



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

от 21 июля 2026 г. № 261

г. Йошкар-Ола

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 25 июля 2025 г. № 278**

Правительство Республики Марий Эл п о с т а н о в л я е т:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Республики Марий Эл от 25 июля 2025 г. № 278 «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы» (портал «Марий Эл официальная» (mari-el.gov.ru/other/pravo), 28 июля 2025 г., № 25072025040257, 30 сентября 2025 г., № 30092025040338).

Председатель Правительства
Республики Марий Эл



Ю.Зайцев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Марий Эл
от 21 июля 2026 г. № 261

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 25 июля 2025 г. № 278

В региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы, утвержденной указанным выше постановлением:

а) подразделы 1.5 - 1.7 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

Таблица 16

**Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями**

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т. д.)*	Наименование структурного подразделения, кабинета
1	2	3

I уровень

Государственное учреждение Марий Эл	бюджетное Республики «Звениговская районная больница»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет (далее - ПОК)
Государственное учреждение Марий Эл	бюджетное Республики «Килемарская районная больница»	многопрофильная больница	ПОК

1	2	3
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
Оршанская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	многопрофильная больница	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы»	поликлиника	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы»	поликлиника	ПОК
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы»	поликлиника	ПОК

1		2	3
Государственное учреждение Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»	бюджетное Республики	многопрофильная больница	ПОК
Государственное учреждение Марий Эл республиканская больница»	бюджетное Республики «Детская клиническая	многопрофильная больница	ПОК
Государственное учреждение Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница»	бюджетное Республики клиническая	многопрофильная больница	ПОК
II уровень			
Государственное учреждение Марий Эл центральная больница»	бюджетное Республики «Волжская городская	центральная городская больница	центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП)
Государственное учреждение Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	бюджетное Республики	межрайонная больница»	ЦАОП
Государственное учреждение Марий Эл центральная больница»	бюджетное Республики «Сернурская районная	центральная районная больница	ЦАОП
Государственное учреждение Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	бюджетное Республики	многопрофильная больница	ЦАОП
III уровень			
Государственное учреждение Марий Эл «Республиканский клинический диспансер»	бюджетное Республики онкологический	онкологический диспансер	онкологическое отделение, радиологическое отделение

1	2	3
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	многопрофильная больница	онкологическое отделение
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	многопрофильная больница	онкологическое отделение, гематологическое отделение
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	многопрофильная больница	хирургическое отделение (онкологические койки)
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой»	многопрофильная больница	гематологическое отделение

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинские организации в соответствии с трехуровневой системой* оказания медицинской помощи.

В 2025 году в Республике Марий Эл в оказании медицинской помощи населению по профилю «онкология» было задействовано 20 медицинских организаций.

К медицинским организациям третьего уровня относятся государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».

К медицинским организациям второго уровня относятся 4 ЦАОП на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»,

*Первый уровень - медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь ПОК и ЦАОП в части амбулаторного приема;

второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь.

государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».

К первому уровню оказания медицинской помощи относятся 14 ПОК на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, из них 14 укомплектованы врачами-онкологами.

По состоянию на 31 декабря 2025 г. функционируют 147 онкологических коек, 29 радиологических и 50 гематологических коек, в том числе для детей на базе двух медицинских организаций.

Обеспеченность койками круглосуточного стационара по профилю «онкология» на 31 декабря 2025 г. составляет 2,2 на 10 тыс. населения. Количество коек по профилю «радиология» на 31 декабря 2025 г. составляет 0,44 на 10 тыс. населения.

В 2026 году изменения коечной мощности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, завершены 1 июня 2026 г.

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» перепрофилировано 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля онкологического отделения № 1 (опухолей молочной железы и кожи) в 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля отделения опухолей молочной железы и кожи; 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля отделения онкогинекологического отделения № 2 (онкогинекологические) в 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля отделения онкогинекологии; 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля отделения онкологического отделения № 3 (абдоминальной онкологии) в 30 коек круглосуточного стационара онкологического профиля отделения абдоминальной и торакальной онкологии.

Таким образом, с 1 июня 2026 г. круглосуточный стационар государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» имеет следующую структуру: круглосуточный стационар - 146 коек, из них в отделении опухолей молочной железы и кожи - 30; в отделении онкогинекологии - 30; в отделении абдоминальной и торакальной онкологии - 30; в отделении противоопухолевой лекарственной терапии - 20; в отделении радиотерапии № 1 - 30, в том числе 29 коек радиологического профиля и 1 койка онкологического профиля; койки реанимации - 6.

В государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» планируется изменение

профиля коек. Будет функционировать круглосуточный стационар на 25 коек.

Таблица 16.1

Обеспеченность койками на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО

Наименование показателя	Годы										
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Обеспеченность койками на 1 000 заболеваний по профилю «онкология»	77,98	76,34	77,10	71,32	72,93	75,10	81,18	79,37	69,48	66,51	51,54
Обеспеченность койками на 1 000 заболеваний по профилю «радиология»	11,14	11,03	11,22	9,85	10,48	10,79	11,33	10,22	9,47	10,41	10,17

В динамике показатель обеспеченности койками на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО по профилю «онкология» с тенденцией к снижению, в 2025 году он составил 51,54, не достиг значения по Российской Федерации (в 2023 году по Российской Федерации - 57,9), по профилю «радиология» значение ниже показателя по Российской Федерации, в 2025 году составил 10,17 (по Российской Федерации в 2023 году - 11,2).

Обеспеченность койками круглосуточного стационара по профилю «онкология» - 2,2 на 10 тыс. населения, обеспеченность койками круглосуточного стационара по профилю «радиология» - 0,4 на 10 тыс. населения.

Таблица 16.2

**Информация об организации смотровых кабинетов
в Республике Марий Эл на 31 декабря 2025 г.**

	Наименование муниципального образования в Республике Марий Эл	Численность населения в муниципаль- ных образованиях в Республике Марий Эл	Наименование медицинской организации, на базе которой функционирует смотровой кабинет	Количе- ство смотре- вых кабинетов	Режим работы смотрового кабинета	Количество среднего персонала смотрового кабинета (штатные/ занятые/ физические лица)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Городской округ «Город Йошкар-Ола» Республики Марий Эл	296 004	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	8:00 - 16:00	2,0/2,0/2
			«Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	7:30 - 15:30	2,0/2,0/1
			«Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	2	8:00 - 18:00	2,0/2,0/2
			«Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	8:00 - 15:00	1,0/0,5/0
			«Медико-санитарная часть № 1», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	8:00 - 16:00	1,25/1,25/1
			«Йошкар-Олинская городская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
			«Детская республиканская клиническая больница»			
2.	Городской округ «Город Волжск» Республики Марий Эл	51 054	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	2	8:00 - 15:00	2,0/2,0/2
3.	Городской округ «Город Козьмодемьянск» Республики Марий Эл	21 231	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
4.	Килемарский муниципальный округ Республики Марий Эл	10 857	Визимьярская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Килемарская районная больница»	1	8:00 - 16:30	1,0/1,0/1
5.	Волжский муниципальный район Республики Марий Эл	6 194	Сотнурская участковая больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
6.	Волжский муниципальный район Республики Марий Эл	5 416	Помарская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
7.	Волжский муниципальный район Республики Марий Эл	2 966	Больше-Паратская врачебная амбулатория	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
			государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»			
8.	Волжский муниципальный район Республики Марий Эл	5 634	Приволжская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/0,25/0
9.	Горномарийский муниципальный район Республики Марий Эл	3 467	Виловатовская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
10.	Горномарийский муниципальный район Республики Марий Эл	2 261	Микряковская участковая больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
11.	Горномарийский муниципальный район Республики Марий Эл	2 771	Еласовская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
12.	Звениговский муниципальный район Республики Марий Эл	37 958	государственное бюджетное учреждение	1	8:00 - 16:48	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
			Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница»			
13.	Мари-Турекский муниципальный район Республики Марий Эл	9 101	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
14.	Мари-Турекский муниципальный район Республики Марий Эл	2 150	Карлыганская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	1	8:00 - 16:20	1,0/1,0/1
15.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	25 694	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,25/1/1
16.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	2 361	Нурминская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
17.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	5 823	Руэмская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
18.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	1 375	Русско-Кукморская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	0,25/0/0
19.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	1 549	Пекшиксалинская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
20.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	3 278	Знаменская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
21.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	5 591	Сурокская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1
22.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	1 602	Силикатная врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 15:00	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
23.	Моркинский муниципальный район Республики Марий Эл	20 960	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:38	1,0/1,0/1
24.	Моркинский муниципальный район Республики Марий Эл	4 376	Коркатовская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:38	1,0/1,0/1
25.	Оршанский муниципальный район Республики Марий Эл	12 115	Оршанская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:18	1,0/1,0/1
26.	Параньгинский муниципальный район Республики Марий Эл	12 807	Параньгинская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	1	-	1,0/1,0/1
27.	Сернурский муниципальный район Республики Марий Эл	20 949	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:00	0,25/0,25/0
28.	Советский муниципальный район Республики Марий Эл	25 803	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	1	8:00 - 16:00	1,0/1,0/1

1	2	3	4	5	6	7
			«Советская центральная районная больница»			
29.	Советский муниципальный район Республики Марий Эл	2 179	Ронгинская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:00	1,0/1,0/1
30.	Советский муниципальный район Республики Марий Эл	2 180	Кужмаринская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:00	0,5/0,5/1
31.	Советский муниципальный район Республики Марий Эл	1 700	Алексеевская врачебная амбулатория государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	1	8:00 - 16:00	1,0/1,0/1
32.	Юринский муниципальный район Республики Марий Эл	5 771	Юринская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1	8:00 - 16:20	2,0/2,0/2

В Республике Марий Эл имеется дефицит врачей-онкологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Отмечается неполная укомплектованность врачами-гематологами.

