. - 510, 2020-2021г.г. нулевые показатели в связи с периодом COVID-19, 2022 г. - 600, 2023 г. - 930, 2024г.- 1450, 2025г.-2740).

Разработаны, распространены и размещены более 4000 агитационных материалов (методический материал, информационные письма, памятки), что значительно превышает количество материала в динамике за 10-летний период, с 2016 года по 2025 год соответственно: 402, 481, 599, 618, 770, 1500, 3462, 3564, 4185, 5670)

В Республике Калмыкия осуществляют работу школы здоровья по следующим направлениям: школа отказа от курения – 17, число участников - 12250 человек; школа рационального питания – 10 школ, число участников -

8862 человек; школа физической активности – 8, число участников - 9399 человек.

В средствах массовой информации, и социальных сетях, организованы выступления врачей-специалистов, размещены рекламно-информационные материалы на темы раннего выявления злокачественных новообразований:

Размещено в СМИ региона в газете «Хальмг Унн» и «Элистинская панорама» - 27 статей; в муниципальных районных газетах - опубликовано 308 статей. Врачами-онкологами подготовлено и размещено 9 статей по профилактике и ранней диагностик онкологический заболеваний. Охват информированием ориентировочно более 30 000 человек;

- на Радио Калмыкии в рубрике «Азбука здоровья», «Пока не поздно», «Актуальное интервью» - 30 радиозэфиров, на ВГТРК - Калмыкия, ТК «Хамдан» - 12 выступлений с участием профильных специалистов;

- в региональных и местных печатных изданиях (газета «Хальмг Унн», «Элистинская панорама», «Степные вести» и др.), на интернет-сайтах медицинских организаций и в социальных сетях (ВКонтакте, Телеграмм), размещено 335 публикаций, направленных на формирование приверженности и мотивации населения к ведению ЗОЖ;

- в медицинских организациях республики размещены 20 рекламных видео- и аудиороликов на темы раннего выявления ЗНО – (1800 прокруток) на темы: «Что такое рак легкого?», «Профилактика рака кожи», «Курение - причина рака», «Ранняя диагностика рака молочной железы», «Рак кожи можно предотвратить», «Откажитесь от курения», «Рак яичников», «Рак шейки матки можно предотвратить», «Рак молочной железы», «Ранняя диагностика рака предстательной железы», «Ранняя диагностика рака моче-половой системы», «Рак толстого кишечника», «Диспансеризация и профосмотр -своевременное выявление заболеваний» и др..

В Республике Калмыкия принято и реализуются 52 модельные корпоративные программы по укреплению здоровья работников, включающие защиту граждан от окружающего табачного дыма, повышения мотивации к отказу от вредных привычек (курение, потребление алкоголя). В 2025 году число участников программы составило 3870 человек.

С целью привлечения внимания общественности к проблеме информированности граждан о профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний в 2025 году организованы следующие мероприятия:

- в рамках Всемирного дня борьбы против рака - 4 февраля 2025 г. и согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 20.01.2025 г. №43пр «О проведении акции «4 февраля - Всемирный день борьбы против рака» в 5 медицинских организациях (3 районные больницы, 1 женская консультация Перинатального центра, Республиканский онкологический диспансер) организован «День открытых дверей», принято 156 чел., прошли маммографию – 129 чел., ультразвуковое исследование - 72

чел. охвачено обучением по самообследованию молочных желез - 60 женщин. Итого число участников акции 417 чел.

- 12 районными больницами проведено 8 акций, направленных на снижение факторов риска возникновения онкозаболеваний (отказ от табакокурения, потребления алкоголя, нерационального питания) с участием 915 человек;

- в рамках Европейской недели в ранней диагностике опухолей головы и шеи в период с 25 по 31 июля 2025 г. в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» организованы прием врача-онколога (принято 31 чел.), 2 семинара с медицинскими работниками по вопросам ранней диагностики ЗНО головы и шеи с участие 58 чел., лекции с участием 20 пациентов. Итого число участников акции 109 чел.;

-акция «День открытых дверей» в Республиканском онкологическом диспансере – 17, из них в выездной форме – 8 (Кетченеровский, Сарпинский, Малодербетовский, Октябрьский, Приютненский, Ики-Бурульский, Целинный, Юстинский). Осмотрено 632 пациента, них выявлено с подозрением на ЗНО 62 случая, подтверждено 12 случаев ЗНО;

В качестве практической помощи медицинским организациям первичного звена здравоохранения Республиканский онкологический диспансер продолжает методическую и консультативную помощь. В 2024 году врачами – онкологами осуществлено 9 консультативных выездов в Целинный, Ики-Бурульский, Малодербетовский, Октябрьский, Кетченеровский, Сарпинский, Приютненский, Юстинский, Яшалтинский районы республики. Принято 341 первичных и диспансерных больных, проведено 106 ультразвуковых исследований, 48 случаев забора биологического материала методом биопсии. Организованы и проведено 41 семинаров, включая практические занятия по навыкам забора биологического материала, методики осмотра пациента, ранней диагностики ЗНО, с участием 870 медицинских работников.

Таблица 28. Мероприятия по первичной профилактике ЗНО в Республике Калмыкия

Наименования мероприятия/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число	абс. число
Беседы, лекции / число участников	11068/ 18750	11450/ 19350	11900/ 20140	12120/ 23400	4974/ 2038	11715/ 20151	11975 /22511	14330/ 37783	19729/ 46870	47522/ 84912
Анкетирование / число участников	33/ 800	33/ 761	35/ 890	36 /886	32 /415	39 /711	40 /1499	40 /1330	1518 /2654	125/5482
Обучение в школах здоровья, участников	3421	3615	3980	4120	422	416	3538	8970	29625	132816
Статьи в СМИ	36	40	35	75	16	13	70	23	44	53
Трансляция видео/аудио роликов /прокруток	2/51	3/63	3/80	4/100	1/170	5/750	9/465	12 /920	22 /1532	20/1800
Размещение материалов в	0	36	127	152	163	136	152	271	168	150

социальных сетях										
Выступления специалистов (радио/ТВ) / число участников	9	10	12	14	16	8	22	58	42	42/65
Наглядный агитационно-просветительский материал	481	599	618	770	1500	3462	3564	4185	8500	15000
Тематические кампании: акции, день открытых дверей/число участников	5/388	6/438	7/495	8/510	0	0	21/600	19/930	27/724	27/2724
Конференции / число участников	2/66	3/81	3/98	4/180	-	-	5/200	15/380	0	0
Семинары для медицинских работников / число участников	20/300	21/381	26/433	28/501	-	-	30/600	32/618	41/870	79/2457

За 10-летний период отмечается рост вовлеченности населения в мероприятиях, направленных на снижение рисков заболеваемости ЗНО:

В Республике Калмыкия ежегодно определяется плановая численность граждан, подлежащих профилактическим осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения, объемы онкологического скрининга (онкологическое анкетирование, флюорографическое обследование, маммография, цитологическое исследование мазка цервикального канала шейки матки, в том числе методом «жидкостной цитологии», исследование кала на скрытую кровь, определение уровня простат специфического антигена) в разрезе муниципальных районов республики и с учетом технического ресурса медицинских организаций первичного звена.

Таблица 29. Мероприятия по вторичной профилактике ЗНО в Республике Калмыкия, абс. число (человек)

Годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Охват населения ПМО и ДОГВН	36429	37974	40796	45559	8522	43748	53710	77676	83135	130587
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий	467	269	150	241	164	2430	680	777	598	1467
Флюорографические исследования в рамках диспансеризации, в том числе для групп населения повышенного онкологического риска	36145	37379	40124	43318	7944	36796	44707	72769	77192	123082

Маммографический скрининг рака молочной железы для женщин старше 40 лет в рамках диспансеризации, в том числе для групп населения повышенного онкологического риска	11126	10708	10196	11913	1222	7313	13194	17291	12644	16044
Онкоскрининговое анкетирование населения	36429	37974	40796	45559	8522	43748	53710	77676	83135	130587
Скрининг предрака и рака шейки матки женщин старше 40 лет, в том числе для групп населения повышенного онкологического риска	16688	17038	13371	19715	6541	8940	15455	14886	14017	18255
Скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации, в том числе для групп населения повышенного онкологического риска	13990	14065	11057	11131	1593	4996	13505	20824	18723	21916
Скрининг рака предстательной железы у мужчин старше 50 лет в рамках диспансеризации, в том числе для групп населения повышенного онкологического риска	2016	2017	2018	2019	2020	2021	1933	3669	1973	2012

В 2025 году плановые объемы профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определены приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия (далее Минздрав РК) от 20.01.2025г. №42-пр «О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Республики Калмыкия в 2025 году». В Республике Калмыкия охвачено профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией 130587 человек. Обследование на втором этапе диспансеризации составило 18,1% или 23674 человек. Охват населения онкоскрининговым анкетированием – 130587 человек, скрининг рака толстой кишки (кал на скрытую кровь) – 16,8% или 21916 человек; маммография – 23,6% (16044 чел.) от общего числа женщин, подлежащих ПМО и ДОГВН (67922 чел.); цитологический скрининг предрака и рака шейки матки – 26,88% (18255 чел.) от общего числа женщин, подлежащих ПМО и ДОГВН (67922 чел.); скрининг рака предстательной железа – 3,2% (2012чел.) от общего числа мужчин, подлежащих ПМО и ДОГВН (62665 чел.).

В 2025 году по результатам онкологического скрининга дополнительно осмотрено 2550 чел., из них направлены на консультацию к врачу – онкологу 373 чел., выявлено 88 случаев ЗНО.

Показатель эффективности профилактических мероприятий составил 1 случай впервые выявленного ЗНО на 1467 человек, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

Таблица 30. Впервые выявленные случаи ЗНО по результатам профилактических и диспансерных осмотров населения

Показатель/ годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Всего выявлено активно	78	141	272	189	52	18	79	100	139	89
Из них ЗНО I–II ст., абс. число	49	74	141	141	39	13	43	37	86	53
Взято на учет больных с ЗНО с впервые в жизни установленном диагнозом, абс. число	710	735	722	747	503	751	753	681	822	768
Доля активно выявленных ЗНО I–II ст., в %	6,9	10	19,5	18,8	7,7	1,7	5,7	5,4	10,5	13,9
Доля впервые выявленных случаев ЗНО при скрининговых программах, в том числе в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, в %	0,21	0,37	0,67	0,41	0,6	0,04	0,15	0,13	0,17	0,07

Доля активного выявления ЗНО по результатам профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения имеет тенденцию к снижению на 0,14%.

По результатам профилактических мероприятий за период 2016-2025 годов доля активного выявления ЗНО на ранней I–II стадии увеличилась на 9,33 % и составил 13,9% в 2025 году против 6,9% в 2016 году.

Таблица 31. Структура впервые выявленных ЗНО по результатам профилактических осмотров и диспансеризации населения в разрезе локализаций ЗНО, в %

Локализация ЗНО/ год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ЗНО – всего	11	19,2	37,7	25,3	10,3	2,4	10,5	14,7	16,9	11,6
У детей в возрасте 0–14 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
У детей в возрасте 0–17 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Губа	0	33,3	40	25	0	0	0	0	0	0
Полость рта и глотки	4,6	26,3	8,3	8,3	0	0	14,3	45,8	15,4	0
Пищевод	10	7,1	38,9	25	0	0	33,3	45,8	38,5	18,2
Желудок	4,1	5,3	21,4	16,4	8,6	0	16,2	19	14,3	6,1
Ободочная кишка	6,8	11,1	21,4	19,6	3,1	2,9	10,3	14	15,6	25
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус	4,6	5	28,6	26,2	0	0	16,7	19	16,7	24,1
Гортань	10	13,3	17,7	14,3	0	0	7,1	0	18,8	0
Трахея, бронхи, легкое	13	25	42,9	26,4	6,9	3,3	14,9	16,7	13,6	11,5
Кости и мягкие ткани	0	9,1	20	25	0	0	0	0	0	0
Меланома кожи	0	10	62,5	20	0	0	14,3	0	33,3	0
Кожа (кроме меланомы)	12,7	19,6	62,3	30,9	0	3,2	9,1	12,5	17,1	13,3
Молочная железа	19,7	38,2	55,8	38,5	14,3	6,2	14,8	16,9	30,7	21,5
Шейка матки	57,7	19,4	45,1	43,8	28,6	11,9	21,4	21,7	15,4	8,1
Тело матки	7,4	18,5	18,5	32,1	27,8	3,3	8,7	0	21,7	0

Яичник	17,7	21,1	35	28,6	35,7	0	20	0	8,3	0
Предстательная железа	9,5	24,1	30,8	29	0	6,7	17,9	27,3	20,6	2,5
Мочевой пузырь	0	18,9	29,4	16,7	0	0	12,5	0	10,5	0
Щитовидная железа	16,7	26,3	35,3	24	0	0	3,6	0	8,1	0
Злокачественные лимфомы	7,1	5,9	22,7	10,5	0	0	0	0	5,3	0
Лейкемии	0	0	40	27,3	0	0	33,3	0	20	0

По результатам профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в 2025 году выявлены следующие локализации ЗНО: рак пищевода- 18,2%; рак предстательной железы - 2,5%; рак шейки матки – 8,1%; рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 24,1%; рак желудка – 6,1%; рак молочной железы – 21,5%; рак ободочной кишки - 25,0%; рак кожи (кроме меланомы) – 13,3%.

В динамике за 10 - летний период отмечается рост впервые выявленных случаев рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса на 19,5% (2016 г. – 4,6%, 2025 г. – 24,1%); рака ободочной кишки на 17,3% (2016 г. – 6,8%, 2025 г. – 24,1%); рака пищевода на 8,2% (2016г. 10,0%, 2025г. 18,2%); рака желудка на 2% (2016 г. 4,1%, 2025 г. 6,1%); рака молочной железы на 1,8% (2016 г. – 19,7%, 2025 г. – 21,5%); рака кожи на 0,6% (2016 г. 12,7%, 2025г. 13,3%).

### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Основной приоритет для сохранения здоровья жителей Республики Калмыкия - обеспечение доступности оказания медицинской помощи, профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии. Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях позволяет улучшить прогноз жизни, достичь выздоровления и длительную ремиссию заболевания.

Таблица 32. Трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Наименование структурного подразделения, кабинета)
<b>I уровень</b>		
БУ РК «Яшалтинская РБ»	районная больница	первичный онкологический кабинет
БУ РК «Сарпинская РБ»	районная больница	первичный онкологический кабинет
БУ РК «Лаганская РБ»	районная больница	первичный онкологический кабинет
БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	онкологический диспансер	центр амбулаторной онкологической помощи
		поликлиника
БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	многопрофильная больница	поликлиника (гематолог)
<b>II уровень</b>		
БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	онкологический диспансер	дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии

		отделение противоопухолевой лекарственной терапии
БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	многопрофильная больница	отделение терапии (гематологические койки)
<b>III уровень</b>		
БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	онкологический диспансер	отделение радиотерапии
		отделение абдоминальной онкологии

Медицинская помощь онкологическим больным в Республике Калмыкия оказывается в рамках трехуровневой системы.

Мероприятия по раннему выявлению онкологических заболеваний организованы в 13 медицинских организаций, обеспечивающих оказание первичной медико-санитарной помощи, из них 12 районных больниц (далее - РБ), 1 городская поликлиника.