В Республике Марий Эл имеется дефицит врачей по паллиативной медицинской помощи. Укомплектованность штатных должностей физическими лицами - данными врачами составляет

20 процентов. Паллиативную медицинскую помощь оказывают врачи других специальностей.

Укомплектованность врачами по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл составляет 50 процентов, однако укомплектованность врачами в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 0 процентов.

В Республике Марий Эл сложился дефицит врачей-патологоанатомов, укомплектованность штатных должностей физическими лицами - 44,4 процента.

Мероприятия, направленные на решение указанных проблем, реализуются как в рамках комплекса процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения» государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года, утвержденной постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492, так и в рамках новых инициатив социально-экономического развития Российской Федерации и Республики Марий Эл в сфере охраны здоровья.

Минздрав Республики Марий Эл не реже одного раза в год согласовывает штатные расписания медицинских организаций.

Осуществляется оценка потребности системы здравоохранения Республики Марий Эл в медицинских кадрах. Оценка проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 г. № 973 «Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 г. № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах». Производится согласование потребности во врачах и среднем медицинском персонале с федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с произведенным расчетом на 2025 год дефицит составил 16 врачей-онкологов, 8 врачей по паллиативной медицинской помощи, 3 врача-эндоскописта.

Производится мониторинг кадрового состава онкологической службы, информация об имеющихся вакансиях размещается на официальных сайтах медицинских организаций и Минздрава Республики Марий Эл, в общероссийской базе вакансий и резюме «Работа в России» и других официальных сайтах вакансий в сети Интернет.

Минздравом Республики Марий Эл ежегодно проводится планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия

врачей и средних медицинских работников с учетом источников привлечения медицинских кадров. Осуществляется привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для целевого обучения по программам специалитета и программам ординатуры.

Минздрав Республики Марий Эл проводит комплекс мероприятий, направленных на ликвидацию дефицита медицинских работников:

осуществляется целевое обучение по программам специалитета и ординатуры;

проводится мониторинг успеваемости студентов, обучающихся в медицинских образовательных организациях высшего образования (далее - медицинский вуз) на целевых местах, контроль исполнения ими обязательств, предусмотренных договором о целевом обучении;

студентам и ординаторам, обучающимся в медицинских вузах на целевых местах, предоставляются меры поддержки - стипендии Главы Республики Марий Эл за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл и стипендии за счет средств медицинских организаций;

организуется практическая подготовка (практика) на клинических базах в медицинских организациях студентов медицинских вузов;

студенты информируются о потребности в медицинских кадрах в медицинских организациях, оказывается содействие в трудоустройстве, осуществляются выезды в медицинские вузы для встреч со студентами (в том числе участие в ярмарках вакансий);

проводится индивидуальная работа с каждым выпускником медицинского вуза с целью трудоустройства или направления на обучение в целевую ординатуру (встречи с представителями Минздрава Республики Марий Эл, руководителями медицинских организаций);

осуществляется трудоустройство врачей, завершивших обучение в целевой ординатуре, прошедших профессиональную переподготовку по отдельным специальностям, и привлечение специалистов из других субъектов Российской Федерации;

на базе Йошкар-Олинского медицинского колледжа функционирует Центр профессиональной ориентации и содействия трудоустройству выпускников.

В целях обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами будет продолжено внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

В целях обеспечения медицинских организаций первичного звена и скорой медицинской помощи врачами будет продолжено целевое обучение в медицинских вузах по программам специалитета и ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Таблица 16.3

**Заявка на целевое обучение по программам ординатуры
за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета**

Специальность	Количество обучающихся в рамках целевых договоров, человек					
	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Онкология	4	3	3	2	2	2
Рентгенология	1	2	1	2	1	1
Патологическая анатомия	1	1	1	1	1	1

Таблица 16.4

**Дополнительное профессиональное образование врачей
по программам профессиональной переподготовки**

Специальность	Количество обучающихся (человек)					
	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Ультразвуковая диагностика	2	2	1	1	1	1
Радиология	0	0	0	1	1	0
Онкология	0	0	0	1	1	1
Эндоскопия	0	0	1	1	1	0

Поступили в целевую ординатуру по специальности «онкология»: в 2023 году - 1 человек; в 2024 году - 2 человека; в 2025 году - 4 человека; в 2026 году - 3 человека.

Направлена заявка в Министерство здравоохранения Российской Федерации о выделении в 2026 году 3 целевых мест для обучения в ординатуре по специальности «онкология».

Для сотрудничества в области разработки концепции устранения кадрового дефицита в здравоохранении Республики Марий Эл осуществляется тесное взаимодействие федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с Минздравом Республики Марий Эл и медицинскими организациями. Заключено соглашение о совместной деятельности в области информационно-методического и экспертно-аналитического сопровождения развития здравоохранения

Республики Марий Эл между федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Минздравом Республики Марий Эл, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по Республике Марий Эл, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл (далее - ТФОМС), в рамках которого создан проектный офис по развитию здравоохранения Республики Марий Эл. На территории Республики Марий Эл осуществляет деятельность базовая кафедра семейной медицины факультета профессиональной переподготовки и повышения квалификации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Осуществляется и будет продолжено обучение медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онконастороженности и паллиативной медицинской помощи на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках непрерывного медицинского образования.

Для дополнительного стимулирования медицинских работников запланированы следующие мероприятия:

- направление на обучение по программам дополнительного профессионального образования;

- создание комфортных условий труда (оборудованные рабочие места, зоны отдыха);

- участие работников в республиканских, межрегиональных, всероссийских конференциях, семинарах, конкурсах профессионального мастерства с установлением материального поощрения;

- участие в торжественных мероприятиях, посвященных Дню медицинского работника, Дню медицинской сестры, республиканского уровня, награждение лучших работников на указанных мероприятиях;

- участие работников в спортивных мероприятиях медицинских организаций с последующим награждением лучших;

- организация летнего отдыха детей медицинских работников.

В Республике Марий Эл осуществляются мероприятия по повышению престижа профессии медицинского работника. Ежегодно проводятся республиканские конференции, семинары, конкурсы профессионального мастерства («Лучший врач», «Лучшая медицинская сестра») с установлением материального поощрения. Организуются и проводятся торжественные мероприятия, посвященные Дню медицинского работника, с награждением и поощрением медицинских

работников, с приглашением представителей органов государственной власти Республики Марий Эл, администраций муниципальных образований в Республике Марий Эл, а также средств массовой информации. Продолжается проведение информационных и просветительских мероприятий по повышению престижа профессии с их освещением в средствах массовой информации.

Для привлечения и закрепления медицинских кадров на республиканском, муниципальном уровнях и на уровне медицинских организаций осуществляются следующие меры социальной поддержки:

предоставление служебных квартир;

компенсация расходов за аренду жилого помещения;

компенсация расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг.

В Республике Марий Эл создаются условия для привлечения медицинских кадров в медицинские организации и их мотивации к закреплению в данных медицинских организациях.

Так, Законом Республики Марий Эл от 27 февраля 2015 г. № 3-3 «О регулировании земельных отношений в Республике Марий Эл» закреплено право на первоочередное приобретение земельных участков в аренду для индивидуального жилищного строительства без проведения торгов для медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, признанных в установленном законодательством порядке нуждающимися в жилых помещениях.

Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 48-3 «О социальной поддержке некоторых категорий граждан по оплате жилищно-коммунальных услуг» регулируются правоотношения, связанные с оказанием социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг некоторым категориям граждан, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах или поселках городского типа.

Специалистам за работу в медицинской организации (структурном подразделении медицинской организации), расположенной в сельской местности, в соответствии с постановлением Правительства Республики Марий Эл от 25 декабря 2015 г. № 735 «Об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» устанавливается надбавка в размере 15 процентов к должностному окладу.

Осуществляются ежемесячные компенсационные выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений, являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

Республики Марий Эл от 9 декабря 2013 г. № 2073 «Об осуществлении ежемесячной компенсационной выплаты отдельным категориям работников государственных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и являющихся их основным местом работы, за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения данного государственного учреждения». Выделяется служебное жилье, предоставляется общежитие, компенсируются расходы за аренду жилья, выплачиваются «подъемные».

Законом Республики Марий Эл от 1 августа 2013 г. № 29-3 «Об образовании в Республике Марий Эл» закреплено право детей медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи на первоочередной прием на обучение по образовательным программам дошкольного и начального общего образования в государственные образовательные организации Республики Марий Эл и муниципальные образовательные организации.

Указом Главы Республики Марий Эл от 27 декабря 2020 г. № 249 «О стипендиях Главы Республики Марий Эл для обучающихся в образовательных организациях высшего образования по образовательным программам специалитета и ординатуры, заключивших договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и принятых на целевые места по конкурсу, проведенному в пределах квоты целевого приема» установлены стипендии для обучающихся в медицинских вузах по образовательным программам специалитета и ординатуры, заключивших договор о целевом обучении с Минздравом Республики Марий Эл и принятых на целевые места по конкурсу, проведенному в пределах квоты целевого приема.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В 2019 - 2024 годах исполнение плана реализации в Республике Марий Эл программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» составило 100 процентов. В 2024 году заключены договоры о предоставлении единовременных компенсационных выплат с 25 медицинскими работниками: 15 врачами и 10 средними медицинскими работниками. В 2025 году были заключены договоры о предоставлении единовременных компенсационных выплат с 24 медицинскими работниками: 19 врачами и 5 средними медицинскими работниками.

В медицинских организациях организовано наставничество над медицинскими работниками, завершившими обучение и впервые трудоустроившимися в медицинские организации. Ежемесячная выплата

наставнику установлена в размере 5 000 рублей, она осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл. По итогам 2024 года в медицинских организациях назначены 58 наставников.

В целях недопущения оттока квалифицированных кадров из отрасли здравоохранения Республики Марий Эл по поручению Главы Республики Марий Эл, Председателя Правительства Республики Марий Эл Зайцева Ю.В. приняты дополнительные меры за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл. Постановлением Правительства Республики Марий Эл от 6 мая 2024 г. № 162 «О предоставлении единовременных выплат на улучшение жилищных условий медицинским работникам медицинских организаций Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» установлена единовременная выплата медицинским работникам на улучшение жилищных условий в размере 3 млн. рублей (в 2024 году была предоставлена выплата 4 врачам; в 2025 году - 10 врачам; в 2026 году - 5 врачам).

В Республике Марий Эл осуществляются следующие мероприятия кадровой политики в медицинских организациях:

- внедряется система аккредитации медицинских работников;

- реализуются мероприятия по совершенствованию системы оплаты труда медицинских работников;

- в соответствии с требованиями профессиональных стандартов разрабатываются должностные инструкции, составляются планы повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских работников;

- внедряется система непрерывного медицинского образования;

- планы повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских работников разрабатываются в соответствии с требованиями законодательства о допуске к осуществлению медицинской деятельности, с учетом необходимости работы на вновь закупаемом оборудовании;

- проводится обучение медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онконастороженности и паллиативной медицинской помощи;

- обеспечивается взаимодействие с медицинскими вузами и Йошкар-Олинским медицинским колледжем по вопросам подготовки и повышения квалификации медицинских работников;

- проводится профориентационная работа среди школьников, абитуриентов и студентов медицинских вузов и Йошкар-Олинского медицинского колледжа;

- реализуются меры социальной поддержки для медицинских работников и мероприятия по повышению престижа профессии.

Таблица 17

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

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)
1	2	3	4	5	6	7	8
Эндоскопические стойки	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл Волжская центральная городская больница»	видеоинформационный эндоскопический центр EVISEXERA III	2019, 2021	3	11 2	1	амбулаторное/ стационарное
Компьютерный томограф (далее - КТ)		видеоинформационный эндоскопический центр EVISEXERA II	2013	1	3		амбулаторное/ стационарное
Магнитно-резонансный томограф (далее - МРТ)		SOMATOM Definition AS	2014	1	75	1	амбулаторное/ стационарное
Магнитно-резонансный томограф (далее - МРТ)		MPT MAGNETOM Amira	2022	1	9	1	амбулаторное/ стационарное
Маммограф		MAMMOMAT Fusion, Siemens	2019	1	60	1	амбулаторное/ стационарное
		аппарат	1995	1	-	1	амбулаторное/

1	2	3	4	5	6	7	8
		маммографический Philips Mammo Diagnost UC					стационарное
Ультразвуковые аппараты		ультразвуковой диагностический портативный аппарат eZono с принадлежностями	2018	1	2	1	стационарное
		ультразвуковой аппарат Acuson	2010	1	-	1	амбулаторное/ стационарное
		ультразвуковая диагностическая система экспертного класса модель Class C	2012	1	4	1	амбулаторное/ стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2	2017	1	1	1	стационарное
		аппарат УЗИ Siemens Acuson X 150	2010	1	2	1	амбулаторное/ стационарное
		аппарат ультразвуковой диагностический DC-8Exp	2019	1	46	1	амбулаторное/ стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S8 с принадлежностями	2021	1	2	1	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
Прочее оборудование		бронховидеоскоп BF-1TН190	2022	2	3	1	амбулаторное/ стационарное
		бронховидеоскоп BF-1T150	2013	1	3	1	амбулаторное/ стационарное
		фибробронхоскоп BF-1T60	2011	1	1	1	амбулаторное/ стационарное
		гастровидеоскоп GIF-H185	2019, 2021	2	3	1	амбулаторное/ стационарное
		гастровидеоскоп GIF-Q180	2013	1	3	1	амбулаторное/ стационарное
		гастровидеоскоп GIF-Q150	2011	1	1	1	амбулаторное/ стационарное
		колоноvideоскоп CF-H185L	2019, 2021	2	3	1	амбулаторное/ стационарное
		колоноvideоскоп CF-Q150L	2011, 2013	2	3	1	амбулаторное/ стационарное
		видеогастроскоп ультразвуковой GF-UCT180	2019	1	2	1	амбулаторное/ стационарное
		эндовидеосистема «Пентакс EG-290Kp» с набором инструментов и принадлежностей	2013	1	8	1	амбулаторное
Эндоскопические стойки							
		видеоскоп	2020	1	14	1	амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
гастроинтестинальный OLYMPUS CIF-H170							
КТ		фибронхоскоп FB-120 Series	2006	1	1	круглосу- точно	стационарное
		эндоскопическая система «Пентакс EG-290Kp» с набором инструментов и принадлежностей	2014	1	4	круглосу- точно	стационарное
		система компьютерной томографии SOMATOM с принадлежностями, вариант исполнения «SOMATOM go . Now»	2021	1	20	круглосу- точно	стационарное
Маммограф		маммограф рентгеновский «Маммо- 4MT- Плюс»	2022	1	60	1	амбулаторное
		комплекс рентгеновский маммографический цифровой «МАДИС»	2019	1	50	1	передвижное
		сканер ультразвуковой диагностический Toshiba NEMIO XG	2007	1	16	1	амбулаторное
Ультразвуковые аппараты		система ультразвуковая диагностическая HS50-RUS с принадлежностями	2021	1	22	1	амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
		сканер ультразвуковой диагностический Samsung Medison UGEO-H60-RUS	2014	1	24	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Samsung Medison MySono U6-RUS	2013	1	8	1	амбулаторное
		стационарный УЗ-диагностический сканер SAMSUNG- MEDISON HS60-RUS	2022	1	16	круглосу- точно	стационарное
		система ультразвуковая HM70 EVO (SAMSUNG MEDISON)	2022	1	8	круглосу- точно	стационарное
		система ультразвуковая HM70 EVO (SAMSUNG MEDISON)	2022	1	10	круглосу- точно	стационарное
		сканер ультразвуковой диагностический Siemens Sonoline G20	2006	1	16	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Samsung Medison SonoAce Pico	2010	1	8	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Mindray M5	2020	1	13	круглосу- точно	стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
Эндоскопические стойки	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница»	система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСан70П»	2024	1	32	круглосуточно	стационарное
		сканер ультразвуковой диагностический CHISON Sono Touch 80 с принадлежностями	2018	1	20	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Mindray DC-40 Exp	2018	1	14	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Mindray M7	2011	1	12	1	амбулаторное
		сканер ультразвуковой диагностический Samsung Medison HS 60-RUS с принадлежностями	2020	1	32	круглосуточно	стационарное
		системный видеосенсор CV-150	2012	1	1	1	стационарное
		видеопроцессор EXP-2200	2004	1	1	1	стационарное
		видеопроцессор EP-6000	2021	1	12	1	стационарное
		видеопроцессор EXP-2200	2022	1	2	1	стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
КТ		КТ Ingenuity CT	2019	1	30	2	стационарное
МРТ		высоковольтный МРТ MAGNETOM ESSENZA 1.5 Тл Siemens AG	2012	1	6	1	стационарное
МРТ		система магнитно- резонансной томографии MAGNETOM Amira	2022	1	10	1	стационарное
Маммограф		система маммографическая цифровая DMX-600	2022	1	15	1	амбулаторное
Ультразвуковые аппараты		система ультразвуковая цифровая цветровая доплеровская CHISON	2023	1	25	1	амбулаторное
		ультразвуковой цифровой диагностический сканер SONOACE X8-RUS с принадлежностями	2011	1	20	1	стационарное
		портативный ультразвуковой сканер, модель M-7	2011	1	3	1	передвижное
		портативный ультразвуковой сканер, модель M-7	2011	1	3	1	передвижное
		система ультразвуковая диагностическая	2020	1	4	1	передвижное