В рамках первичной медико-санитарной помощи прикрепленное население муниципального образования получает медицинскую помощь по программам диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров, онкологического скрининга (онкологическое анкетирование, флюорографическое обследование, маммография, цитологическое обследование женщин). Именно районные больницы, городская поликлиника, женская консультация перинатального центра, фельдшерско-акушерские пункты выполняют задачи по диспансерному наблюдению предраковых заболеваний и раннему выявлению онкологической патологии.

В Республике Калмыкия действует 8 смотровых кабинетов при районных больницах и городской поликлинике, из них в 6 районных больницах и женской консультации функции смотрового кабинета возложены на кабинет врача акушера – гинеколога. Функции смотрового кабинета для мужчин в районных больницах и городской поликлинике возложены на кабинет врача – хирурга. Штатных должностей средних медицинских работников в смотровых кабинетах – 7,5, занятых должностей – 7,5, физических лиц – 7.

Таблица 33. Сведения о смотровых кабинетах медицинских организаций

Медицинская организация	число смотровых кабинетов	в том числе:					Численность обслуживаемого населения (18 лет и старше) на 1 смотровой кабинет
		нет смотровых кабинетов	всего		работа в 1/2 смены		
			для женщин	для мужчин	для женщин	для мужчин	
БУ РК «Городовиковская РБ***»	1		1	1**	1	1	10409
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	1		1	1**	1	1	7885
БУ РК «Октябрьская РБ»	1		1	1**	1	1	6825
БУ РК «Черноземельская РБ»	1		1	1**	1	1	8927
БУ РК «Яшалтинская РБ»	1		1	1**	1	1	11270
БУ РК «Яшкульская РБ»	1		1	1**	1	1	11633

БУ РК «Городская поликлиника» г. Элиста,	1		1	1**	1	1	83718
БУ РК «Городская поликлиника» (Целинный район)	1		1		1		11982
БУ РК «Кетченеровская РБ»		1*	1*	1**	1	1	6824
БУ РК «Лаганская РБ»		1*	1*	1**	1	1	7360
БУ РК «Малодербетовская РБ»		1*	1*	1**	1	1	7350
БУ РК «Приютненская РБ»		1*	1*	1**	1	1	3751
БУ РК «Сарпинская РБ»		1*	1*	1**	1	1	9545
БУ РК «Юстинская РБ»		1*	1*	1**	1	1	7113
Итого	8	6	14	13	-	-	204351

1\* функции смотрового кабинета возложены на кабинет врача акушера – гинеколога

1\*\* функции смотрового кабинета для мужчин возложены на врача-хирурга

\*\*\* РБ – районная больница

В 2025 году в Республике Калмыкия осмотрено с целью выявления онкологической патологии всего 139885 человек, из них мужчин 46059, женщин 93826. Направлено на дополнительное обследование - 3013 человек. Осмотрено в смотровых кабинетах 16348 женщин, 5411 мужчин, в кабинетах врача акушера – гинеколога 13768 женщин.

Мобильными медицинскими бригадами, медицинскими организациями первичного звена, совершено 475 выездов в населенные пункты на прикрепленной территории, охвачено профилактическими осмотрами 21399 человек. Мобильными медицинскими комплексными бригадами, специализированных медицинских организаций, осуществлено 141 выезд и осмотрено 4290 сельских жителей.

В 2025 году 4 передвижными флюорографами осуществлено 225 выездов в сельские населенные, обследованием охвачено 14363 человек. Маммографию на передвижных установках прошло 10148 женщин при 156 выездных мероприятиях.

Таблица 34. Информация об имеющемся на базе медицинских организаций оборудовании для ранней диагностики ЗНО

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглос уточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)
Флюорограф	БУ РК «Городовиковская РБ»	Флюорограф	2006	1	20,5	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген-диагностический комплекс	2007		6,2	1	амбулаторное/ стационарное
		Рентген-диагностический комплекс	2024	1	6,2	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2006	1	16,9	1	амбулаторное/ стационарное
		Ультразвуковой аппарат	2007	1	16,9	1	амбулаторное/ стационарное

Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2024	1	1,7	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2024	1	0,57	1	амбулаторное
Гастроскоп		Гастроскоп	2024	1	1,7	1	амбулаторное/ стационарное
Колоноскоп		Колоноскоп	2024	1	0,57	1	амбулаторное
Флюорограф	БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	Флюорограф	2019	1	27,97	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген-диагностический комплекс	2020	1	5,2	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2006	1	14,38	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК «Кетченеровская РБ»	Флюорограф	2020	1	5,4	1	амбулаторное
Рентген-диагностическое оборудование		Рентген-диагностический комплекс	2023	1	8,56	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2012	1	22,0	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2007	1	0,47	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2010	1	0	нет специалиста	амбулаторное
Гастроскоп		Гастроскоп	2007	1	0,47	1	амбулаторное
Колоноскоп		Колоноскоп	2010	1	0	нет специалиста	амбулаторное
Флюорограф	БУ РК «Лаганская РБ»	Флюорограф	2007	1	24,4	2	амбулаторное
		Флюорограф	2021	1	17,8	1	передвижное
		Рентген-диагностический комплекс	2019	2	30,0	неисправен	амбулаторное/ стационарное
Маммограф		Маммограф	2021	1	17,6	1	амбулаторное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2019	1	9,0	1	амбулаторное/ стационарное
Компьютерный томограф		Компьютерный томограф	2017	1	10,1	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2020	1	1,96	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2020	1	0,18	1	амбулаторное/ стационарное
Гастроскоп		Гастроскоп	2020	1	1,96	1	амбулаторное/ стационарное
Колоноскоп		Колоноскоп	2020	1	0,18	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК «Малодербетовская РБ»	Флюорограф	2006	1	23,1	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген-диагностический комплекс	2022	1	9,7	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2012	1	15,0	1	амбулаторное/ стационарное
		Ультразвуковой аппарат	2006	1	15,0	1	амбулаторное/ стационарное
		Ультразвуковой аппарат	1996	1	12,1	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2006	1	0,43	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка	Эндоскопическая стойка	2006	1	0	нет специалиста	амбулаторное	

Гастроскоп		Гастроскоп	2006	1	0,43	1	амбулаторное/ стационарное
Колоноскоп		Колоноскоп	2006	1	0	нет специалиста	амбулаторное
Флюорограф	БУ РК «Октябрьская РБ»	Флюорограф	2006	1	20,0	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген- диагностический комплекс	2002	1	4,4	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2022	1	0,6	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2007	1	1,48	1	амбулаторное/ стационарное
Гастроскоп		Гастроскоп	2007	1	1,48	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК «Приютненская РБ»	Флюорограф	2021	1	17,6	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген- диагностический комплекс	2013	1	10,2	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2015	1	20,42	1	амбулаторное/ стационарное
			2023	1	20,42	1	
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2007	1	0	нет специалиста	амбулаторное
Гастроскоп	Гастроскоп	2007	1	0	нет специалиста	амбулаторное	
Флюорограф	БУ РК «Сарпинская РБ»	Флюорограф	2021	2	4,1	1	передвижное
		Флюорограф	2006		19,7	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген- диагностический комплекс	2012	2	4,3	1	амбулаторное/ стационарное
		Рентген- диагностический комплекс	2002		4,3	1	амбулаторное/ стационарное
Маммограф		Маммограф	2021	1	12,4	1	передвижное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2020	1	7,9	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2020	1	0,5	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2020		0,07		
Гастроскоп	Гастроскоп	2020	1	0,5	1	амбулаторное/ стационарное	
Колоноскоп	Колоноскоп	2020	1	0,07	1	амбулаторное/ стационарное	
Флюорограф	БУ РК «Юстинская РБ»	Флюорограф	2012	1	21,9	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген- диагностический комплекс	2006	1	2,2	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2017	1	0,4	1	амбулаторное
		Гастроскоп	2023		0,3	1	амбулаторное
Колоноскоп		Колоноскоп	2017	1	0,06	1	амбулаторное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2007	1	14,9	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК	Флюорограф	2000	1	30,5	1	амбулаторное

Рентгеновское оборудование	«Черноземель-ская РБ»	Рентген-диагностический комплекс	2020	1	7,9	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2007	1	15,0	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК «Яшалтинская РБ»	Флюорограф	2017	1	19,8	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Флюорограф	2021	1	6,68	1	передвижное
		Установка рентген-диагностическая	2020	1	10,15	1	стационарное
Маммограф		Маммограф	2021	1	9,1	1	передвижное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2007	1	20,5	1	амбулаторное/ стационарное
		Ультразвуковой аппарат	2020	1	20,5	1	амбулаторное/ стационарное
Компьютерный томограф		Компьютерный томограф	2012	1	6,4	1	амбулаторное/ стационарное
Флюорограф	БУ РК «Яшкульская РБ»	Флюорограф	2020	1	32,2	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Рентген-диагностический комплекс	2008	1	13,3	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2007	1	8,7	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2007	1	8,7	1	амбулаторное
		Эндоскопическая стойка	2006	1	0,9	1	амбулаторное
		Гастроскоп	2006	1	0,9	1	амбулаторное
Флюорограф	БУ РК «Городская поликлиника»	Флюорограф	2007	1	77,3	2	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Флюорограф	2017	1	11,2	2	передвижное
		Установка рентген-диагностическая	2021	3	38,2	1	амбулаторное
		Комплекс рентген-диагностический	2021		38,2	1	амбулаторное
		Установка рентген-диагностическая	2021		38,2	1	амбулаторное
		Маммограф	Маммограф	2020	1	13,9	2
Маммограф			2019	1	2,6	1 на ремонте	передвижное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2021	1	23,0	2	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2017	1	23,0	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2021	1	23,0	2	амбулаторное
	Ультразвуковой аппарат	2014	1	23,0	1	амбулаторное	
Компьютерный томограф	Компьютерный томограф	2019	1	10,6	2	амбулаторное	
Эндоскопическая стойка	Эндоскопическая стойка	2022	1	5,4	1	амбулаторное	
Гастроскоп	Гастроскоп	2022	1	5,4	1	амбулаторное	
Рентгеновское оборудование	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Рентген-диагностический комплекс	2020	1	10,8	2	амбулаторное/ стационарное
		Рентген-диагностический комплекс	2020	1	21,8	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное

		Аппарат рентгенографический цифровой	2018	1	21,8	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2022	1	20,6	1	амбулаторное/ стационарное
		Ультразвуковой аппарат	2023	1	41,2	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2019	1	8,19	1	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2024	1	8,19	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2019	2	5,8	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2014	1	1,15	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2014	1	1,15	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2014	1	1,15	круглос уточно	стационарное
Гастроскоп		Гастроскоп	2019	1	8,19	1	амбулаторное/ стационарное
Гастроскоп		Гастроскоп	2024	1	8,19	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Колоноскоп		Колоноскоп	2019	2	5,8	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
Бронхоскоп		Бронхоскоп	2014	1	1,15	1	амбулаторное
Бронхоскоп		Бронхоскоп	2014	1	1,15	1	амбулаторное
Бронхоскоп		Бронхоскоп	2014	1	1,15	круглос уточно	стационарное
Компьютерный томограф		Компьютерный томограф	2013	1	72	круглос уточно	амбулаторное/ стационарное
		Компьютерный томограф	2023	1	24	2	амбулаторное/ стационарное
Магнитно-резонансный томограф		Магнитно-резонансный томограф	2023	1	5,8	2	амбулаторное/ стационарное
Цитологическое оборудование		Устройство для подготовки и окрашивания препаратов на предметном стекле	2024	1	17,5	1	амбулаторное/ стационарное
		Микроскоп лабораторный биологический бинокулярный	2024	1	17,5	1	амбулаторное/ стационарное
		Микроскоп лабораторный биологический бинокулярный	2024	1	24,3	1	амбулаторное/ стационарное
		Микроскоп бинокулярный	2019	1	24,3	1	амбулаторное/ стационарное
Рентгеновское оборудование	БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	Рентген-диагностический комплекс	2014	1	3,6	1	стационарное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2007	1	0,4	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2014	1	0,4	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2010	1	0,4	1	амбулаторное

Ультразвуковые сканеры	БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой»	Ультразвуковой аппарат	2022	1	15,7	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2012	1	15,7	1	амбулаторное
Флюорограф	БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	Флюорограф	2018	1	25,9	1	амбулаторное
Рентгеновское оборудование		Флюорограф	2012	1	30,2	1	передвижное
		Рентген-диагностический комплекс	2014	1	9,6	1	амбулаторное/ стационарное
		Рентген-диагностический комплекс	2010	1	3,2	1	амбулаторное/ стационарное
		Рентген-диагностический комплекс	2011	1	3,2	1	амбулаторное/ стационарное
Компьютерный томограф		Компьютерный томограф	2011	1	2,0	1	амбулаторное
Гистологическое оборудование	БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	Автомат для проводки карусельного типа	2015	1	72,7	1	амбулаторное/ стационарное
		Станция для заливки парафиновых блоков	2015	1			
		Микротом ротационный механический	2015	1			
		Микроскоп световой бинокулярный рабочий	2015	1			
		Иммуногистосейнер	2015	1	0 *	0*	-
Рентгеновское оборудование	БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.»	Рентген-диагностический комплекс	2015	1	20,2	1	амбулаторное
Маммограф		Маммограф	2023	1	15,4	1	амбулаторное
Ультразвуковые сканеры		Ультразвуковой аппарат	2014	1	23,4	1	амбулаторное
		Ультразвуковой аппарат	2022	1	23,4	1	амбулаторное
Компьютерный томограф		Ультразвуковой аппарат	2020	1	23,4	2	амбулаторное
		Компьютерный томограф	2020	1	29,2	2	амбулаторное
Магнитно-резонансный томограф		Магнитно-резонансный томограф	2020	1	8,7	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2021	1	3,3	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2021	1	2,4	1	амбулаторное
Эндоскопическая стойка		Эндоскопическая стойка	2022	1	0,3	1	амбулаторное
Гастроскоп		Гастроскоп	2021	1	3,3	1	амбулаторное
Колоноскоп		Колоноскоп	2021	1	2,4	1	амбулаторное
Бронхоскоп		Бронхоскоп	2022	1	0,3	1	амбулаторное
Гистологическое оборудование	Роботизированная система	2019	1	22,3	1	амбулаторное	

		гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием к комплекте					
Цитологическое оборудование		Устройство для подготовки и окрашивания препаратов на предметном стекле	2023	1	22,3	1	амбулаторное
		Микроскоп лабораторный бинокулярный	2014	1	22,3	1	амбулаторное
		Микроскоп лабораторный бинокулярный	2022	1	30,7	1	амбулаторное

0\* иммуногистохимические и молекулярно-генетические исследования осуществляются в референс-центрах федеральных медицинских центрах.

В Республике Калмыкия цитологические исследования организованы при двух медицинских организациях БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.» (далее - БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»), БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (далее - БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»). Приказом Минздрава РК от 20.01.2025г. №42-пр «О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Республики Калмыкия в 2025 году» медицинские организации первичного звена республики закреплены за лабораториями вышеперечисленных медицинских организаций. В 2025 году было проведено 43460 цитологических исследований, из них методом жидкостной цитологии 9667 исследований.

В республике осуществляют деятельность три первичных онкологических кабинета (далее ПОК) в структуре БУ РК «Яшалтинская районная больница», БУ РК «Сарпинская районная больница», БУ РК «Яшкульская районная больница».

В составе БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» функционирует Центр амбулаторной онкологической помощи и поликлиническое отделение с использованием медицинского оборудования диспансера.

Таблица 35. Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи

№ п/п	Муниципальное образование	Численность прикрепленного взрослого населения, чел.	ПОК/численность прикрепленного взрослого населения	ЦАОП (год открытия) / численность прикрепленного взрослого	МО, в которой организован ПОК/ЦАОП	Число врачей онкологов в (фактически/согласно штатному	Время доезда от самой отдаленной точки территории и обслуживания до	Расстояние и время доезда до регионального диспансера, км./ч
-------	---------------------------	--	--	--	------------------------------------	--	---	--

			ия, чел.	населения, чел.		расписан ия)	ПОК/ ЦАОП, ч.	
1	Яшалтинский	11270	ПОК/ 21679	поликлин ическое отделение	БУ РК «Яшалти нская РБ»	1/1	0,9	215,8/ 2,4
	Городовиковский	10409					0,8	239,4/ 2,7
2	Лаганский	14314	ПОК/ 23241	БУ РК «РОД им. Тимошкае вой Э.С.» (67894)	БУ РК «Лаганск ая РБ»	1/1	0,6	302,7/ 3,4
	Черноземельский	8927					1,3	191/ 2,1
3	Сарпинский	9545	ПОК/ 22974	БУ РК «Сарпин ская РБ»	1/1	1,4	172,4/ 2,1	
	Малодербетовский	7350				0,4	196,1/ 2,2	
	Октябрьский	6079				1,1	261,8/ 2,9	
4	Целинный	15589	ЦАОП (2019) 140316	БУ РК «РОД им. Тимошка евой Э.С.»	3,0/3	1,0	60/ 0,7	
	Кетченеровский	6824				1,5	120/ 1,3	
	Приютненский	7554				1,1	89/ 1,0	
	Яшкульский	11633				1,0	67/ 0,7	
	Юстинский	7113				3,2	310/ 3,4	
5	Ики-Бурульский	7885				1,2	74/ 0,8	
6	г. Элиста	83718				4,0/3	0,3	10/ 0,25

Рис. 2 Территориальное прикрепление муниципальных образований к ПОК

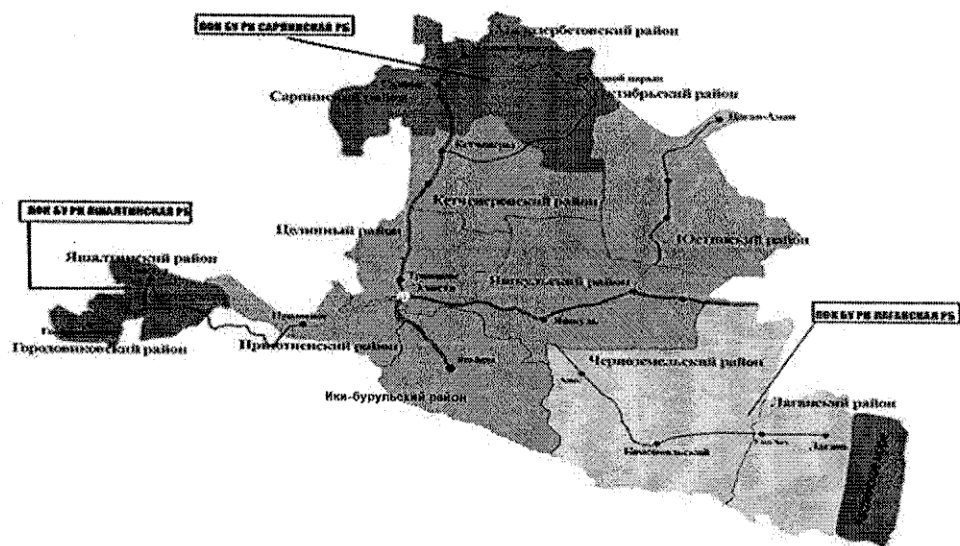
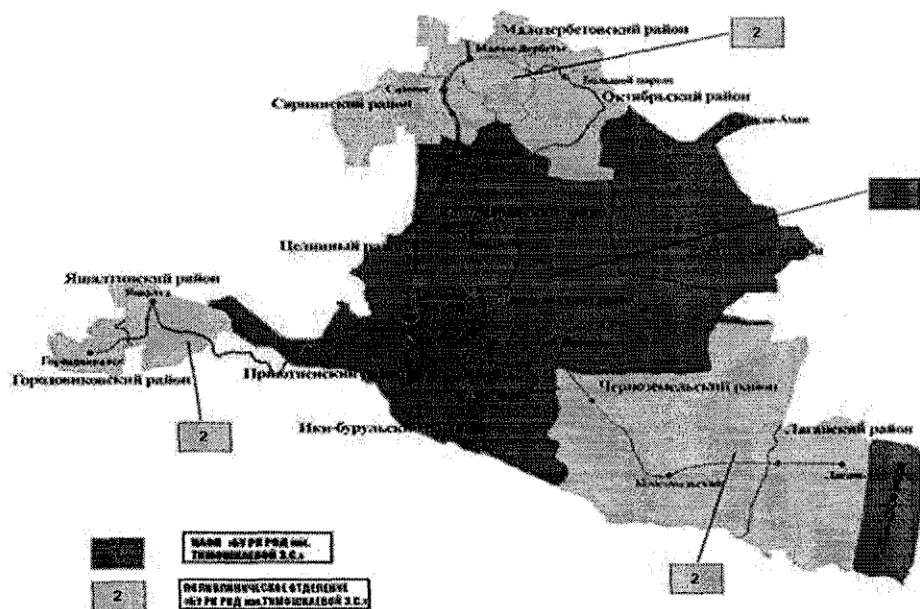


Рис. 3 Территориальное прикрепление муниципальных образований к ЦАОП



Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты, средние медицинские работники при подозрении либо наличии клинических, лабораторных, инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания или подозрения у пациента онкологического заболевания направляют для оказания медицинской помощи в ПЮК, в случае его отсутствия, либо отсутствия в ПЮК врача онколога, в центр амбулаторной онкологической помощи или поликлиническое отделение БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

### Сведения об обеспеченности медицинских организаций Республики Калмыкия «тяжелым» оборудованием

В Республике Калмыкия функционируют 8 компьютерных томографов, из них два аппарата размещены на базе отдаленных районных больниц, и 2 магнитно-резонансных томографа. В 2025 году выполнено 54431 исследований на компьютерной томографии, 4917 исследований на магнитно-резонансном томографе. Средняя нагрузка на 1 аппарат компьютерной томограф составила 6803,9 исследование. Средняя нагрузка на 1 аппарат МРТ составила 2459 исследований.

Таблица 36. Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
--------------------------------------	---	--	--------------------------

БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Компьютерный томограф	Компьютерный томограф	2020
	Магнитно-резонансный томограф	Магнитно-резонансный томограф	2020
БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	Компьютерный томограф	Компьютерный томограф	2014
	Компьютерный томограф	Компьютерный томограф	2024
	Магнитно-резонансный томограф	Магнитно-резонансный томограф	2024

### Сведения об обеспеченности круглосуточными койками и пациенто-местами дневного стационара при онкологических заболеваниях

Таблица 37. Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1	БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	55	15	0	-
2	БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	0	0	8	-

Оказание специализированной медицинской помощи при онкологических заболеваниях обеспечивается в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» - единственном учреждении онкологического профиля в регионе.

Оказание медицинской помощи пациентам с онкогематологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в стационарных условиях осуществляется в БУ РК «РБ им. П. П. Жемчуева» на гематологических койках.

Таблица 38. Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№	Наименование медицинской организации	Пациент-места по профилю «онкология»		Пациент-места по профилю «радиотерапия»		Пациент-места по профилю «гематология»	
		количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1	БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	15	4	5	1	-	-
2	БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	-	-	-	-	0	0

Обеспеченность населения Республики Калмыкия койками онкологического профиля в 2025 году составила 2,06 на 10 тыс. населения (РФ - 2,5 на 10 тыс. населения), на 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований – 71,6.

Обеспеченность населения Республики Калмыкия койками радиологического профиля в 2025 году составила 0,56 на 10 тыс. населения (РФ – 0,5 на 10 тыс. населения); на 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований – 19,5.

### **Сведения о медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь при онкологических заболеваниях**

БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» (далее - диспансер) осуществляет оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021г. №116н, и фактическими условиями деятельности системы здравоохранения региона (далее Минздрав России).

В диспансере развернуто 70 круглосуточных коек и 20 пациенто-мест дневного стационара для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях. В структуре учреждения - отделение противоопухолевой лекарственной терапии на 30 коек, отделение абдоминальной онкологии на 25 коек, отделение радиотерапии на 15 круглосуточных коек и 5 пациенто-мест дневного стационара; дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии на 15 пациенто-мест (работа в 3 смены).

БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» размещен в двух двухэтажных зданиях, 1953 года постройки, радиологический блок 1980 года постройки, используемые здания не подлежат модернизации. Отмечается недостаточность набора помещений и площадей для комфортного расположения подразделений и размещения пациентов, децентрализованное размещение структурных подразделений, по разным адресам места нахождения. Часть структурных подразделений диспансера (кабинет компьютерной томографии, отделение абдоминальной онкологии, палата реанимации на 3 койки, операционная, патологоанатомический кабинет) размещены в помещениях иных медицинских организаций (БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», БУ РК «РБСМЭ»).

Ресурсная база диспансера удовлетворительная, диагностические подразделения обеспечивают проведение инструментальных, лабораторных, цитологических исследований, в том числе цитологическое исследование мазка из цервикального канала шейки матки методом «жидкостной цитологии», также имеются аппараты для рентгеновской и магнитно-резонансной томографии.

При обследовании пациентов с подозрением на ЗНО и при оценке эффективности противоопухолевого лечения исследования на КТ и МРТ аппаратах проводятся с контрастным усилением. Доля МРТ- исследований в

2025г. составила 97,1 %, доля КТ исследований с контрастным усилением составила 85,0%.

Таблица 39. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э. С.»

<b>Диагностические подразделения</b>		
Наименование структурного подразделения	Исследований в смену	
Отделение клинической лабораторной диагностики:	966,0	
Кабинет цитологический	52,9	
Отделение рентгенологии		
Кабинет маммография	15,5	
Кабинет рентгенографии	4,8	
Кабинет компьютерной томографии	29,2	
Кабинет МРТ- исследования	8,7	
Ультразвуковые исследования	35,9	
Отделение эндоскопической диагностики	6,1	
Кабинет функциональной диагностики	25,5	
Кабинет патологоанатомический (гистологические исследования)	32,6	
<b>Лечебные подразделения</b>		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии, профиль «онкология»	онкологические	30
Отделение абдоминальной онкологии*, профиль «онкология»**	онкологические	25
Отделение радиотерапии, профиль «радиотерапия»	радиологические	15
Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	15 (работа в 3 смены)
Койки дневного пребывания при отделении радиотерапии	радиологические	5
Отделение реанимации и анестезиологии, профиль «анестезиология и реаниматология»	реанимационные	3

\*Отделение абдоминальной онкологии обеспечивает хирургическое лечение: абдоминальная онкология, опухоли кожи, опухоли молочной железы, онкогинекология.

\*\* При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики МКБ 10: C00-C15, C21, C30-C32, C33-C34, C37, C38, C39, C40-41, C43, C60, C61, C62, C64-C65, C66, C67, C69, C70-72 пациенты маршрутизируются в федеральные медицинские учреждения Минздрава России.

В диспансере обеспечивается противоопухолевое лекарственное лечение, включая химиотерапевтическое лечение, иммунотерапию, таргетную терапию; лучевое лечение - дистанционная лучевая терапия (в т. ч. конформная), контактная лучевая терапия, рентгенотерапия; хирургическое лечение (за исключением хирургического лечения при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики МКБ-10: C00-C15, C21, C30-C32, C33-C34, C37, C38, C39, C40-41, C43, C60, C61, C62, C64-C65, C66, C67, C69, C70-72).

БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» (далее - больница) многопрофильная медицинская организация, осуществляющая оказание специализированной медицинской помощи. Оказание медицинской помощи по профилю «гематология» в больнице организовано в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012г. №930н «Об утверждении Порядка оказания

медицинской помощи населению по профилю «гематология». В составе терапевтического отделения больницы развернуто 8 круглосуточных коек для оказания медицинской помощи при гематологических заболеваниях, в том числе онкогематологических заболеваниях, входящих в рубрики МКБ-10: С81-С97. В клинко-диагностическом отделении осуществляется амбулаторный прием врача-гематолога.

Таблица 40. Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»

<b>Диагностические подразделения</b>		
Наименование структурного подразделения	Исследований в смену	
Отделение клинической лабораторной диагностики:	732	
Кабинет цитологический	20,9	
Кабинет микробиологические (бактериологические)	61,8	
Отделение рентгенологии:	32,7	
Кабинет рентгенографии	10,8	
Кабинет рентгенографии	32,7	
Кабинет компьютерной томографии	74	
Кабинет компьютерной томографии	24	
Кабинет МРТ- исследования	5,8	
Кабинет ультразвуковых исследований	20,6	
Кабинет ультразвуковых исследований	41,2	
Отделение эндоскопической диагностики	3,6	
Отделение функциональной диагностики	70,6	
<b>Лечебные подразделения</b>		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек
Терапевтическое отделение	ревматологические	14
	терапевтические	6
	<i>гематологические</i>	<b>8</b>
	нефрологические	8
Гастроэнтерологическое отделение	гастроэнтерологические	25
Эндокринологическое отделение	эндокринологические	30
Пульмонологическое отделение	пульмонологические	30
	аллергологические	2
Кардиологическое отделение №1	кардиологические	24
	кардиологические интенсивной терапии (БИТ)	6
	кардиохирургические	10
Кардиологическое отделение №2	кардиологические	33
	кардиохирургические	1
	реабилитационные соматические	4
Неврологическое отделение №1	неврологические	30
Неврологическое отделение №2	неврологические для больных с ОНМК	22
	неврологические интенсивной терапии (ПИТ)	6
	реабилитационные койки для	

Стационарное отделение медицинской реабилитации	больных с заболеваниями ЦНС	30
	реабилитационные койки для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	5
Хирургическое отделение	хирургические	49
	гнойные хирургические	12
Хирургическое отделение специализированных видов медицинской помощи	сосудистой хирургии	10
	торакальной хирургии	10
	проктологические	10
	нейрохирургические	24
Нейрохирургическое отделение	челюстно-лицевой хирургии	6
Офтальмологическое отделение	офтальмологические	30
Отоларингологическое отделение	отоларингологические	30
Урологическое отделение	урологические	33
Гинекологическое отделение	гинекологические	30
	травматологические	32
	ожоговые	2
Травматологическое отделение	ортопедические	11
	интенсивной терапии	14
Стационарное отделение скорой медицинской помощи	скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания	2
	скорой медицинской помощи суточного пребывания	1
Всего по круглосуточному стационару		600
Дневной стационар	неврологические	5
	нефрологические	1
	терапевтические	4
	реабилитационные койки для больных с заболеваниями ЦНС	7
	реабилитационные соматические	3
Всего по дневному стационару		20

Ресурсная база больницы удовлетворительная, диагностические подразделения обеспечивают проведение инструментальных, лабораторных, цитологических исследований, также имеются аппараты для рентгеновской и магнитно-резонансной томографии. При обследовании пациентов с подозрением на ЗНО обеспечиваются исследования на КТ и МРТ аппаратах.