1	2	3	4	5	6	7	8
		медицинская модель R8	Logiqe,				
		сканер ультразвуковой цифровой диагностический (портативный) MySono U6-RUS с принадлежностями	2012	1	6	1	передвижное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская Active с принадлежностями	2024	1	2	1	стационарное
		система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2024	1	2	1	стационарное
		телеуправляемый рентгеновский комплекс цифровой AKSION ICONOS MD	2007	1	15	1	стационарное
		аппарат PUM-20	1991	1	4	1	стационарное
		аппарат PUM-20 «Сапфир»	1981	1	2	1	стационарное
		рентгеновский аппарат для интервенционных	2021	1	4	3	стационарное
Рентгеновское оборудование							

1	2	3	4	5	6	7	8
		процедур «РЕНЕКС», исполнение 2					
		рентгеновский аппарат на 2 рабочих места Multix Pro P	2006	1	10	3	стационарное
		комплекс рентгеновский диагностический «Диакон-Рэй» с принадлежностями	2023	1	26	1	амбулаторное
		аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000», вариант исполнения 5	2022	1	20	1	амбулаторное
Ректоскоп		ректоскоп с волоконным световодом Re-BC-3	2017	1	10	1	амбулаторное
Гастроскопы		видеогастроскоп Fujifilm EG-600WR	2021	1	4	1	стационарное
		видеогастроскоп Fujifilm EG-720R	2021	1	4	1	стационарное
		видеогастроскоп Fujifilm EG-760R	2024	1	4	1	стационарное
		видеогастроскоп Fujifilm EG-250WR5	2011	1	1	1	стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
Бронхоскопы		фибробронхоскоп Pentax FB-18RBS	2017	1	1	1	стационарное
		фибробронхоскоп Pentax FB-18RBS	2020	1	1	1	стационарное
Колоноскопы		видеоколоноскоп Fujifilm EC-720R/L	2022	1	2	1	стационарное
		видеоколоноскоп Olympus CF-Q150L	2019	1	1	1	стационарное
Эндоскопические стойки	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	видеогастроскоп «Пентакс EG-2990K»	2018	1	2	1	стационарное
		видеоколоноскоп «Пентакс EC-3890K»	2018	1	1	1	стационарное
		гастродуоденоскоп FujinonFG-1Z	2019	1	2	1	стационарное
		видеогастроскоп «Пентакс EG-2990i»	2020	1	5	1	амбулаторное
		видеоколоноскоп «Пентакс EC-3890K»	2020	1	1	1	амбулаторное
		гистероскоп НАИЭОД-«Эндомедиум+» 6000-22H	2024	1	2	1	стационарное
КТ		система компьютерной томографии SOMATOM Score, 32 среза	2018	1	5	3	амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
Маммограф		комплекс рентгеновский маммографический цифровой «МАДИС»	2018	1	30	1	передвижное
		маммограф рентгеновский «Маммо- 4MT-Плюс»	2022	1	13	1	амбулаторное
Ультразвуковые аппараты		цифровая многоцелевая ультразвуковая система Alpinion E-CUBE-9 STD	2018	1	43	1	стационарное
		цифровая ультразвуковая диагностическая система «ДР-50», Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., KНР, 2013 года выпуска	2014	1	17	1	стационарное
		аппарат ультразвуковой диагностический серии М с принадлежностями, вариант исполнения - М9	2020	1	10	1	стационарное
		диагностическая ультразвуковая система Nemio XQ тм	2007	1	6	1	амбулаторное
		цифровая многоцелевая ультразвуковая система Alpinion E-CUBE-9 STD	2020	1	55	1	амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
Прочее оборудование		ультразвуковой диагностический аппарат HM70A-RUS	2020	1	15	1	амбулаторное
		кольпоскоп напольный бинокулярный КН-02 - «ЗЕНИТ»	2020	1	5	1	амбулаторное
	Юринская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьян- ская межрайонная больница»	система оптическая медицинская KAPS1 кольпоскоп SOM 52	2007	1	2	1	амбулаторное
Эндоскопические стойки		оборудование эндоскопическое с принадлежностями	2019	1	7	21	стационарное
	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	видеоэндоскопический комплекс	2022	1	7	21	стационарное
		KT Brilliance CT64 (Philips Medical Systems)	2012	1	24	1,5	амбулаторное/ стационарное
		SUPRIA (Hitachi)	2020	1	27	2	амбулаторное/ стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
MPT		Magnetom (Siemens)	2013	1	13	1,5	амбулаторное/ стационарное
		Vantage Orian (Canon)	2024	1	6	1	амбулаторное/ стационарное
Ультразвуковые аппараты		аппарат ультразвуковой диагностики UGEO HM 70A (Samsung)	2017	1	5	1	передвижное
		аппарат ультразвуковой диагностики HM 70A (Samsung)	2019	1	30	2	передвижное
		система ультразвуковая медицинская HS 60-RUS (Samsung)	2019	1	35	2	амбулаторное/ стационарное
		система ультразвуковая диагностическая Arlio a550 (Canon)	2021	1	14	2	амбулаторное/ стационарное
Эндоскопические стойки	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	фибροгастроуденоскоп FG-1Z	2007	1	2	1	амбулаторное
		фибροгастроэндоскоп FujiNON FG-1Z	2005	1	2	1	амбулаторное
		эндоскопическая стойка, в составе:	2020	1	11	1	амбулаторное
		видеопроцессор эндоскопический VP-3500HD	2020				

1	2	3	4	5	6	7	8
		источники света эндоскопические XL-4450	2020				
		монитор для визуализации в хирургии EndoVue 24	2020				
		стойка медицинская приборная передвижная СМП-01	2020				
		колоноскоп EC-530WL3	2020		2	1	
		гастроскоп EC-530WR	2020		9	9	
		колонофиброскоп CF-EL с источником света эндоскопическим CLR-4, 723317752147	2007	1	1	1	амбулаторное
		видеогастроскоп VME-98S) -VGT 503822	2022		2	1	амбулаторное
		фиброгастроскоп «Пентакс» FG-24V (осветитель LN-150PC № EB016880)	2007		2	1	амбулаторное
КТ		система компьютерной томографии, SOMATOM go.NO	2020		25	2	стационарное
Маммограф		маммограф рентгеновский «Маммо-4	2023		25	1	амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
Ультразвуковые аппараты		МТ-Плюс»-00.3					
		комплекс медицинский передвижной ВМК 30331-021001	2010		50	1	передвижное
		маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»-00.3 № ЛМТП-429-22-2022	2022		10	1	амбулаторное
		маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс» ЛМТП-428-22	2022		10	1	амбулаторное
		ультразвуковой цифровой диагностический сканер SONOACER7-RUS с принадлежностями	2018		30	1	амбулаторное
		портативная ультразвуковая диагностическая система CHISON Sonotouch, вариант исполнения Sonotouch 80 с принадлежностями	2019		30	1	амбулаторное
		аппарат УЗИ «Сигма-210»	1998		10	1	амбулаторное
		система ультразвуковая диагностическая	2008		10	1	передвижное