В 2025 году оказана высокотехнологичная медицинская помощь при онкологических заболеваниях 113 пациентам, в том числе в условиях БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» выполнено 42 случая высокотехнологичной медицинской помощи при дистанционной лучевой терапии и хирургическом лечении.

Оказание реабилитационной медицинской помощи при онкологических заболеваниях в республике на текущий момент не осуществляется, что связано с отсутствием возможности организовать указанную помощь в условиях БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», из-за острого недостатка помещений. В перспективе Минздравом РК запланировано оказание реабилитационной

помощи онкологических больных на амбулаторном этапе в отделениях медицинской реабилитации БУ РК «Городская поликлиника» и отделении БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева».

Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется на 15 круглосуточных койках в отделении паллиативной медицинской помощи в составе БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн». Обеспеченность паллиативными койками населения Республики Калмыкия составила 5,9 на 100 тысяч населения

Таблица 41. Сведения по укомплектованности квалифицированными кадрами в Республике Калмыкия для оказания специализированной медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Должность (профиль) врача	Число штатных должностей	Число занятых ставок	Число физических лиц	Укомплектованность штатных должностей, %
анестезиолог-реаниматолог	101,5	61,5	45	60,6
акушер-гинеколог	92	73,5	70	79,9
бактериолог	4,5	2,5	2	55,5
гастроэнтеролог	9,75	5,75	5	59,0
гематолог	2,5	1,25	2	50,0
кардиолог	33	19,5	14	59,1
колопроктолог	3,0	3,0	2	100,0
медицинской реабилитации	1,25	0,5	-	40,0
невролог	67,75	43,75	33	64,6
нейрохирург	10	6,25	5	62,5
нефролог	8,25	2,25	1	27,3
отоларинголог	35	26	24	74,3
офтальмолог	42	22,5	22	53,6
онколог	29	24	14	51,8
по паллиативной помощи	10,25	8,0	2	78,0
пульмонолог	8,25	4,5	3	54,5
радиотерапевт	2,0	1,5	1	75,0
ревматолог	2,0	1,0	1	50,0
по рентгенэндо- васкулярным диагностике и лечению	7,75	3,5	3	45,2
скорой медицинской помощи	58	33,25	23	57,3
терапевт	177	126,25	109	71,3
торакальный хирург	2	2	2	100,0
травматолог-ортопед	54,75	31,75	26	58,0
трансфузиолог	17,5	12,0	5	68,6
уролог	12,5	6,75	6	54,0
хирург	52,25	34,0	26	65,1
хирург сердечно- сосудистый	3,0	1,5	1	50,0
хирург челюстно-лицевой	3,5	1,5	-	42,9
эндокринолог	23	19,25	17	83,7

рентгенолог	76,25	57,25	51	75,1
по клинической лабораторной диагностике	69,0	50,75	41	73,5
эндоскописты	26,0	14,75	9	56,7
ультразвуковой диагностики	58,0	44,25	33	76,3
функциональной диагностики	52,25	35,0	26	67,0
патологоанатом	10,75	5,75	3	53,5

В Республике Калмыкия в 2025 году число онкологов на 1000 случаев, вновь выявленных ЗНО, составила 16,1 (РФ 2024 г. – 16,5); число онкологов на 100 тыс. населения составила – 5,2 (РФ 2024 год – 7,4); число радиотерапевтов на 1000 случаев, вновь выявленных ЗНО, составила 1,15 (РФ 2024 г. – 2,4).

### Инфраструктура радиологической службы

На территории Республики Калмыкия не осуществляется оказание медицинской помощи с применением радионуклидных методов диагностики и лечения. Пациенты маршрутизируются для получения данного вида медицинской помощи в федеральные медицинские организации, подведомственные МЗ РФ, региональные диспансеры Волгоградской области, Ставропольского края.

Таблица 42. Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
0	0	0	0	0	0

### Инфраструктура радиотерапевтической службы

Радиотерапевтическая помощь в Республике Калмыкия оказывается в отделение радиотерапии БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», в составе которого развернуто 15 круглосуточных коек и 5 пациенто-мест дневного стационара.

Отделение радиотерапии размещено по двум адресам места нахождения: круглосуточный и дневной стационар, кабинет рентгенотерапии расположены по адресу г. Элиста, улица Сусеева, д.17; радиологический блок по адресу г. Элиста, улица Пушкина, д. 52. Осуществляется ежедневная

транспортировка пациентов из круглосуточного стационара для проведения дистанционной и контактной лучевой терапии.

Здание радиологического блока 1980 года постройки, в период 2014-2016 годов проведен капитальный ремонт, для размещения медицинского оборудования. Отделение радиотерапии оснащено следующим оборудованием: линейный ускоритель низкой энергии, аппарат для контактной лучевой терапии, компьютерный томограф для предлучевой и лучевой подготовки, аппарат для рентгенотерапевтического лечения.

Таблица 43. Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	отделение радиотерапии	2,5	1	Линейный ускоритель VARIAN 6 МЭВ (производство США), специализированный онкологический томограф рентгеновский SOMATOM DefinitionAS (Open 20) для разметки и предлучевой подготовки (производство ФРГ) 2014г.в.	2016
				Система для контактной гамматерапии под рентгеновским визуальным контролем (рентгеновская С-дуга) «АГАТ-ВТ-20», (производство Россия), 2014г.в.	2016
				Аппарат рентгенотерапевтический WOLF T-200 с принадлежностями, (производство ФРГ), 2014г.в.	2015

В 2025 году радиотерапевтическая помощь оказана 177 пациентам, (в 2024г. – 164, 2023г. – 211), в том числе на круглосуточных койках - 82 пациентам (2024г. – 88, 2023г. - 131), в условиях дневного стационара - 95 пациентам (2024г. – 76, 2023г. - 80).

Структура лучевой терапии в 2025 году, всего число пациентов, закончивших лучевую терапию – 177 пациента (2024 г. – 164, 2023 г. - 211), из них самостоятельное лучевое лечение получили 89 пациентов (2024 г. – 89, 2023г. - 112), в комбинации с другими методами лечения – 88 пациентов

(2024 г. – 84, 2023 г. - 99). Пролечено на линейном ускорителе 96 пациентов (2024 г. – 92, 2023 г. -116), из них по методикам: трехмерная конформная лучевая терапия – 53 случая (2024 г. – 74, 2023 г. - 82), облучение с модуляцией интенсивности пучков – 10 случаев (2024 г. – 5, 2023 г. - 15), ротационное облучение с модуляцией интенсивности пучка излучения – 22 случая (2024 г. – 13, 2023 г. – 19).

Число пациентов, получивших близкофокусную терапию на рентгенотерапевтическом аппарате – 76 (2024 г. – 64, 2023 г. – 43).

Число пациентов, пролеченных контактной лучевой терапией – 5 (2024г. – 8, 2023 г. – 52), в том числе внутрисполостной – 5, (2024 г. – 6, 2023 г. – 21), аппликационной – 0 (2024 г. – 2, 2023 г. – 31).

При наличии показаний пациенты, которым невозможно оказать соответствующую радиотерапевтическую помощь, в том числе для стереотаксической лучевой терапии, включая радиохимию, направляются на лечение в федеральные медицинские организации онкологического профиля, подведомственные Минздраву России.

Недостаточное количество случаев лучевого лечения в 2024-2025 г.г. объясняется некомплектованностью отделения врачами-радиотерапевтами в течение двух лет. В 2026 и в 2027 годах ожидается прибытие 2 специалистов после окончания целевой клинической ординатуры по радиотерапии. По состоянию на 31.12.2025 г. в отделении радиотерапии работает 1 врач.

Таблица 44. Сведения о кадровой обеспеченности радиотерапевтической службы специалистами

Должность	Число штатных должностей	Число занятых ставок	Число физических лиц	Укомплектованность штатных должностей, %
<b>Отделение радиотерапии</b>				
Заведующий отделением, врач-радиотерапевт	1,0	1,0	1	100,0
Врач -радиотерапевт	1,0	0,5	0	50,0
Врач –рентгенолог	1,0	1,0	1	100
Врач-онколог	1,0	1,0	0	100
Медицинский физик	3,0	2,5	2	83,3
Рентгенолаборант	1,0	1,0	0	100
<b>Отдел радиационной безопасности</b>				
Начальник отдела радиационной безопасности	1,0	0,5	0	50,0
Техник дозиметрист	1,0	0	0	0

В 2025 году число радиотерапевтов на 1000 случаев, вновь выявленных ЗНО, составила 1,15 (РФ 2024 г. – 2,4).

В отделении радиотерапии внутренний контроль качества контуров и планов, осуществляется с использованием следующих основных параметров и последовательности: установка и проверка меток для укладки пациента,

проверка передачи снимков в базу, загрузка снимков и заведение карты пациента для дальнейшего оконтуривания, проверка контуров критических органов и планируемого объема мишени, оценка дозиметрического плана, верификация дозиметрического плана, добавление пациента в график лечения.

Во 2 полугодии 2025 года и в 2026 году совместно с главным внештатным специалистом радиотерапевтом Минздрава России запланированы реализация программы удалённого доступа с ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» МЗ РФ для контроля качества составленных контуров и планов лучевой терапии, создание чек листов по нозологиям по проверке контуров и планов.

### Организация патологоанатомической службы Республики Калмыкия

В Республике Калмыкия служба представлена патологоанатомическим отделением БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее - ПАО). Деятельность ПАО организована в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 14.04.2025г. №207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований», и приказа Минздрава РК от 29.07.2022 г. № 1027 «О закрытии Централизованного патологоанатомического отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» и открытия патологоанатомического отделения БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы».

ПАО обеспечивает централизованное проведение прижизненных патологоанатомических исследований для медицинских организаций республики, за исключением БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

Таблица 45. Организация патологоанатомической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
БУ РК «РБСМЭ»	Патологоанатомическое отделение	10,25	3	Автомат для гистологической обработки ткани карусельного типа	2015
				Станция для заливки парафином Histo Star	2015

				Полуавтоматический ротационный микротом в комплексе с системой переноса срезов	2015
				Микроскоп Primo Star с системой освещения по Келеру	2015
				Установка для иммуногистологического и иммуноцитохимического окрашивания препаратов Autostainer 360 2 D в комплекте с модулем для демаксикрови и депарафинизации	2015
				Нагревательный столик «Микростат» 30/80	2015
БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Патолого-анатомический кабинет	1	1	Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием к комплекте	2019

0\* иммуногистохимические и молекулярно-генетические исследования осуществляются в референс-центрах федеральных медицинских центрах.

Укомплектованность врачами (физические лица) составила 29,27%, что свидетельствует о дефиците врачей патологоанатомов в республике.

Таблица 46. Количество гистологических и аутопсийных исследований патологоанатомической службы Республики Калмыкия

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Число гистологических исследований	Число вскрытий
БУ РК «РБСМЭ»	Патолого-анатомическое отделение	12747	522

Обеспечение иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований (далее ИГХ, МГИ) с 2020 года осуществляется в рамках взаимодействия с федеральными референс - центрами иммуногистохимической, молекулярно-биологической в ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина» МЗ РФ; ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ. В 2025 году гистологический материал 279 пациентов направлен на указанные исследования (2024 г. – 277, 2023 г. – 253; 2022 г. – 293; 2021 г. - 263; 2020 г. - 167).

Таблица 47 Доля морфологически подтвержденных ЗНО, в %

Регион/годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Калмыкия	88,0	86,2	92,5	86,7	98,1	98,1	99,7	99,2	100,0	100,0

Доля морфологической верификации впервые выявленных ЗНО в Республике Калмыкия в 2016 году составляла 88,0%, в 2025 году - 100% от

числа взятых на диспансерный учёт в отчетном периоде. По показателю морфологической верификации наблюдается рост на 12,0% в сравнении с 2016 годом.

**Организация телемедицинских консультаций медицинскими организациями, участвующими в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей оказывается в соответствии с приказом Минздрава РК от 21.10.2025г. № 1021пр «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Республики Калмыкия».

Таблица 48. Телемедицинские консультации между БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» и федеральными медицинскими организациями

№	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций			
		2022	2023	2024	2025
1	ФГБУ «НМИЦ онкологии» МЗ РФ	267	197	232	235
2	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина « МЗ РФ	82	106	318	170
3	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова « МЗ РФ	5	12	15	16
4	ФГБУ «НМИЦ гематологии « МЗ РФ	0	0	2	6
5	МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ	1	1	1	1
6	ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ	3	2	2	7
7	ФГБУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ	16	14	7	12
8	ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»	-	-	-	1
	Итого	374	289	314	449

РНЦРР\* - Российский научный центр рентгенрадиологии

Диспансер взаимодействует с федеральными медицинскими организациями, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, по проведению телемедицинских консультаций по определению тактика ведения пациента, в том числе в обязательном порядке организуются телемедицинские консультации при онкологических заболеваниях, входящих в рубрику МКБ-10: С37, С38, С40- С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74, а также соответствующих кодам МКБ - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3; в отдельных случаях - нетипичное течение заболевания, отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость применения методов противоопухолевого лечения не выполняемых в регионе, включая дистанционную лучевую терапию, хирургическое лечение.

Таблица 49. Телемедицинские консультации между БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» и медицинскими организациями Республики Калмыкия

№	Наименование медицинской организации Республики Калмыкия	Количество телемедицинских консультаций			
		2022	2023	2024	2025
1	БУ РК «Городовиковская РБ»	4	6	3	2
2	БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	1	3	1	1
	БУ РК «Кетченеровская РБ»	1	3	4	2
3	БУ РК «Октябрьская РБ»	3	3	2	2
4	БУ РК «Черноземельская РБ»	3	3	3	2
5	БУ РК «Лаганская РБ»	5	6	7	4
6	БУ РК «Яшалтинская РБ»	5	6	3	3
7	БУ РК «Яшкульская РБ»	2	2	1	1
8	БУ РК «Малодербетовская РБ»	4	6	3	3
9	БУ РК «Приютненская РБ»	2	2	3	3
10	БУ РК «Сарпинская РБ»	3	5	2	2
	БУ РК «Юстинская РБ»	2	4	3	3
	Итого	35	49	38	28

Медицинские организации первичного звена здравоохранения с 2024 года имеют возможность проведения телемедицинских консультаций с онкологическим диспансером. В соответствии с приказом Минздрава РК от 02.10.2025 г. №962пр «О порядке маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Калмыкия» маршрутизация пациентов с подозрением на онкологическое заболевание осуществляется в ЦАОП БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

### **Сведения о медицинской информационной системе, используемой в медицинских организациях Республики Калмыкия**

#### **1. ГИСЗ Республики Калмыкия**

Наименование: ГИСЗ РК (Государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Калмыкия)

Назначение: Предназначена для автоматизации процессов управления здравоохранением в регионе. Система обеспечивает сбор, хранение, обработку и анализ данных о состоянии здоровья населения, медицинских учреждениях, ресурсах здравоохранения. ГИСЗ РК включает в себя различные модули и функциональные блоки, позволяющие осуществлять мониторинг и управление деятельностью медицинских организаций, вести учет пациентов, назначений врачей, лекарственных препаратов. Система также поддерживает интеграцию с федеральными медицинскими системами и электронными сервисами, обеспечивая эффективное взаимодействие между региональными и федеральными структурами здравоохранения.

Наименование и дата утверждения положения о системе: Приказ Минздрава РК №83пр от 25.01.2023 г. «О вводе в промышленную эксплуатацию «Государственная система в сфере здравоохранения Республики Калмыкия»

Оператор системы: БУ РК «МИАЦ»  
Разработчик: ООО «Нетрика Медицина»  
Сайт разработчика: <https://n3med.ru/>  
Адрес разработчика: г. Санкт-Петербург

2. Прочие информационные системы  
Наименование: МИС «КПС «САМСОН»

Назначение: Ввод, хранение, обработка и передача информации (статистическая, аналитическая, финансовая), касающейся обслуживания пациентов.

Разработчик: ООО «САМСОН Групп»  
Адрес разработчика: <https://samson-rus.com/>

В используемой медицинской информационной системе МИС «КПС «САМСОН» имеется возможность выгрузки отчетных статистических форм №14, №16-ВН. Формирование остальных форм статистической отчетности №30, №14-ДС, №12, №7 и др., осуществляется в ручном режиме и на бумажных носителях. Мероприятия по автоматическому созданию статистических форм в настоящее время процессе разработки ООО «САМСОН Групп».

Используемая медицинская информационная система МИС «КПС «САМСОН» не интегрирована в информационно-аналитическую систему популяционного ракового регистра. МИС «КПС «САМСОН» не имеет возможности формирования списков пациентов, подлежащих комплексным посещениям в рамках ДН. Сведения выгружаются из системы популяционного ракового регистра в ручном режиме. Мероприятия по интеграции МИС «КПС «САМСОН» в процессе решения Минздравом РК.

Наименование: «еФарма 2 Льгота WEB»

Назначение: Автоматизирует процессы льготного лекарственного обеспечения (ОНЛС, РЛО, ВЗН).

Разработчик: АО «Спарго Технологии»  
Адрес разработчика: <https://www.spargo.ru/>

Наименование: АСУ «Управление станцией скорой медицинской помощи»

Назначение: Является комплексным прикладным решением, охватывающим основные контуры учета вызовов и управления процессом работы станции скорой медицинской помощи (ССМП).

Разработчик: ООО «Комплексная автоматизация бизнеса»  
Адрес разработчика: <https://ussmp.ru/>

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

Маршрутизация пациентов Республики Калмыкия с подозрением на онкологические заболевания с целью проведения дообследования, а также с установленными онкологическими заболеваниями для проведения специализированного лечения, диспансерного наблюдения определена приказом Минздрава РК от 02.10.2025г. №962пр «О порядке маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Республики Калмыкия».

Утверждено закрепление территорий за ПОК и ЦАОП, организация БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» методической работы, консультативной помощи, медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», ведение канцер-регистра и проведения диспансерного наблюдения. Определен порядок направления больных в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.

Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты, медицинские работники из числа среднего медицинского персонала при подозрении или выявлении онкологического заболевания, направляют пациента в ПОК, в случае его отсутствия, либо отсутствия в ПОК врача онколога, в ЦАОП или поликлиническое отделение БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

Информация о выявленном случае и маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание направляется ответственным медицинским работником заместителю главного врача по медицинской части БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

В Республике Калмыкия обследование и уточняющая диагностика для подтверждения или исключения подозрения на опухолевое заболевание обеспечивается врачами-онкологами в условиях ЦАОП и в поликлиническом отделении БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

При впервые выявленном онкологическом заболевании, либо установленном диагнозе онкологического заболевания, при наличии медицинских показаний, врач-онколог для определения лечебной тактики в обязательном порядке организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Минздраву России.

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 21.10.2025г. № 1021пр «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Республики Калмыкия».

В связи с отсутствием в республике возможностей организации иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований, биологический материал для проведения указанных исследований, а также для

повторного патоморфологического исследования направляется в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова», ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «НМИЦ онкологии», а также в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» в рамках межтерриториальных расчетов по системе обязательного медицинского страхования.

На территории Республики Калмыкия не осуществляется оказание медицинской помощи с применением радионуклидных методов диагностики и лечения. В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи населению Республики Калмыкия (далее - ТППГ Республики Калмыкия) с 2020 года осуществляется направление пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрением на ЗНО в ООО «ПЭТ-Технолоджи» г. Ставрополь. В 2025 году общее число проведенных радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией исследований (далее - ПЭТ/КТ), составило 476 пациентов. Также с 2026 года запланирована маршрутизация пациентов для радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» в рамках межтерриториальных расчетов по системе обязательного медицинского страхования.

Маршрутизация пациентов с установленным диагнозом рак щитовидной железы, рак предстательной железы, метастатическое поражение костей, доброкачественные либо узловые образования щитовидной железы, для лечения с применением радионуклидного метода осуществляется в ФГБУ «НМИЦ радиологии», ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «НМИЦ эндокринологии».

На основании результатов осмотра и данных лабораторно-инструментальных исследований при выявлении ЗНО тактика лечения пациента устанавливается онкологическим консилиумом БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями осуществляется в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» (хирургическое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия, лучевая терапия).

При наличии показаний для применения методов противоопухолевого лечения (хирургическое лечение, противоопухолевая лекарственная терапия, радиотерапевтическая помощь), не выполняемых в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», пациенты с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи, маршрутизируются в федеральные медицинские

организации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», ФГБУ «НМИЦ онкологии», ФГБУ «НМИЦ радиологии»), в региональные онкологические диспансеры в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер».

В настоящее время в структуре Республиканского онкологического диспансера не предусмотрено подразделение (отделение, кабинет) для оказания медицинской реабилитации онкологическим пациентам. При наличии показаний для медицинской реабилитации пациенты в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020г. №788 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», приказом Минздрава РК от 08.11.2021г. №1469 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Республики Калмыкия» направляются в медицинские организации за пределами региона.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний (и отсутствии противопоказаний) к санаторно-курортному лечению в соответствии с приказом Минздрава России от 27.03.2024г. №143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 21 Федерального закона от 23 февраля 1995г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов», врач-онколог организует его в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Минздрава России от 07.04.2025г. №169н.

Скорая (в том числе специализированная) медицинская помощь при возникновении неотложных, угрожающих жизни состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе паллиативных, осуществляется в районных больницах либо в многопрофильном стационаре БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» по доминирующему синдрому и направлена исключительно на купирование жизнеугрожающего состояния.

При наличии медицинских показаний пациент с установленным диагнозом онкологического заболевания для оказания специализированной медицинской помощи маршрутизируется в федеральные медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации.

Основная доля пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи направляются в федеральные медицинские учреждения, подведомственные Минздраву России.

Диспансерное наблюдение пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания регламентировано приказом Минздрава России от 04.06.2020г. №548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения

за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Диспансерное наблюдение осуществляется в ЦАОП, либо в ПОК или поликлиническом отделении БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», в соответствии со схемой территориального закрепления.

Врачи-онкологи обеспечивают диспансерное наблюдение лиц с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики МКБ-10 C00- C97, D00 – 09, из числа онкологических больных, завершивших лечение (3 клиническая группа), в соответствии с индивидуальным планом наблюдения. В течение первого года от постановки онкологического диагноза, пациента приглашают на обследование один раз в три месяца, второго года — один раз в полгода, а затем один раз в год. Такой порядок сохраняется, если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного. Во время диспансерного приема происходит назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в том числе направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Если пациент не может посещать медицинскую организацию самостоятельно из-за тяжести заболевания, то врач-онколог, осуществляющий диспансерное наблюдение, должен организовать наблюдение на дому. В случае прогрессирования заболевания врач должен направить пациента в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

По состоянию на 01.01.2026 г. абсолютное число лиц с онкологическими заболеваниями завершивших лечение (3 клиническая группа) в Республике Калмыкия составило 3157 человека. Регистрация и учет пациентов с онкологическими заболеваниями в популяционном раковом регистре осуществляется централизованно организационно-методическим отделом диспансера.

На территории республики организация паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РК от 06.12.2022г. № 1716пр «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи на территории Республики Калмыкия», и приказом Минздрава России и Минтруда России от 14.04.2025г. №208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в республике оказывают 14 медицинских организаций, (в том числе 12 районных больниц). Организована работа отделения 2 выездных патронажных бригад для взрослых в БУ РК «Городская поликлиника» для оказания паллиативной медицинской помощи населению г. Элиста, в БУ РК «РБ им П.П. Жемчуева» для выездной паллиативной медицинской помощи сельскому населению.

В БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн» в отделении паллиативной медицинской помощи на 15 коек обеспечивается оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

При наличии экстренных медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациенты госпитализируются в профильные отделения БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» и в районные больницы.

## 1.7. Выводы

1. Анализ эпидемиологических показателей при онкологических заболеваниях в Республике Калмыкия свидетельствует.

1.1. В 2025 году в Республике Калмыкия «грубый» показатель заболеваемости составил 325,13 случаев на 100 тыс. населения, заболеваемость ЗНО в сравнении с 2016 годом увеличилась на 27,8 % (2016 г. – 292,83 случая на 100 тыс. населения). Заболеваемость ЗНО среди сельских жителей 328,4 случаев на 100 тыс. населения.

В разрезе муниципальных образований республики наиболее высокая заболеваемость ЗНО отмечается в Целинном районе – 450,9 случая на 100 тыс. населения, в Малодербетовском районе – 367,2 случая на 100 тыс. населения, в Приютненском районе – 308,2 случая на 100 тыс. населения, в г. Элиста – 321,4 случая на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости по локализациям ЗНО среди населения Республики Калмыкия наиболее распространены рак трахеи, бронхов, легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки, прямой кишки и ректосигмоидного соединения, почки, кожи.

Среди мужчин преобладает рак трахеи, бронхов и легкого, кожи, желудка, ободочной кишки, прямой кишки и ректосигмоидного соединения, предстательной железы. В структуре заболеваемости ЗНО у женщин (в среднем) лидируют рак молочной железы, кожи, ободочной кишки, тела матки, шейки матки.

1.2. Выявление ЗНО на I стадии за последние 10 лет повысилось на 14,2% с 16,7% в 2016 году до 30,9% в 2025 году.

Отмечается снижение поздней диагностики ЗНО на III стадии на 0,6% с 23,1% в 2016 году до 22,5% в 2025 году; на IV стадии – на 9,7% с 30,1% в 2016 году до 20,4% в 2025 году.

1.3. Показатель распространенности ЗНО увеличился на 32,5% с 1460,4 случая на 100 тыс. населения в 2016 году до 1934,3 случая на 100 тыс. Отмечается положительная динамика показателя 5-летней выживаемости при ЗНО с 55,4% в 2016 году до 65,14% в 2025 году.

Наиболее отмечается благоприятный прогноз жизни при ранней диагностике отмечается при следующих локализациях ЗНО: рак губы 94,7%; злокачественной лимфомы – 69,4%; раке шейки матки – 69,4%, раке яичника

63,8%, меланоме кожи – 70,0%, раке молочной железы 64,9%, раке щитовидной железы 55,2%.

Абсолютное число пациентов, состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями, за 10-летний период увеличилось на 24,6% с 4108 человек в 2016 году до 5448 человек в 2025 году.

1.4. В Республике Калмыкия в динамике отмечается снижение показателя общей запущенности - в 2025 году показатель составил 27,1% (РФ в 2024 г. - 18,5%) против 29,01% в 2016 году. Темп прироста в динамике за 10 лет «- 6,6 %».

Среди сельского населения показатель запущенности при ЗНО составил 29,9%, среди городского населения – 24,8%. По доле запущенных случаев ЗНО в 2025 году наиболее неблагоприятная ситуация сложилась в Лаганском, Октябрьском, Кетченеровском, Приютненском, Черноземельском, Яшкульском районах.

В структуре запущенных случаев ЗНО позднее выявление отмечается при ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса – 3,3%; ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 9,1%; раке желудка – 4,0%, ЗНО предстательной железы – 3,5%.

1.5. Показатель одногодичной летальности при ЗНО за 10-летний период в республике снизился на 12,8%. В 2016 году показатель одногодичной летальности при ЗНО составил 28,9%, в 2025 году 16,5% и не превышает среднее значение по Российской Федерации в 2024 году – 17,3%.

В структуре одногодичной летальности в 2025 году преобладают рак трахеи, бронхов, легкого – 25,6%; рак желудка- 13,9%; рак ободочной кишки – 6,2%; рак прямой кишки – 6,2%; рак печени – 6,2%; рак почки – 6,2%; рак молочной железы 3,9%; рак тела матки 3,9%.

1.6. В структуре смертности от ЗНО среди населения (оба пола) Республики Калмыкия в 2025 году преобладали следующие локализации: рак трахеи, бронхов, легких – 19,4 случаев на 100 тыс. населения, рак желудка – 12,3 случая на 100 тыс. населения, рак ободочной кишки – 6,4 случаев на 100 тыс. населения, рак поджелудочной железы – 4,9 случаев на 100 тыс. населения, рак молочной железы – 13,5 случаев на 100 тыс. населения.

1.7 Оценка эпидемиологических показателей онкологической заболеваемости в регионе отражает недостатки в организации работы первичного звена здравоохранения в части профилактики и выявления ЗНО, в том числе на ранних стадиях, активного выявления ЗНО, уровня онконастороженности, отсутствия должного охвата диспансерным наблюдением лиц с предраковыми заболеваниями, как следствие, позднее обращении пациентов за медицинской помощью.

2. Повышение эффективности в части выявляемости факторов риска и заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, онкологического скрининга позволят добиться активной выявляемости ЗНО, в первую очередь, на ранних стадиях.

2.1. В регионе отмечаются достоверно высокие показатели заболеваемости ЗНО зарегистрированные в группах старше трудоспособного возраста, поэтому организационные формы профилактических мероприятий должны быть ориентированы на данную возрастную категорию.

2.2. Недостаточный показатель активного выявления ЗНО по результатам профилактических осмотров и диспансеризации населения, высокий уровень запущенности ЗНО, свидетельствует о низком уровне онкологической настороженности среди значительной части врачей медицинских организаций республики.

Следовательно, профилактика и своевременное выявление злокачественных новообразований, повышение знаний врачей первичного звена, материальное стимулирование медицинских работников при активном выявлении ЗНО на ранних стадиях, усиление контроля за сроками и завершенностью обследований при подозрении на ЗНО, являются резервом системы здравоохранения региона для достижения целевых показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

3. Для повышения качества и доступности медицинской помощи при онкологических заболеваниях требуется расширение технического ресурса и принятие организационных решений:

1) дополнительное оснащение оборудованием для эндоскопической диагностики и маммографии медицинских организаций республики;

2) модернизация оборудования онкологической службы для обеспечения пациентов, нуждающихся в специализированном лечении и обследовании, расширения возможностей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках ТПГТ Республики Калмыкия;

3) соблюдение маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и подозрении на ЗНО в центр амбулаторной онкологической помощи и поликлиническое отделение БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» для своевременного обследования.