1	2	3	4	5	6	7	8
		медицинская LOGIQ-100 PRO					
		диагностическая ультразвуковая система Toshiba NEMIOXG (SSA-580A)	2007		40	1	амбулаторное
		комплекс диагностический для анализа состояния сосудистой системы АНГИОСКАН-01	2013		5	1	амбулаторное
		анализатор компьютерный эхосигналов срединных структур головного мозга «Ангиодин-Эхо»	2013		5	1	амбулаторное
		аппарат для исследования сердца и сосудов «Система ультразвуковая диагностическая портативная CHISON Q 5»	2013		10	1	амбулаторное
		система ультразвуковая диагностическая VividT8 с принадлежностями	2019		15 - 20	2	стационарное

1	2	3	4	5	6	7	8
		система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 70П» PC050000000037	2024		10	2	передвижное
		ультразвуковой диагностический аппарат HM70A-RUS, № U17ZM3HN№400057			10	1	амбулаторное
		аппарат ультразвуковой Sonoline G20 № SOQMM9HK 900016A			10	1	амбулаторное
		система диагностическая ультразвуковая с принадлежностями NEMIO R3A0774086	2007		20	1	амбулаторное
		аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями, - вариант исполнения - DC-40Exp9H8B000064	2018		20	1	амбулаторное
		ультразвуковой диагностический аппарат HM70A-RUS с принадлежностями S1R5M3H500034N	2020		20	1	амбулаторное
Прочее оборудование		бронхоскоп EB-530T № N9B084K047	2023		2	1	стационарное

Таблица 18

**Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах амбулаторной онкологической помощи
в Республике Марий Эл на 31 декабря 2025 г.**

	Наименование муниципального образования в Республике Марий Эл	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, часов	Количество врачей- онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние и время доезда до государствен- ного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», км/ч
			ПОК	ЦАОП (год открытия/ численность)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1.	Городской «Город Йошкар-Ола» Республики Марий Эл	округ 295 711	6	1	2025/84366	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико- санитарная часть № 1»	15 - 30 мин. в пределах городского округа	4,0/3,25/3
----	--	------------------	---	---	------------	--	--	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы»	15 - 30 мин. в пределах городского округа	0,75/0,75/1	2
					государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы»	15 - 30 мин. в пределах городского округа	2,0/0,5/0	4
					государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»	15 - 30 мин. в пределах городского округа	0,75/0,75/0	0,1
					государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница»	15 - 30 мин. в пределах городского округа	1,0/1,0/1	7
					государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	15 - 30 мин. в пределах городского округа	0,25/0,25/0	1,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					«Детская республиканская клиническая больница»			
2.	Волжский муниципальный район Республики Марий Эл и городской округ «Город Волжск» Республики Марий Эл	71 264	-	2021/88 632	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1 час. 24 мин.	2,75/1,75/1	100
3.	Горномарийский муниципальный район Республики Марий Эл и городской округ «Город Козьмодемьянск» Республики Марий Эл	37 958	-	2021/36 413	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 1 час. 12 мин.	0,5/0,5/0	120
4.	Килемарский муниципальный округ Республики Марий Эл	10 857	1	-	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Килемарская районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 1 час. 10 мин	0,25/0,25/0	82
5.	Звениговский муниципальный район Республики Марий Эл	37 958	1		государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда	1,0/0,25/0	94

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						по автодороге - 1 час. 50 мин.		
6.	Мари-Турекский муниципальный район Республики Марий Эл	16 664	1	-	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 58 мин.	1,25/0,5/0	120
7.	Медведевский муниципальный район Республики Марий Эл	68 105	1	-	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	1 час. 53 мин.	1,0/1,0/1	6,8
8.	Моркинский муниципальный район Республики Марий Эл	25 336	1	-	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 40 мин.	0,25/0,25/0	95
9.	Оршанский муниципальный район Республики Марий Эл	12 115	1	-	Оршанская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге -	0,25/0,25/0	30

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					центральная районная больница»	49 мин.		
10. Параньгинский муниципальный район Республики Марий Эл	12 807	1	-		государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 30 мин.	0,25/0,25/0	120
11. Сернурский муниципальный район Республики Марий Эл	20 949	-	2021/61 107		государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 53 мин.	3,0/3,0/2	88
12. Советский муниципальный район Республики Марий Эл	25 803	1	-		государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	отсутствует маршрут общественного транспорта, время проезда по автодороге - 41 мин.	0,5/0,5/0	42

Территориальная организация онкологической помощи в Республике Марий Эл

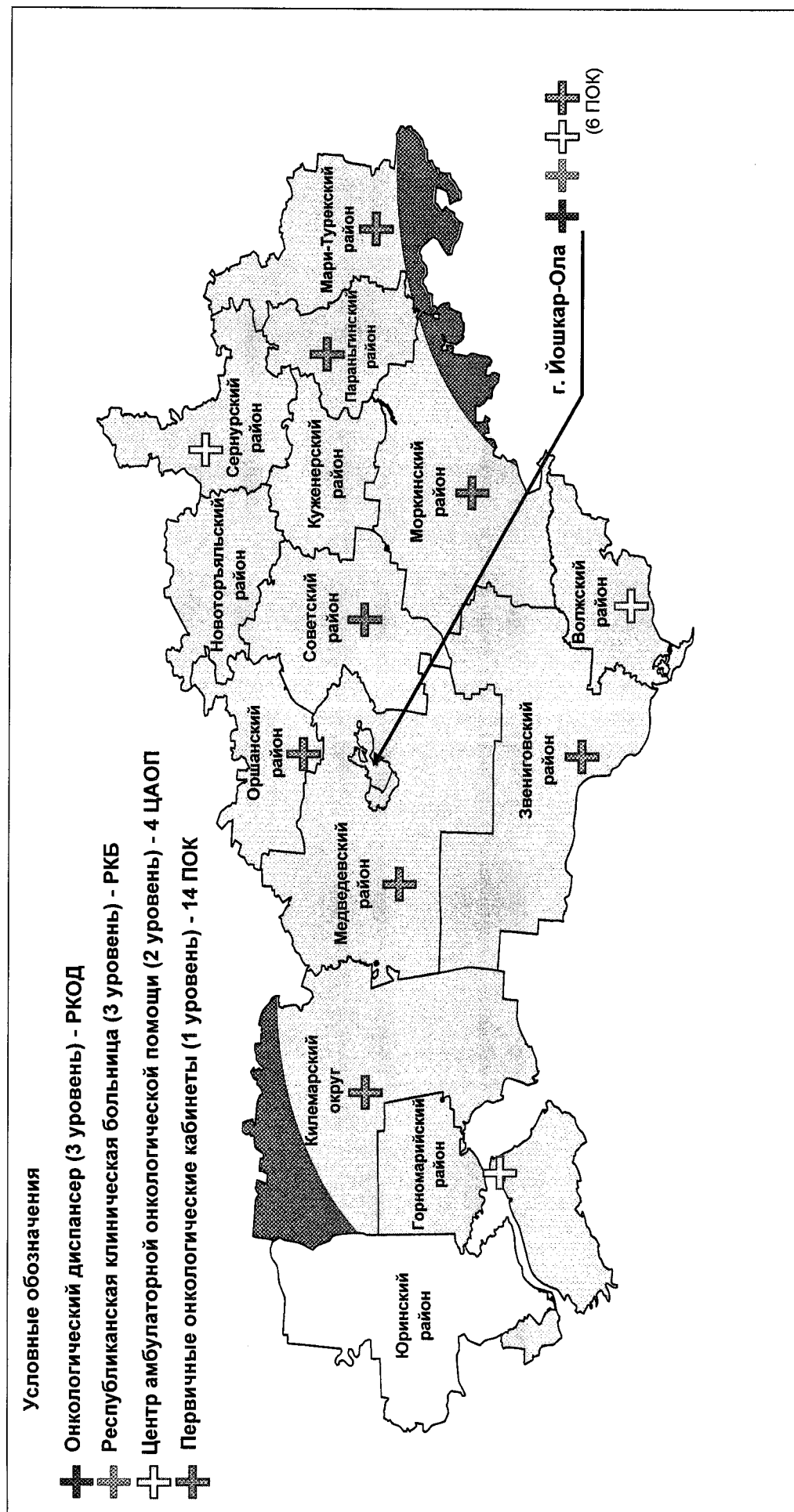


Таблица 19

**Медицинское оборудование для проведения
лучевых методов исследования**

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
1	2	3	4
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	комплекс рентгеновский диагностический «СПЕКТРАП» КРД-СМ 50/125-1	2010
	система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	аппарат палатный рентгеновский АПР «ОКО»	2012
	система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	аппарат рентгенодиагностичес- кий мобильного типа С-дуга «АРХМ-РЕНЕКС»	2013
	система рентгеновской компьютерной томографии всего тела	система компьютерной томографии SOMATOM qo с принадлежностями, вариант исполнения SOMATOM qo Now	2021
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКоРД-МТ-Плюс»	2019
	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, аналоговая	аппарат рентгенографический передвижной АРП 30-ТМО	2011
	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	система рентгенодиагностичес- кая OPERA T30	2012
	система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, аналоговая	аппарат рентгеновский палатный передвижной «Моби Рен-4МТ-А»-2	2020
	система рентгеновская диагностическая	аппарат цифровой рентгеновский JUMONG PG	2022