4) активное применение радионуклидных методов диагностики при онкологических заболеваниях и подозрении на онкологическое заболевание;

5) мероприятия по профессиональной подготовке врачей по профилям «хирургия», «урология», «онкология», «радиотерапия», «гематология», «ультразвуковая диагностика», «эндоскопическая диагностика», «патологическая анатомия», «клиническая лабораторная диагностика», «эндоскопическая диагностика» в соответствии с фактической и прогнозной потребностью в регионе;

6) подготовка кадров для специализированных медицинских организаций Республики Калмыкия: медицинских физиков, инженеров, технико-дозиметристов;

7) внедрение и развитие информационных систем в онкологической службе Республики Калмыкия, направленных на интеграцию медицинской информационной системы с информационной системой популяционного ракового регистра; эндоскопических изображений, автоматическое

направление медицинских изображений в архив, а также автоматическая публикация медицинских изображений на внешние носители.

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

### Участники региональной программы.

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Калмыкия)»: увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, снижение случаев одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), увеличение доли пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, обеспечение ежегодного обследования лиц из числа онкологических больных, завершивших лечение в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения.

Таблица 50. Показатели региональной программы Республики Калмыкия «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025-2030 г. г.

Наименование показателя	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	45,6	47,6	49,6	51,6	53,6	55,6
Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, %	61,9	63,8	65,7	67,6	69,5	71,4
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	18,8	18,2	17,4	16,5	15,9	14,9
Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %	70	73	78	82	86	90

Таблица 51. Дополнительные целевые показатели федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Калмыкия)» на 2025-2030 г. г.

Наименование показателя	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения*	134,5	133,6	132,8	131,9	131,1	130,2
Доля злокачественных новообразований кроме рака кожи (C44) и лейкоemий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (без учтённых посмертно), %	23,1	23,8	24,6	25,3	26,1	26,9

Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %	99,2	99,3	99,3	99,3	99,4	99,4
Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий**	292	283	275	267	258	250

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

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

- «Число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения» рассчитывается как сумма значений строки 08 «Всего» графы 5 «Прошли профилактический медицинский осмотр взрослое население» и графы 6 «Прошли диспансеризацию определённые группы взрослого населения» таблицы «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (1000)

- «Случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО» рассчитывается как значение строки 02 «Злокачественные новообразования» графы 8 «Выявлено заболеваний, с впервые в жизни установленным диагнозом, всего» таблицы «Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения» (5000)

### **Сроки реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: 2025-2030 г. г.**

#### **Участники реализации Программы**

1. Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.
2. Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия.
3. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Калмыкия.
4. Страховая компания «Согаз-мед»

#### **3. Задачи региональной программы**

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

Организация мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни - увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза; достижения показателя доли граждан, ведущих здоровый образ жизни до 10,5%; достижение к 2030 году показателей «снижение распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более» до 10,81% и «потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» до 6,21.

Информационно-коммуникационное сопровождение мероприятий по информированию населения Республики Калмыкия о здоровом образе жизни, по принципам здорового питания, повышение физической активности, о вреде употребления алкоголя и табакокурения (трансляция видеороликов; социальной рекламы с использованием элементов визуальной коммуникации (видеоэкраны, баннеры, плакаты и др.); тиражирование информационных

материалов, распространение печатной продукции, публикации в региональных средствах массовой информации (газеты, радио, телевидение, интернет-сайты), выступления и семинары профильных специалистов в организациях региона.

Реализация корпоративных и муниципальных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и муниципальных образований Республики Калмыкия.

В целях формирования культуры питания среди населения Республики Калмыкия - функционирование школ здорового питания при медицинских организациях региона.

Реализация мероприятий по повышению физической активности среди населения региона - функционирование школ физической активности, проведения тематических республиканских акций.

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

Организация мероприятий по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований.

Мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления злокачественных новообразований, совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ. Повышение выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии.

Мониторинг профилактических и диспансерных осмотров, прикрепленного населения, онкологического скрининга взрослого населения в регламентированные возрастные периоды (флюорография, маммография, забор мазка для цитологического исследования цервикального канала шейки матки для цитологического исследования, в том числе методом жидкостной цитологии у женщин; иммунохимический анализ кала на скрытую кровь; определение уровня ПСА в крови у мужчин; эзофагогастродуоденоскопия).

Мониторинг обеспечения медицинскими организациями первичного звена дополнительного обследования лиц при положительных результатах онкологического скрининга, в том числе в рамках 2 этапа диспансеризации.

Мониторинг реализации выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии по результатам профилактических и диспансерных осмотров взрослого населения и онкологического скрининга.

Мониторинг диспансерного наблюдения лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача - терапевта, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении на участке врача – терапевта.

Мониторинг диспансерного наблюдения лиц с предопухолевыми заболеваниями.

Мониторинг запущенных случаев злокачественных новообразований от всех впервые выявленных случаев злокачественных новообразований;

Обучение медицинских работников первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, рентгенлаборанты, врачи) на семинарах и практических занятиях правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, правилам проведения маммографических исследований.

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и с установленным диагнозом онкологического заболевания на всех этапах оказания медицинской помощи.

Совершенствование алгоритма движения пациента с подозрением на злокачественное новообразование, в том числе визуальных локализаций, выявленных врачами-специалистами первичного звена.

Обеспечение полного объема диагностических исследований в центре амбулаторной онкологической помощи для пациентов с подозрением на злокачественное новообразование в рамках «зеленого коридора».

Организация центра сопровождения пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

Обеспечения контроля сроков ожидания пациентов начала проведения специализированной медицинской помощи.

Совершенствование информационного сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание (или его законного представителя) на всех этапах оказания медицинской помощи с привлечением страховой медицинской организации.

Актуализация и утверждение нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Республике Калмыкия.

4. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Соблюдение сроков диагностического обследования пациента при первичной диагностике онкологического заболевания и установленным диагнозом онкологического заболевания.

Организация мероприятий по оптимизации использования диагностического оборудования, в том числе «тяжелого» оборудования (аппараты компьютерной и магнитно-резонансной томографии).

Обеспечение доступности радионуклидных методов диагностики (ПЭТ/КТ, ОФЭКТ) в рамках системы обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях соседних регионов пациентам с онкологическими заболеваниями, с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с болезнями нервной системы, с эндокринологическими и другими заболеваниями.

Организации эффективной деятельности центра амбулаторной онкологической помощи, в части мультдисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, обеспечение забора биопсийного материала для установления диагноза онкологического заболевания.

Мониторинг охвата врачебными консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни.

Мониторинг применения в дневном стационаре противоопухолевой лекарственной терапии не менее 35 схем химиотерапевтического лечения, таргетной и иммунной терапии.

Обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения в пределах утвержденного финансирования.

5. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на основании клинических рекомендаций.

Мероприятия по обеспечению доступности противоопухолевого лечения при онкологических заболеваниях:

расширение доступности лекарственных препаратов для инновационной таргетной и иммуноонкологической терапии в пределах утвержденного финансирования в стационарных и амбулаторных условиях;

обеспечение патологоанатомических, иммуногистохимических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, до установленных целевых значений региональной программы;

обеспечение хирургического лечения при злокачественных новообразованиях, включая использование малоинвазивных и реконструктивно-пластических технологий;

модернизация и оснащение оборудованием онкологической службы для совершенствования методов специализированного лечения и обследования, расширения возможностей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

профессиональная подготовка и переподготовка врачей-специалистов профилям «онкология», «радиотерапия»;

обеспечение маршрутизации пациентов для оказания радиотерапевтической помощи, для лечения с применением радионуклидных

методов лечения, в федеральные медицинские организации, подведомственные Минздраву России.

Реализация мероприятий по развитию паллиативной медицинской помощи в регионе:

обеспечение доступности паллиативной медицинской помощи онкологическим больным в амбулаторных условиях и в условиях круглосуточного стационара;

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

организация и проведение мероприятий по взаимодействию между медицинскими организациями, организациями социального обслуживания, общественными объединениями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

6. Усовершенствование мероприятий по третичной профилактике рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими и предраковыми заболеваниями.

Организация диспансерного наблюдения онкологических пациентов в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

Обеспечение диспансерного наблюдения в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте <https://cr.minzdrav.gov.ru>.

Мониторинг охвата пациентов с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение.

Оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями при диагностике, лечения и динамическом наблюдении в соответствии с клиническими рекомендациями.

Проведение информационно-коммуникационной кампании, с целью приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.

7. Организационно-методическое сопровождение онкологической службы Республики Калмыкия.

Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований, планирование объемов оказания медицинской помощи в Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по Республике Калмыкия.

Мониторинг и организационные модели решения случаев с превышением допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания.

Совершенствование системы мероприятий по учету пациентов с онкологическими заболеваниями, по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний и случаев смерти в региональном сегменте государственного ракового регистра путем организации информационного обмена, контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с главными внештатными специалистами Минздрава Республики Калмыкия: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом.

Организация выездов врачей-онкологов в муниципальные образования республики специалистами для методической и консультативной помощи районным больницам.

Организация семинаров и практических занятий с врачами и средним медицинским персоналом первичного звена по вопросам онкологической настороженности, оказания медицинской помощи при подозрении или наличии онкологического заболевания.

Обеспечение разборов запущенных случаев злокачественных новообразований в медицинских организациях республики с участием врачей-онкологов Республиканского онкологического диспансера.

Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами: осуществление дистанционных консультаций и междисциплинарных консилиумов с применением телемедицинских технологий.

Обеспечение дистанционных консультаций врачей-онкологов с применением телемедицинских технологий с врачами районных больниц.

Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи:

регулярное участие отделения клинической лабораторной диагностики в федеральной системе внешнего контроля качества;

создание чек листов по оказанию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

создание чек листов по локализациям ЗНО по проверке контуров и планов, реализации программы удалённого доступа с федеральным центром по контролю качества составленных контуров и планов, при совместном взаимодействии с главным внештатным специалистом радиотерапевтом Минздрава России.

Организация и проведение мероприятий по взаимодействию между медицинскими организациями, организациями социального обслуживания, общественными объединениями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы Республики Калмыкия.

Интеграция, используемой медицинской информационной системы «Самсон» и информационно-аналитической системы популяционного ракового регистра.

Обеспечение деятельности системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций республики.

Организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология» медицинских организаций республики подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Мероприятия по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников.

Применение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством медицинской информационной системы «Самсон».

Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив), как основы для телемедицинских консультаций.

Использование искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики.

Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.

Использование в медицинской информационной системы «Самсон» элементов поддержки принятия врачебных решений на основе клинических рекомендаций при онкологических заболеваниях.

Формирование электронного регистра больных с предраковыми заболеваниями для оказания медицинской помощи и диспансерного наблюдения.

Формирование цифрового контура, обеспечивающего ведение учета лиц, нуждающихся в паллиативной помощи, и планирование оказания паллиативной помощи;

Организация информационной системы учета лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в стационарных условиях в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».

Разработка и внедрении функции автоматического направления медицинских изображений в локальный архив медицинских изображений, и автоматическая публикация медицинских изображений на внешние носители.

9. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и

фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий, определение потребности во врачах и специалистах с немедицинским образованием в медицинских организациях Республики Калмыкия, участвующих в оказании онкологической помощи.

Профессиональная подготовка и повышение квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «гематология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологоанатомическая анатомия», «эндоскопическая диагностика» «хирургия», «клиническая лабораторная диагностика», «урология».

Совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций.

Стажировка на рабочем месте с обучением врачей онкологов, радиотерапевтов, врачей диагностического профиля в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» МЗ РФ.

Обеспечение выплаты компенсационного характера по оплате жилого помещения и коммунальных услуг для медицинских работников в сельских районах республики, использование в оплате труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат.

#### 4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Калмыкия)»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
<b>1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний</b>					
Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения. Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более, в республике в 2024г. - 13,9%. Снижение потребления табачной продукции, %: 2025г. - 11,97; 2026г. - 11,73; 2027г. - 11,51; 2028г. - 11,28; 2029г. - 11,04; 2030г. - 10,81. Распространенность потребления алкогольной продукции на душу населения Республики Калмыкия (в литрах этанола) в 2024г. - 6,62; Снижение потребления алкогольной продукции (в литрах этанола): 2025г. - 6,55; 2026г. - 6,48; 2027г. - 6,42; 2028г. - 6,35; 2029г. - 6,28; 2030г. - 6,21.					
1.1	Проведение акций по отказу от табакокурения: в Международный день отказа от курения (третий четверг ноября); Всемирный день без табака (31 мая)	01.01.2025	07.04.2030	Министр здравоохранения Республики Калмыкия, главные внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Организация и проведение акций в 100 процентах муниципальных образований (ежегодно). Число участников акции на менее 300 человек.
1.2	Функционирование Школ отказа от курения для повышения осведомленности граждан о принципах здорового образа жизни.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	В республике при медицинских организациях действует 17 школ отказа от курения. Ежегодный охват обучением в школах отказа от курения по республике 14500 человек. Ежеквартально не менее 30 пациентов.
1.3	Реализация в муниципальных образованиях республики муниципальных программ укрепления общественного здоровья, направленные на снижение потребления табачной и алкогольной продукции.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи районных больниц, городской поликлиники	В Республике Калмыкия действует 14 муниципальных программ укрепления общественного здоровья. Ежегодное число участников муниципальных программ здоровья не менее 3600 чел., ежеквартально не менее 900 чел.