1	2	3	4
	стационарная общего назначения, цифровая		
	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	комплекс рентгеновский диагностический стационарный Р-500 «Дуограф» по ТУ 9442-048-47245915-2015	2023
	система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	комплекс рентгеновский диагностический стационарный Р-500 «ДУОГРАФ»	2022
	система маммографическая рентгеновская стационарная, аналоговая	маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ- Плюс»	2022
	система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая	флюорограф цифровой малодозовый «ФЦМ-Альфа 2К»	2019
	система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая	комплекс рентгеновский маммографический цифровой «МАДИС»	2019
	система рентгеновская для органов грудной клетки для массового скрининга	аппарат флюорографический цифровой «Ренекс-Ф5000»	2024
	рентген-аппарат	комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ» с принадлежностями	2018
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	рентген-аппарат	аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга «АРХМ-РЕНЕКС»	2013
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский цифровой палатный передвижной «Моби Рен-4МТ-А»	2020

1	2	3	4
	рентген-аппарат	комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКоРД-МТ-Плюс» (исполнение 1)	2020
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский цифровой палатный передвижной Р-500 «Мобиконтакт»	2022
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский мобильный медицинский диагностический POLIMOBIL III	2006
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский дентальный Owandy-RX с принадлежностями	2023
		комплекс рентгеновский диагностический стационарный Р-500 «Дуограф»	2023
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский «Диакон - Рэй» с принадлежностями	2024
	рентген-аппарат	аппарат рентгеновский дентальный переносной JYF-10A с ручкой и радиовизиографом	2024
	флюорографический аппарат	аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000», с принадлежностями	2018
	флюорографический аппарат	флюорограф цифровой малодозовый «ФЦМ АЛЬФА 2К» (автобус)	2018
	флюорографический аппарат	аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000»	2023
	КТ	система компьютерной томографии SOMATOM Score, 32 среза	2018

1	2	3	4
	маммограф	комплекс рентгеновский маммографический цифровой «МАДИС» (автобус)	2018
	маммограф	маммограф рентгеновский «Маммо-4MT-Плюс»	2022
	рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	OPERA-T 30 (General Medical Merate S.p.A)	2011
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места	Multix Pro (Siemens)	2007
	рентгенодиагностический комплекс на 2 рабочих места	Multix Pro (Siemens)	2012
	телеуправляемый рентгеновский комплекс	AXIOM ICONOS R100	2004

В Республике используются 35 единиц оборудования для проведения лучевых методов исследования в 4 медицинских организациях. Имеются различные рентгеновские системы: аналоговые и цифровые, стационарные и передвижные, также используются системы маммографические, флюорографические и система компьютерной томографии.

В Республике Марий Эл диагностические исследования на «тяжелом» оборудовании оказываются в полном объеме. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» имеет КТ, МРТ и однофотонный эмиссионный компьютерный томограф, совмещенный с рентгеновским компьютерным томографом (далее - ОФЭКТ/КТ). Планируется запуск работы второго КТ в ноябре 2026 г.

Для совершенствования клинико-лабораторной службы и соблюдения сроков установленного норматива территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» были приобретены биохимический автоматический анализатор, анализатор газов крови и автоматический 5Diff гематологический анализатор, автоматический анализатор гемостаза.

КТ есть в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственном

бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница».

МРТ имеются в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

На 2025 год и на последующие годы соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета республиканскому бюджету Республики Марий Эл на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, не заключалось.

Таблица 20

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на 31 декабря 2025 г.

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1	2	3	4	5
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	-	-	30	-
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	25	-	-	-
Государственное бюджетное	111	29	-	-

1	2	3	4	5
учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»				
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	-	-	-	1
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой»	-	-	20	10
Всего	136	29	50	11

Медицинскую помощь в условиях дневного стационара пациенты с онкологическими заболеваниями получают в 5 медицинских организациях (98 койко-мест по профилю «онкология» и 39 койко-мест по профилю «радиология»).

Таблица 21

Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на 31 декабря 2025 г.

Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
	количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение	2	2	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7
Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»						
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	3	3	-	-	-	-
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	2	2	-	-	-	-
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	8	5	-	-	-	-
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	83	2	39	1	-	-
Всего	98	14	39	1	-	-

На 31 декабря 2025 г. в Республике Марий Эл стационарную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывают 5 медицинских организаций в рамках круглосуточного стационара (136 онкологических коек для взрослых, 29 радиологических и 30 гематологических коек для взрослых), в том числе детям - 2 медицинские организации (детских гематологических коек - 20, онкологических коек для детей - 11).

Специализированная медицинская помощь онкологическим пациентам оказывается на базе медицинских организаций: государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», в котором функционируют 111 коек круглосуточного стационара, 83 койки дневного стационара, а также 39 коек дневного стационара и 29 коек круглосуточного стационара по профилю «радиология»; государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», в котором функционируют 25 коек круглосуточного стационара; государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» - 8 коек дневного стационара; государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», в котором функционирует 1 койка круглосуточного стационара; государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой», в котором функционируют 10 коек круглосуточного стационара по профилю «онкология» и 20 коек по профилю «гематология».

В Республике Марий Эл в целях приведения онкологических отделений хирургических методов лечения в соответствие с нормативом коечной мощности, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» в 2026 году освобождено помещение под размещение онкологического отделения для оказания специализированной медицинской помощи онкологическим больным. Отделение начнет функционировать после проведения капитального ремонта.

Таблица 22

**Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций**

Наименование медицинской организации	Диагностические подразделения	
	наименование структурного подразделения	количество исследований в смену
1	2	3
Государственное бюджетное учреждение Республики	отделение внутрисветовой эндоскопической диагностики	25

1	2	3
Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	отделение лучевой диагностики	126
	клинико-диагностическая лаборатория	1345
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	рентгеновское отделение	39
	отделение функциональной диагностики	168
	эндоскопический кабинет	5
	клинико-диагностическая лаборатория	593
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой»	клинико-диагностическая лаборатория	726
	отделение лучевой диагностики	67
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	отделение лучевой диагностики	103
	эндоскопическое отделение	20
	хирургическое отделение (RSS-исследования)	5
	клинико-диагностическая лаборатория	3 802
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница»	отделение лучевой диагностики	213
	хирургическое отделение (RSS-исследования)	3
	эндоскопический кабинет	13
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	отделение лучевой диагностики	251
	отделение функциональной диагностики	109
	эндоскопический кабинет	6
	клинико-диагностическая лаборатория	2 490
	патолого-анатомическое отделение	206

Таблица 23

Наименование медицинской организации	Лечебные подразделения		
	наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	профиль коек	количество коек, штук
1	2	3	4
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	гематологическое отделение	гематологические	30
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	отделение гнойной хирургии	онкологические абдоминальные	1
	отделение хирургическое, торакальное, сосудистой хирургии	онкологические торакальные	6
	урологическое отделение	онкоурологические	4
	гинекологическое отделение	онкогинекологические	1
	нейрохирургическое отделение	онкологические	2
	хирургическое	онкологические абдоминальные	2
	отделение челюстно- лицевой хирургии	онкологические опухолей головы и шеи	6
	отоларингологическое отделение	онкологические опухолей головы и шеи	3
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	онкологическое отделение № 1 опухолей молочной железы и кожи	онкологические	30
	онкологическое отделение № 2 онкогинекологии	онкологические	30
	онкологическое отделение № 3	онкологические	30

1	2	3	4
	абдоминальной онкологии		
	отделение радиотерапии № 1	онкологические	1
	отделение противоопухолевой лекарственной терапии	онкологические	20
	отделение радиотерапии № 1	радиологические	29
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	хирургическое отделение	онкологические для детей	1
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой»	онкогематологическое отделение	онкологические для детей	10
	онкогематологическое отделение	гематологические для детей	20

Таблица 24

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	наименование	год ввода в эксплуатацию
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	отделение радиологии (радионуклидной диагностики)	7,75	6,0	ОФЭКТ/КТ Symbia Intevo Bold	2020

Радиологическая служба Республики Марий Эл представлена отделением радионуклидной диагностики государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», оснащена ОФЭКТ/КТ Symbia Intevo Bold, количество штатных должностей - 7,75 при занятых 6,0, дефицит врачей радиологической службы составляет 77,4 процента.

С 13 сентября 2024 г. введена диагностика - остеосцинтиграфия. В 2024 году проведено 292 процедуры. Для исследований используется радиофармпрепарат «Пирфотех», ^{99m}Tc , с 2025 года используются препараты «Нанотоп», «Технетрил», ^{99m}Tc .

Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (далее - ОФЭКТ) костей скелета, щитовидной железы, миокарда проводится только на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

Для проведения позитронно-эмиссионной томографии (далее - ПЭТ-КТ) пациенты направляются на исследование в г. Казань Республики Татарстан.

Компьютерная томография с контрастным усилением и без контрастного усиления и магнитно-резонансная томография с контрастным усилением и без контрастного усиления всех анатомических локализаций проводится на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», а также в ЦАОП, которые оснащены КТ. Маршрутизация осуществляется в соответствии с утвержденным приказом Минздрава Республики Марий Эл по принципу прикрепления населения к той или иной медицинской организации, ЦАОП.

В рамках усовершенствования радиологической службы запланировано обновление парка техники, в том числе в 2025 году - закупка системы для хранения цифровых радиологических изображений в электронном виде (PACS), в 2028 году - закупка специализированного защитного шкафа либо набора защитных приспособлений для изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов, в 2030 году - ОФЭКТ/КТ.

Таблица 25

Маршрутизация пациентов для проведения радионуклидной терапии

Перечень медицинских организаций, направляющих пациентов для проведения радионуклидной терапии		Перечень медицинских организаций, осуществляющих радионуклидную терапию	
1		2	
Государственное учреждение Марий Эл клинический диспансер»	бюджетное Республики	федеральное бюджетное	государственное учреждение
	«Республиканский онкологический	«Национальный исследовательский радиологии»	медицинский центр
		Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России)	
		федеральное бюджетное	государственное учреждение
		«Российский научный центр рентгенорадиологии»	Министерства здравоохранения Российской Федерации
		федеральное бюджетное	государственное учреждение
		«Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова»	Министерства здравоохранения Российской Федерации
		федеральное бюджетное	государственное учреждение
		«Национальный исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И.Дедова»	Министерства здравоохранения Российской Федерации
		федеральное бюджетное	государственное учреждение

1	2
	«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России)

Таблица 26

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
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	отделение радиотерапии № 1 (круглосуточный стационар)	3,0	3,0	аппарат рентгентерапевтический WOLF T-200	2014
	отделение радиотерапии № 2 (дневной стационар)	1,0	1,0	медицинский линейный ускоритель Clinac iX	2014
				система лучевой терапии halcyon	2020
				гамма-терапевтический аппарат АГАТ ВТ 20/40	2015

Таблица 27

Спектр оказываемых услуг по профилю «радиотерапия»

	Технология	Показания
1.	Близкофокусная рентгенотерапия	опухоли кожи и нижней губы
2.	Брахитерапия (HDR)	опухоли органов женской половой сферы
3.	3D-конформная лучевая терапия	рак молочной железы, рак шейки и тела матки
4.	Лучевая терапия с модуляцией интенсивности по объему (VMAT) и визуализацией (IGRT)	рак предстательной железы, рак легкого, головы, шеи, прямой кишки, анального канала, рак шейки и тела матки (SIB)

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» является единственной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по профилю «радиотерапия» в Республике Марий Эл, однако в ряде случаев пациенты направляются в федеральные медицинские центры для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «радиотерапия».

Пациенты после получения решения мультидисциплинарного консилиума направляются на госпитализацию в круглосуточный стационар или дневной стационар государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер». Структура радиотерапевтической службы государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» состоит из двух радиотерапевтических отделений круглосуточного и дневного стационара, расположенных в г. Йошкар-Оле. Отделения оснащены тяжелым оборудованием: медицинским линейным ускорителем Clinac iX, аппаратом рентгенотерапевтическим WOLF T-200, системой лучевой терапии halcyon, ГТА АГАТ ВТ 20/40. Укомплектованность врачами-радиотерапевтами - 100 процентов.

Пациенты получают лучевую терапию всех анатомических локализаций при ЗНО методами дистанционной лучевой терапии, в том числе IMRT, VMAT и 3D-конформной лучевой терапии, контактной лучевой терапии, близкофокусной лучевой терапии.

Гарантия качества в лучевой терапии реализуется при помощи процедур, которые обеспечивают последовательное и безопасное подведение дозы в объем мишени с минимальной дозой на нормальные ткани и минимальным облучением персонала, в том числе:

внедрение стандартных операционных процедур, регламентирующих все этапы лучевой терапии;

контроль качества радиотерапевтического оборудования собственным техническим персоналом;

предварительные и ретроспективные разборы сложных клинических случаев, анализ дозиметрических планов лечения с привлечением медицинского, технического персонала и других специалистов (хирургов, рентгенологов) с целью минимизации риска возникновения ошибок;

клинический разбор и анализ случаев, которые привели к серьезным нежелательным явлениям и летальным исходам, связанным с проведением радиотерапии;

совместное рассмотрение врачами-радиотерапевтами результатов оконтуривания мишеней и органов риска в качестве внутреннего аудита;

проведение медицинскими физиками аудита дозиметрического плана друг у друга;

обсуждение и принятие плана облучения врачом (врачами) у медицинского физика с целью достижения оптимального распределения дозы в мишени и органах риска;

оценка собственных результатов лечения, их сравнение с опубликованными данными качественных клинических исследований, использующих аналогичные схемы лечения. В случае значимого расхождения в онкологических результатах с результатами, представленными в исследованиях с высоким уровнем достоверности доказательств, обращение в экспертные центры, к лидерам мнений за методической поддержкой.

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», на период до 2030 года переоснащение (дооснащение) радиотерапевтической службы в Республике Марий Эл не планируется.

Таблица 28

Организация патолого-анатомической службы

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	количество ставок врачей- специалистов согласно штатному	количество физических лиц, фактически занимающих	наименование	год ввода в эксплу- атацию
1	2	3	4	5
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1,5/1,5	1	комплект патолого-анатомический 9-местный	2011
			машина холодильная	2018
			ларь низкотемпературный ЛН 400	2011
			микроскоп для лабораторных исследований PrimoStar с принадлежностями Carl Zeiss	2016
			микроскоп «Биомед-4» биноккуляр	2006
			ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»	2016
			ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»	2016
			термостат электрический суховоздушный 80л	2016
			термостат электрический суховоздушный 80л	2016
			система заливки парафином с принадлежностями ТЕС 5ЕМЕ-25230	2019
			автомат для гистологической	2019

1	2	3	4	5
			обработки тканей (гистопроцессор) МТР	
			ротационный микротом Асси-Cut SRM 200 с принадлежностями	2019
			ротационный микротом Асси-Cut SRM 200 с принадлежностями	2019
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	1,0/1,0	1		
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница»	0,5/0,5	0		
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	0,5/0,5	0		
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	1,0/1,0	1		
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	0,5/0,5	0		
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	15,25/7,5	5	установка для иммуногистохи- мического и иммуноцитологичес- кого окрашивания с принадлежностями: устройством для демаскировки антигена (РТ - модуль),	2012

1	2	3	4	5
		модулем in situ гибридизации Autostainer 360		
		иммуностейнер автоматический с принадлежностями Ventana BenchMark XT		2016
		иммуностейнер автоматический с принадлежностями Ventana BenchMark ULTRA		2018
		ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»		2012
		ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»		2012
		ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»		2012
		ванночка с электроподогревом «СЛАЙДБАНИЯ-30/60»		2012
		камера холодильная специальная трехместная для хранения тел умерших МУЗ-Н		2016
		камера холодильная специальная шестиместная для хранения тел умерших 2МУЗ-Н		2016
		микроскоп медицинский «Микмед-5»		2008
		микроскоп медицинский «Микмед-5»		2008
		микроскоп медицинский «Микмед-5»		2008
		микроскоп медицинский «Микмед-5»		2009