1.4	<p>Реализация модельных корпоративных программ по укреплению здоровья работников, включающие защиту граждан от окружающего табачного дыма, повышения мотивации к отказу от вредных привычек (курение, потребление алкоголя).</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи районных больниц, городской поликлиники</p>	<p>В Республике Калмыкия действует 45 корпоративных программ по укреплению здоровья работников. Ежегодное число участников корпоративных программ здоровья не менее 3600 чел., ежеквартально не менее 900 чел.</p>
1.5	<p>Размещение информационных материалов, публикаций, пресс-релизов, направленных на пропаганду здорового образа жизни (здоровое питание, физическая активность, отказ от потребления табачной и алкогольной продукции, мотивации населения к своевременному прохождению профилактических осмотров и диспансеризации).</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Повышение приверженности населения к здоровому образу жизни. Всего публикаций в региональных и местных печатных изданиях, на интернет-сайтах медицинских организаций и в социальных сетях. 2025г. – 110, 2026г. – 115, 2027г. – 120, 2028г. – 130, 2029г. – 135, 2030г. – 145. Ежеквартально не менее 30% от планового значения.</p>
1.6	<p>Проведение тематических акций, приуроченных ко Всероссийскому дню трезвости (сентябрь) с распространением информационно-агитационного материала среди населения республики</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главный врач КУ РК «РНД», главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Проведение тематической акции в 13 медицинских организациях республики. Ежегодное число участников акции не менее 500 чел.</p>
1.7	<p>Проведение тематических акций, приуроченных ко Всемирному Дню Здоровья (7 апреля).</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Проведение тематической акции в 13 медицинских организаций республики. Ежегодное число участников акции не менее 600 чел.</p>

1.8	Распространение печатной продукции направленных на пропаганду здорового образа жизни (здоровое питание, физическая активность, отказа от потребления табачной и алкогольной продукции).	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по эндокринологии, педиатрии, терапии и общей врачебной практике, профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда»	Распространение памяток/листовок об основах здорового питания: 2025-2030г.г. – 10000 экз., ежегодно 2500 экз. Ежеквартально не менее 625 экз. от планового значения
1.9	Участие специалистов в выпусках региональных средств массовой информации (ТВ, радио), направленных на пропаганду здорового образа жизни (здоровое питание, физическая активность, отказа от потребления табачной и алкогольной продукции, мотивации населения к своевременному прохождению профилактических осмотров и диспансеризации, профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний).	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Размещение ежеквартально: на ТВ не менее 2-х сюжетов, выступлений на радио не менее 6. Ежегодно 8 сюжетов на ТВ, 24 выступлений на радио. Охват информированием не менее 30 000 чел.
1.10	В медицинских организациях республики организована деятельность кабинетов здорового питания	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Организована деятельность 12 кабинетов здорового питания. Запланированы к организации кабинеты здорового питания: 2025г. – 1 (1 (БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчуева» 3 кв. 2025г.); 2026г. – 1 (БУ РК «Городская поликлиника» 2 кв.2026г.). Ежегодное число лиц, посетивших кабинеты здорового питания не менее 1100 человек, ежеквартально - 275 человек
1.11	Организация межведомственной акции «Двигательная активность — залог здоровья!» республиканской «Двигательная»	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по спортивной медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Ежегодное проведение культурно-спортивного мероприятия, со средним количеством участников не менее 500 человек

1.12	В медицинских организациях республики организована деятельность «Школ физической активности», планирование дополнительных школ в медицинских организациях республики.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по спортивной медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Организована деятельность 6 «Школ физической активности». Запланировано к организации школы физической активности: на 2025г. - 2 (БУ РК «Яшалтинская РБ», БУ РК «Приютненская РБ»); на 2026г. - 2 (БУ РК «Юстинская РБ», «Лаганская РБ»); 2027г. - 2 (БУ РК «Яшкульская РБ» 2 кв., БУ РК «Октябрьская РБ» 3 кв.); 2028г. - 2 (БУ РК «Кетченеровская РБ», БУ РК «РДМЦ»); 2029г. - 1 (БУ РК «Республиканская больница им. П.П.Жемчужева»). Ежегодно организация не менее 4 мероприятий «День здоровья». Число участников мероприятий ежегодно 480 человек, ежеквартально 120 человек.
1.13	Проведение тематической противораковой акции приуроченные к международному дню борьбы с раком (04 февраля)	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист по профилактической медицине, онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республики	Проведение тематической акций в 5 медицинских организаций республики. Ежегодное число участников акции не менее 400 чел.
1.14	Проведение тематической противораковой акции, приуроченной к европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи (27 июля)	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по профилактической медицине, онколог, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Организация и проведение акции в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.». Ежегодное число участников акции не менее – 100 чел.
1.15	Организация профилактической акции «День открытых дверей» в медицинских организациях республики и в БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» в суботные дни (прием врачей онкологов, маммография)	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Организация профилактической акции «День открытых дверей» не менее 12, число участников не менее 400 человек, ежеквартально не менее 100 чел.
1.16	Поддержка интернет-сайта социальных сетей БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» по вопросам профилактики, выявления и лечения онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главный внештатный специалист онколог Минздрава РК	Актуализация материалов не реже 1 раза в месяц, ежегодно не менее 12. Ежегодный охват информированием не менее 5000 человек

1.17	Трансляция видео/аудио роликов по здоровому образу жизни, раннему выявлению ЗНО, направленные на повышение онкологической настороженности населения, своевременной диагностики и лечению хронических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по спортивной медицине, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республике	Трансляция в холлах медицинских организаций и при проведении информационно-коммуникационной работы среди учащихся, студентов, в трудовых коллективах. Охват информированием не менее 30 000 чел.
1.18	Размещение в печатных региональных и муниципальных средствах массовой информации на тему ранней диагностики онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по профилактической медицине, онколог, главный врач БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций республике	Публикация в СМИ не менее 1 в 2 месяца, не менее 6 публикаций в год для районной больницы и городской поликлиники. Ежегодно не менее 70 публикаций, ежеквартально не менее 18 публикаций. Охват информированием не менее 30 000 человек.
<b>2. Комплекс мер вторичной профилактической онкологических заболеваний</b>					
2.1	<b>Скрининг рака толстой кишки.</b> Мониторинг лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 - 100%; на 31.12.2026 - 100%; на 31.12.2027 - 100%; на 31.12.2028 - 100%; на 31.12.2029 - 100%; на 31.12.2030 - 100%.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», главные внештатные специалисты Минздрава РК: онколог, колопроктолог, эндоскопист	Доля лиц, которым выполнен анализ кала на скрытую кровь из числа лиц, подлежащих проведению данного исследования в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 - 100%; на 31.12.2026 - 100%; на 31.12.2027 - 100%; на 31.12.2028 - 100%; на 31.12.2029 - 100%; на 31.12.2030 - 100%.
2.2	<b>Скрининг рака толстой кишки.</b> Мониторинг лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», главные внештатные специалисты Минздрава РК: онколог, колопроктолог, эндоскопист	Доля лиц с положительным результатом анализа кала на скрытую кровь из числа лиц, которым было проведено данное исследование в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров не менее 80 %.

2.3	<p><b>Скрининг рака толстой кишки.</b> Мониторинг выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.», главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, эндоскопист,</p>	<p>Доля выполненных колоноскопий из числа лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации и ПМО, %: на 31.12.2025 - 85%; на 31.12.2026 - 90%; на 31.12.2027 - 95%; на 31.12.2028 - 95%; на 31.12.2029 - 95%; на 31.12.2030 - 95%.</p>
2.4	<p><b>Скрининг рака толстой кишки.</b> Мониторинг количества впервые выявленных ЗНО толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главный врач БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», главный внештатный онколог Минздрава РК</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО толстой кишки (С18-21) к общему количеству выполненных колоноскопий в рамках II этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, %: на 31.12.2025 - 8,6 %; на 31.12.2026 - 9,0 %, на 31.12.2027 - 9,0%; на 31.12.2028 - 9,0%; на 31.12.2029 - 10,0%; на 31.12.2030 - 10%.</p>
2.5	<p><b>Скрининг рака молочной железы.</b> Мониторинг женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главный внештатный специалист Минздрава РК по профилактической медицине, терапевт, акушер-гинеколог</p>	<p>Число женщин, которым выполнена маммография, от общего числа женщин, которым положено проведение маммографии в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, от ежегодного планового значения, %: на 31.12.2025 - 100%; на 31.12.2026 - 100%; на 31.12.2027 - 100%; на 31.12.2028 - 100%; на 31.12.2029 - 100%; на 31.12.2030 - 100%.</p>
2.6	<p><b>Скрининг рака молочной железы.</b> Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главный внештатный специалист Минздрава РК онколог</p>	<p>Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров к общему количеству выполненных маммографий в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, %: на 31.12.2025 - 0,1 %; на 31.12.2026 - 0,2%, на 31.12.2027 - 0,25%; на 31.12.2028 - 0,25%; на 31.12.2029 - 0,3%; на 31.12.2030 - 0,3%.</p>

2.7	Скрининг рака шейки матки. Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе, CIN III) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники; БУ РК «РБ им. П.П. Жемучева», БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главный внештатный специалист Минздрава РК онколог	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN III) в рамках в рамках I этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, от ежегодного планового значения, %: на 31.12.2025 - 0,02%; на 31.12.2026 - 0,02%; на 31.12.2027 - 0,025%; на 31.12.2028 - 0,025%; на 31.12.2029 - 0,03%; на 31.12.2030 - 0,03%.
2.8	Скрининг впервые в жизни установленного ЗНО Мониторинг лиц, у которых впервые выявлены ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главный внештатный онколог Минздрава РК	Доля впервые выявленных ЗНО в рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в общем количестве взрослых, прошедших первый этап профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, %: на 31.12.2025 - 0,1%; на 31.12.2026 - 0,15%; на 31.12.2027 - 0,2%; на 31.12.2028 - 0,25%; на 31.12.2029 - 0,3%; на 31.12.2030 - 0,3%.
2.9	Скрининг предраковых заболеваний Мониторинг выявления предраковых состояний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главные внештатные специалисты Минздрава РК: акушер гинеколог, хирург, гастроэнтеролог, терапевт, онколог	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных осмотров в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, %: на 31.12.2025 - 0,4%; на 31.12.2026 - 0,5%; на 31.12.2027 - 0,7%; на 31.12.2028 - 0,8%; на 31.12.2029 - 0,9%; на 31.12.2030 - 1,0%.
2.10	Мониторинг случаев ЗНО, выявленных на I стадии от всех выявленных случаев ЗНО (без учета рака кожи и лейкоemий)	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля впервые выявленных ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95), от всех зарегистрированных ЗНО кроме рака кожи (C44) и лейкоemий (C91-95) (без учённых посмертно), %: на 31.12.2025 - 23,1 %; на 31.12.2026 - 23,8 %, на 31.12.2027 - 24,6 %; на 31.12.2028 - 25,3 %; на 31.12.2029 - 26,1%; на 31.12.2030 - 26,9%.

2.11	Мониторинг больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель)	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П.Жемчужева», БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», начальник БУ РК «РБСМЭ»	Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте от всех умерших с ЗНО (сигнальный показатель), %: на 31.12.2025 - 18,0%; на 31.12.2026 - 17,5 %; на 31.12.2027 - 17,0%; на 31.12.2028 - 16,0%; на 31.12.2029 - 15,0%; на 31.12.2030 - 14,0%.
2.12	Мониторинг запущенных случаев ЗНО от всех впервые выявленных случаев ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П.Жемчужева»	Доля запущенных случаев ЗНО (III и IV стадии визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев ЗНО, %: на 31.12.2025 - 32,0%; на 31.12.2026 - 31,0%; на 31.12.2027 - 29,0%; на 31.12.2028 - 28,0%; на 31.12.2029 - 26,0%; на 31.12.2030 - 24,0%.
2.13	Контроль разбора запущенных случаев ЗНО в медицинских организациях республики с участием специалистов БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», руководитель БУ РК «МИАЦ», главные врачи районных больниц, городской поликлиники	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС «Онкология») от общего количества случаев выявленных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии для визуальных локализаций (C00-04, C06-09, C20, C21, C44, C50-53, C60, C62, C63.2, C73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным 7 форм). Целевой показатель: не менее 100% ежегодно.
2.14	Организация выездов мобильной медицинской бригады в отдаленные населенные пункты сельских районов с целью проведения онкологических скринингов и выявления визуальных форм рака.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК.	Целевой показатель: не менее 60 выездов ежегодно.

2.15	<p>Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген лаборантов правилам проведения маммографии (в том числе в рамках программы НМО)</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главный внештатные специалисты Минздрава РК: рентгенолог, онколог; главные врачи районных больниц, городской поликлиники</p>	<p>Доля рентген лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте, правилам проведения маммографических исследований (в том числе, в рамках программы НМО) от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в Республике Калмыкия, %: Целевой показатель: на 31.12.2025 - 90%; на 31.12.2026 - 100%; на 31.12.2027 - 100%; на 31.12.2028 - 100%; на 31.12.2029 - 100%; на 31.12.2030 - 100%.</p>
2.16	<p>Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК: акушер-гинеколог, хирург, дерматовенеролог, уролог, колопроктолог, отоларинголог, стоматолог, онколог; главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Доля обученных специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО от общего числа таких специалистов в Республике Калмыкия, %. Целевой показатель: на 31.12.2025 - 40%; на 31.12.2026 - 60%; на 31.12.2027 - 70%; на 31.12.2028 - 80%; на 31.12.2029 - 80%; на 31.12.2030 - 80%.</p>
2.17	<p>Организация врачами участковой службы, врачами специалистами диспансерного наблюдения за пациентами, входящими в группы риска по развитию онкологических заболеваний в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 №168н</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главные внештатные специалисты Минздрава РК по профилям</p>	<p>Доля охвата ежегодным диспансерным наблюдением и обследованием лиц, из группы риска по развитию онкологических заболеваний от общего числа пациентов, состоящих на диспансерном учете, %. Целевое значение не менее 80 % (ежегодно).</p>

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов

3.1	Совершенствование алгоритма движения пациента с подозрением на ЗНО, в том числе визуальных локализаций, выявленных врачами-специалистами первичного звена.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Целевой показатель: организация обследования лиц с подозрением на ЗНО амбулаторно в условиях ЦАОП не менее 80% (ежегодно).
3.2	Обеспечение полного объема диагностических исследований в центре амбулаторной онкологической помощи для пациентов с подозрением на ЗНО в рамках «зеленого коридора».	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Целевой показатель: организация аудита медицинской документации случаев с подозрением на ЗНО, впервые выявленном ЗНО, в 100%.
3.3	Обеспечение контроля сроков ожидания пациентов начала проведения специализированной медицинской помощи.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», директор СК «Согаз-мед»	Целевой показатель: организация аудита медицинской документации случаев ЗНО, подлежащих специализированному лечению в 100%.
3.4	Организация центра сопровождения пациентов с подозрением на ЗНОв БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.».	01.01.2025	01.09.2025	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», директор СК «Согаз-мед»	Обеспечения контроль маршрутизации и сроков диагностического обследования, пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и установленным диагнозом ЗНО. Целевой показатель: организация центра «Медицинский помощник» до 01.09.2025г.
3.5	Совершенствование информационного сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание (или его законного представителя) на всех этапах оказания медицинской помощи с привлечением страховой медицинской организации.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, Директор Территориального фонда ОМС РК, директор СК «Согаз-мед» главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Страховая медицинская организация осуществляет информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи и обеспечивает информирование застрахованных лиц и представителей (в том числе законных представителей).
3.6	Актуализация и утверждение маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Республике Калмыкия, согласование нормативного правового акта с главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава России.	01.01.2025	31.08.2026	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Согласование регионального НПА с курирующим главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России до 30.09.2026г.
<b>4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>					

4.1	Соответствие структуры всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК.	Все медицинские организации региона, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
4.2	Мониторинг проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48	01.01.2025	31.12.2030	Главные внештатные специалисты Минздрава РК по эндоскопической диагностике, онколог, главные врачи медицинских организаций республики,	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических исследований в амбулаторных условиях при МКБ-10: C00-97, Z03.1, D00-09, D37-48, в %: целевой показатель не менее 20% (ежегодно)
4.3	Мониторинг диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимощкаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Доля диагнозов, зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, %. Целевой показатель не менее 96% (ежегодно).
4.4	Мониторинг проведения патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимощкаевой Э.С.»	Доля патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях от всех патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с нормативом, установленным Программой государственных гарантий бесплатного

					оказания гражданам медицинской помощи. Целевой показатель не менее 80% от норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно) по Республике Калмыкия
4.5	Мониторинг применения внутривенного контрастирования при проведении КТ у больных с ЗНО от общего числа исследований КТ, выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00-C97)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО, от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: C00-97), %. Целевой показатель (ежегодно): для КТ не менее 85%, для МРТ не менее 75%.
4.6	Мониторинг числа кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен в субъекте Российской Федерации	01.01.2025	31.12.2030	Министра здравоохранения РК, главные врачи медицинских организаций республики, главный внештатный рентгенолог Минздрава РК	Доля кабинетов КТ или МРТ работающих в две и более смен от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
4.7	Мониторинг случаев иммуногистохимических исследований (1случай – 1 заключение) от числа выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БК РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики ЗНО и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях, %. Целевой показатель не менее 7% (ежегодно)

4.8	Обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главный внештатный онколог Минздрава РК	Обеспечение лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения в пределах утвержденного финансирования, в 100%.
<b>5. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</b>					
5.1	Мониторинг охвата врачами консилиумами при ЗНО с целью определения тактики лечения, в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни (без учета посмертных).	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Отношение количества проведенных онкологических консилиумов к количеству впервые в жизни установленных случаев ЗНО без учета посмертных, ед. Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)
5.2	Мониторинг числа международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), помесечно нарастающим итогом, ед. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), помесечно нарастающим итогом, ед. Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)
5.3	Мониторинг доли больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля больных с диагнозом рак желудка 4 стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка 4 стадии, %. Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)
5.4	Мониторинг органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)

5.5	Мониторинг радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля радикальных операций с удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи, от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи, %. Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)
5.6	Мониторинг больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме).	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля больных с диагнозом рак желудка, получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме), %. Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)
5.7	Мониторинг операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки, %. Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)
5.8	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, %. Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)
5.9	Мониторинг случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология».	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология», %. Целевой показатель: не более 3% (ежегодно).

5.10	Мониторинг случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главный врач БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО, %. Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)
5.11	Мониторинг случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно).
5.12	Мониторинг впервые выявленных случаев ЗНО, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» г	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)

5.13	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения, к/д не более 12 койко-дней (ежегодно)
5.14	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии, к/д не более 5 койко-дней (ежегодно)
5.15	Мониторинг операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля операций с биопсией сторожевых лимфоузлов от общего числа вмешательств у больных раком молочной железы, %. Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)
5.16	Мониторинг пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с раком желудка IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение экспрессии HER2neu, PD-L1 (CPS), статуса MSI, % Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.17	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в первой линии терапии применялись моноклональные антитела, %. Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)

5.18	Мониторинг пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с колоректальным раком IV стадии, которым в течение трех месяцев от начала первой линии терапии в опухоли выполнено определение мутаций в генах KRAS, NRAS, BRAF, статуса MSI, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.19	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. С78:С85С78:С86С78:С85G85С78:С84С78 :С84С78:С83С78:С84С78:С85С78:С86	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)
5.20	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО (без учета посмертных).	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО, % Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)
5.21	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)
5.22	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)

5.23	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно)
5.24	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля, к/д. Целевой показатель: не более 30 койко-дней (ежегодно)
5.25	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии, %. Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)
5.26	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи, %. Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)
5.27	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадий, %. Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)

5.28	Мониторинг доли пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава РК	Доля пациентов, получивших обезбоживание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, %. Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)
5.29	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией и другими скintiграфическими (ед. исследований в год) по профилям «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией и другими скintiграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилю «онкология» 2025 - 349, 2026- 360, 2027 - 372, 2028 - 383, 2029-394, 2030 - 394
5.30	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям: «онкология» 2026- 318, 2027 - 326, 2028 - 334, 2029 - 342, 2030 – 351
5.31	Мониторинг доступности паллиативной помощи онкологическим больным в условиях круглосуточного стационара БУ РК «Госпиталь ветеранов войны».	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава РК	Охват паллиативной помощью в условиях круглосуточного отделения паллиативной медицинской помощи от числа онкологических больных, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, %. Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно).

5.32	Мониторинг доступности паллиативной помощи онкологическим больным на амбулаторном этапе	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемтуева»	Доля онкологических пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях от числа паллиативных онкологических больных, %. Целевой показатель: не менее 100% (ежегодно)
5.33	Модернизация и оснащение оборудованием онкологической службы для совершенствования специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2026	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Оснащение медицинским оборудованием БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»: 2025г. – 2 ед., 2026г. – 1 ед.
<b>6. Третиная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями</b>					
6.1	Мониторинг лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля лиц, прошедших комплексное посещение с целью диспансерного наблюдения из числа пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном наблюдении и завершивших лечение», % на 31.12.2025 - 70%; на 31.12.2026 - 73%; на 31.12.2027 - 78%; на 31.12.2028 - 82%; на 31.12.2029 - 86%; на 31.12.2030 - 90,0%.
6.2	Организация диспансерного наблюдения при онкологических заболеваниях в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Разработка алгоритма диспансерного наблюдения при онкологических заболеваниях в соответствии с клиническими рекомендациями, с ежеквартальным обновлением (по мере необходимости).
6.3	Обеспечение системы контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Обеспечение внутреннего контроля качества диагностики, лечения и динамического наблюдения онкологических больных, завершивших лечение на I уровне не менее 70 % случаев от впервые выявленных случаев ЗНО, на II уровне не менее 30%.

6.4	Проведение информационно-коммуникационной кампании, с целью приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Целевой показатель: выступление врачей-онкологов на региональном ТВ, радио не менее 8 ежегодно, ежеквартально не менее 2, публикации в печатных изданиях 16 ежегодно, ежеквартально – 4; обновление информации БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» в на интернет-сайте и в социальных сетях – ежеквартально.
<b>7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона</b>					
7.1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России проекта регионального нормативного правового акта - до 31.05.2026. Согласование проектов порядков маршрутизации с главными внештатными специалистами Минздрава России завершить в срок до 30.09.2026. Утверждение регионального нормативного правового акта до 01.11.2026.
7.2	Составление графика выездных мероприятий в муниципальные образования региона специалистами регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с целью организационно методической работы, разбора клинических случаев	01.01.2026  15.07.2026	15.07.2026  15.07.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России плана-графика выездных мероприятий в срок до 15.07.2025 Ежегодное предоставление информации о результатах выездного мероприятия в муниципальные образования с указанием перечня муниципальных образований, в которые в отчетный период осуществлены выездные мероприятия.
7.3	Мониторинг числа консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля консилиумов по выбору тактики лечения с применением ТМК из общего количества консилиумов на территории прикрепления ЦАОП, %. Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)

7.4	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК	Предоставление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России. Регулярность предоставления отчета - 1 раз в квартал, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
7.5	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и первичных онкологических кабинетов по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации).	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия). Регулярность предоставления отчета - не менее 1 мероприятия в квартал.
7.6	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи специалисты кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое заболевание, лицам находящимся на диспансерном наблюдении с предопухоловой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности. Организатор - организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов регионального онкологического диспансера (опорной медицинской организации) с привлечением врачей-онкологов ЦАОП и первичных онкологических кабинетов.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Предоставляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием ФИО и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и приложением ссылки на видеозапись мероприятия. Регулярность предоставления отчета - не менее 1 мероприятия в квартал.

7.7	Итоговый отчет о реализации мероприятий ФП «БОЗ», достигению его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)	01.01.2025	15.02.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК	Ежегодное представление отчета в адрес ФГБУ «НИИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России в срок до 15 февраля с приложением 7 формы
7.8	Планирование объемов оказания медицинской помощи в Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по Республике Калмыкия.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Формирование плановых объемов медицинской помощи населению по профилю «онкология» в рамках Территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по Республике Калмыкия, ежегодно до 31.12. текущего года
7.9	Организация регулярных дистанционных консультаций врачами-онкологами БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.» с применением телемедицинских технологий с врачами районных больниц с врачами районных больниц республики.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи районных больниц	Обеспечение регулярных дистанционных консультаций врачей-онкологов с применением телемедицинских технологий врачами районных больниц (по запросу) с нарастающим итогом.
7.10	Мероприятия по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: диагностики, лечения и динамического наблюдения пациентов онкологического профиля	01.07.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Обеспечение плановых, внеплановых и целевых проверок внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; заполнение чек-листов по контролю качества медицинской помощи с учетом соблюдения сроков диагностики, динамического наблюдения и лечения. Целевой показатель: ежегодно не менее 4 плановых проверок, ежеквартально не менее 1 плановой проверки
7.11	Контроль показателя смертности от ЗНО и кодирования причины смертности от ЗНО.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, главные врачи районных больниц, городской поликлиники, главные республиканской больницы, главные внештатные специалисты Минздрава РК: онколог, гематолог, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», начальник БУ РК «РБСМЭ»,	Доля согласованных случаев кодирования смертности при ЗНО совместно с главными врачами медицинских организаций республики, главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Республики Калмыкия: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом, %. Целевой

					руководитель БУ РК «МИАЦ»	показатель: не менее 80% (ежегодно).
7.12	Организация и проведение мероприятий по взаимодействию между медицинскими организациями, организациями социального обслуживания, общественными объединениями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, министр социального развития, труда и занятости РК, главные внештатные специалисты Минздрава РК по паллиативной помощи, онколог, главные врачи БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», БУ РК «РГГВ»	Организация взаимодействия между медицинскими организациями, органами социальной защиты, религиозными организациями, волонтерским движением; проведение совместных мероприятий не реже одного раза в квартал. Ежегодно – 4 мероприятия	
<b>8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона</b>						
8.1	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от годового целевого показателя.	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главные врачи БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», БУ РК «Яшгинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ», БУ РК «Сарпинская РБ», БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	Доля видов, направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в ВИМИС «Онкология», %. Целевой показатель 100% (ежегодно)	
8.2	Интеграция, используемой МИС «САМСОН» и информационно-аналитической системы популяционного ракового регистра.	01.07.2025	30.04.2027	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	В рамках интеграции обеспечена автоматизация передачи данных и расчета статистических показателей по оценке состояния онкологической помощи в Республике Калмыкия.	
8.3	Обеспечение деятельности системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций республики.	01.07.2025	31.12.2026	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и лекарственного обеспечения Минздрава РК, главные врачи районных больниц	Целевой показатель: 100% телемедицинских консультаций осуществляются через систему	

8.4	Организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология» медицинских организаций республики подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Целевой показатель: ежегодно 100%.
8.5	Мероприятия по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Целевой показатель: Количество НСИ, унифицированных с федеральными НСИ от общего числа применяемых в РМИС ежегодно - 100%
8.6	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (РАС-архив), как основы для телемедицинских консультаций.	01.07.2025	31.12.2027	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Целевой показатель: 100% исследований выгружаются в локальный и региональный архив
8.7	Использование искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций республики	В регионе произведена интеграция с платформой МосМедИИ (КТ ОГК, КТ ГМ, Р ОГК, ФЛГ, ММГ). Целевой показатель: на 31.12.2025 -100% цифровых аппаратов выгружают изображения в ЦАМИ
8.8	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.	01.07.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Целевое значение: с 2025 года 100% ввод информации об оказанной медицинской помощи в МИС «САМСОН»
8.9	Использование в медицинской информационной системе «Самсон» элементов поддержки принятия врачебных решений на основе клинических рекомендаций при онкологических заболеваниях.	01.07.2025	31.12.2026	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимощаевой Э.С.»	Обеспечение разработчиками МИС «САМСОН» разработка внедрения клинических рекомендаций как элементов поддержки принятия врачебных решений
8.10	Формирование электронного регистра больных с предракловыми заболеваниями	01.07.2025	31.12.2027	Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемчужева», БУ РК «РЦСВМП», БУ РК «ПЦ им. Шунгаевой О.А.», БУ РК	Формирование цифрового контура, обеспечивающего ведение учета лиц с предракловыми заболеваниями для организации диспансерного наблюдения в каждой медицинской организации и по республике в целом в 100% случаях

					«РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	
8.11	Формирование электронного регистра больных, нуждающихся в паллиативной помощи.	01.07.2025	31.12.2027		Министр здравоохранения РК, главный внештатный специалист Минздрава РК по паллиативной медицинской помощи, директор БУ РК «МИАЦ», главные врачи районных больниц, городской поликлиники, БУ РК «РБ им. П.П. Жемчужева»	Формирование цифрового контура, обеспечивающего ведение учета лиц, нуждающихся в паллиативной помощи, и планирование оказания паллиативной помощи
8.12	Организация информационной системы учета лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в стационарных условиях.	01.07.2025	31.12.2027		Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Обеспечение контроля учета, хранения и расходования лекарственных препаратов в медицинской информационной системе в стационарных условиях в 100% случаях.
8.13	Мероприятия, направленные на проведение анализа качества оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	01.07.2025	31.12.2030		Министр здравоохранения РК, директор БУ РК «МИАЦ», главный внештатный онколог Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.»	Доля случаев, разбираемых с применением ИС, от общего числа анализируемых случаев: 2025-2030г.г. – 100%.
<b>9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</b>						
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников.	01.07.2025	31.12.2030		Министр здравоохранения РК, начальник кадрового обеспечения Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики	Обеспечивается ежеквартальный мониторинг кадрового состава онкологической службы. Целевой показатель: обеспеченность онкологами - 0,7 на 10 тыс. населения; радиотерапевтами – 0,07 на 10 тыс. населения.
9.2	Профессиональная подготовка и повышение квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда обязательного медицинского страхования) врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия»,	01.07.2025	31.12.2030		Министр здравоохранения РК, начальник кадрового обеспечения Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций	Плановая профессиональная подготовка Минздравом РК врачей-специалистов, согласно квоты целевого приема, не менее 90%.

9.3	<p>«гематология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологоанатомическая анатомия», «эндоскопическая диагностика» «хирургия», «клиническая лабораторная диагностика», «урология».</p> <p>Совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций.</p>	01.07.2025	31.12.2030	<p>организация республики</p> <p>Министр здравоохранения РК, начальник кадрового обеспечения Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Целевой показатель: не менее 80% врачей, от числа врачей, обеспечивающих оказание медицинской помощи при онкологических заболеваниях</p>
9.4	<p>Стажировка на рабочем месте с обучением врачей онкологов, радиотерапевтов, врачей диагностического профиля в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина».</p>	01.07.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, начальник кадрового обеспечения Минздрава РК, главный врач БУ РК «РОД им. Тимошкаевой Э.С.», главные врачи медицинских организаций республики</p>	<p>Целевой показатель: не менее 4 врачей-специалистов ежегодно.</p>
9.5	<p>Обеспечение системы моральных и материальных стимулов (выплаты компенсационного характера по оплате жилого помещения и коммунальных услуг для медицинских работников в сельских районах республики, использование в оплате труда работников здравоохранения системы стимулирующих выплат).</p>	01.07.2025	31.12.2030	<p>Министр здравоохранения РК, начальник кадрового обеспечения Минздрава РК, главные врачи медицинских организаций республики, директор ТФОМС РК</p>	<p>Обеспечение выплат компенсационного характера по оплате жилого помещения и коммунальных услуг для медицинских работников, оплата стимулирующих выплат медицинскому персоналу при условии ранней диагностики ЗНО</p>

## **5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями**

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Калмыкия)» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

- доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, до 55,6 процентов;

- годовая летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), до 14,9 процента;

- удельный вес пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете 5 лет и более, до 71,4 процентов;

- доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до 90 процентов.