1	2	3	4	5
			микроскоп медико-биологический с принадлежностями Nikon Eclipse Ni-U	2013
			микроскоп бинокулярный Nikon Eclipse E200	2002
			микроскоп бинокулярный Nikon Eclipse E200	2005
			микроскоп для лабораторных исследований с принадлежностями Primo Star	2018
			микроскоп биологический для лабораторных исследований Axio imager. A2	2013
			микроскоп сканирующий для лабораторных исследований с принадлежностями PANNORAMICMidi	2019
			криостат для патанатомии HM 525	2012
			микротом для лабораторных исследований HM 325	2012
			микротом для лабораторных исследований HM 325	2012
			микротом для лабораторных исследований HM 325	2012
			микротом для лабораторных исследований HM 325	2012
			микротом для лабораторных исследований HM-325	2011

1	2	3	4	5
			микротом для лабораторных исследований НМ-325	2011
			лабораторная информационная система «Лабфлоу»: модуль «Гистология», модуль «Цитология»	2012
			автомат для гистологической проводки Shandon Excelsior	2012
			автоматический гистологический процессор с принадлежностями Tissue-Tek VIP 6	2016
			стол для патолого- анатомического вскрытия с принадлежностями Hygeco International Delta	2017
			стол для патолого- анатомического вскрытия с принадлежностями Hygeco International Delta	2017
			стол для патолого- анатомического вскрытия с принадлежностями Hygeco International Delta	2017
			стол для патолого- анатомического вскрытия с принадлежностями Hygeco International Delta	2017
			стол врача для работы с аутопсийным материалом BV33340	2017
			термостат суховоздушный ТВ 80-1	2010

1	2	3	4	5
			термостат суховоздушный ТВ 80-1	2010
			станция для заливки биологических тканей парафином ЕС350	2012
			автомат для окраски гистологических срезов и мазков HMS 740	2012
			автомат для обработки и заключения гистологических срезов под покровные стекла СТМ 6	2013
			холодильник фармацевтический ХФ-250 «ПОЗИС»	2012
			холодильник фармацевтический ХФ-250-2 «ПОЗИС»	2015
			холодильник фармацевтический ХФ-250-2 «ПОЗИС»	2016
			холодильник фармацевтический ХФ-250-2 «ПОЗИС»	2016
			холодильник фармацевтический ХФ-250-2 «ПОЗИС»	2018
			холодильник фармацевтический ХФ-280 «ПОЗИС»	2019
			центрифуга лабораторная Liston C2204 CRA 1215	2019
			центрифуга лабораторная Liston C2204 CRA 1215	2017 - 2019
			система для окрашивания цитологических препаратов BD PrepStain	2018

1	2	3	4	5
			с принадлежностями PrepStain 1701-30	
			прибор для подготовки цитологических препаратов BD PrepMate с принадлежностями PrepMate	2018
			центрифуга лабораторная без охлаждения Rotina 380	2018
			аппарат для автоматизированной жидкостной цитологической диагностики с принадлежностями Novaprep NPS 25	2015
			цитоцентрифуга Shandon Cytospin 4	2011

Патолого-анатомическое отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» оснащено следующим диагностическим оборудованием для морфологической верификации опухолевого процесса, в том числе оборудованием для проведения иммуногистохимической диагностики, молекулярно-генетической диагностики:

одна станция для макроскопического исследования и вырезки со сроком эксплуатации семь лет;

один автомат для проводки карусельного типа со сроком эксплуатации два года;

три автомата для проводки процессорного типа (один автомат со сроком эксплуатации до пяти лет, два автомата со сроком эксплуатации от пяти до десяти лет);

шесть микротомов ротационных механических со сроком эксплуатации от пяти до десяти лет;

два иммуногистостейнера (один - со сроком эксплуатации до пяти лет, один - со сроком эксплуатации от пяти до десяти лет);

шесть микроскопов световых бинокулярных рабочих (два - со сроком эксплуатации до пяти лет, три - со сроком эксплуатации от пяти до десяти лет, один - со сроком эксплуатации более десяти лет);

один микроскоп световой бинокулярный универсальный со сроком эксплуатации до пяти лет;

четыре центрифуги (две - со сроком эксплуатации до пяти лет, две - со сроком эксплуатации более 10 лет);

четыре ванночки с электроподогревом и возможностью регулирования температуры со сроком эксплуатации семь лет.

Патолого-анатомическое отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» оснащено сканирующим микроскопом, который позволяет проводить сканирование микропрепаратов, создавать цифровой архив препаратов.

При проведении прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическом отделении государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» результаты исследования врачом-патологоанатомом (протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала) вносятся в электронную медицинскую карту и подписываются электронной цифровой подписью врача, проводившего исследование.

Результаты прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала направляются в медицинскую организацию, проводившую забор биологического материала, на бумажном носителе не позднее следующего рабочего дня после проведения исследования.

Медицинская организация, проводившая забор биологического материала для проведения прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала, в целях улучшения качества оказания медицинской помощи вправе запрашивать дубликаты (копии) протоколов прижизненного патолого-анатомического исследования, а патолого-анатомическое отделение обязано выдать такие дубликаты (копии) в течение трех рабочих дней со дня получения соответствующего запроса.

Проведение прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала в Республике Марий Эл осуществляется в сроки, предусмотренные территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл.

В Республике Марий Эл действуют два патолого-анатомических отделения: при государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», - которые осуществляют прижизненную морфологическую диагностику. Весь операционно-биопсийный материал поступает в патолого-анатомическое отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл

«Республиканская клиническая больница», кроме материала, взятого в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», также проводится исследование материала с применением иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований со всей Республики Марий Эл. Проведение морфологических исследований осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 207н «Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патолого-анатомических исследований» и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 18 июня 2024 г. № 827 «Об организации проведения патолого-анатомических исследований на территории Республики Марий Эл».

Сроки выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований (с момента приемки материала) составляют:

для интраоперационного биопсийного (операционного) материала - не более 20 минут на один тканевой образец;

для биопсийного (операционного) материала, не требующего декальцинации и (или) дополнительных окрасок (постановок реакций, определения), - не более четырех рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего декальцинации и (или) применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений), изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением до пяти маркеров, - не более семи рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более пяти маркеров, - не более 15 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных электронно-микроскопических методов исследования, - не более семи рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных молекулярно-биологических методов исследования, - не более 10 рабочих дней;

для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных генетических методов исследования, - не более 10 рабочих дней.

В патолого-анатомическом отделении государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская

клиническая больница» применяются следующие методы исследования:
гистологическое исследование прижизненного операционно-биопсийного материала;

иммуногистохимическое исследование прижизненного операционно-биопсийного материала;

in situ гибридизация (FISH, CISH);

цитологическое исследование методом жидкостной цитологии;

иммуноцитохимические исследования.

Планируется дооснащение патолого-анатомического отделения оборудованием для роботизированной гистологической и иммуногистохимической диагностики, закуплено оборудование для применения метода полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) с целью определения мутации генов для назначения таргетных препаратов и иммунотерапии при лечении пациентов с ЗНО.

В Республике Марий Эл используются следующие иммуногистохимические исследования:

дифференциальная диагностика опухолей печени;

дифференциальная диагностика опухолей желудочно-кишечного тракта;

дифференциальная диагностика опухолей почек, мочевыводящих путей;

дифференциальная диагностика опухолей мужских половых органов;

дифференциальная диагностика неоплазий молочной железы;

иммуногистохимические факторы прогноза при раке молочной железы;

определение чувствительности карциномы молочной железы к таргетной (специфической) терапии;

дифференциальная диагностика опухолей женских половых органов;

ранняя диагностика скрытой дисплазии («предрака») шейки матки;

определение агрессивного потенциала (иммунофенотипа) рака шейки матки;

иммуногистохимическая дифференциальная диагностика опухолей эндокринных желез;

дифференциальная диагностика опухолей кожи, в том числе меланоцитарных образований;

определение суррогатных маркеров наличия мутаций в меланоме;

иммуногистохимическая диагностика первичных и метастатических опухолей головного мозга с определением факторов прогноза;

иммуногистохимическая диагностика первичных и метастатических опухолей костей;

дифференциальная диагностика опухолей мягких тканей,

забрюшинного пространства, костей, грудной и брюшной полостей;
 иммуногистохимическая диагностика метастазов без первичного очага;

иммуногистохимическая диагностика нейроэндокринных опухолей различной локализации с определением чувствительности к терапии и факторов прогноза;

определение сигнальных молекул (для таргетной терапии рака) PD-L1, ALK, ROS1, EGFR;

иммуногистохимическое исследование биоптатов желудка на наличие метапластической атрофии («предрак»);

иммуногистохимическая диагностика хронического эндометрита;

иммуногистохимическое определение готовности эндометрия к беременности (при невынашивании беременности);

определение вероятных причин замершей беременности иммуногистохимическим методом;

иммуногистохимическая диагностика целиакии;

иммуногистохимическая диагностика амилоидоза;

иммуногистохимическая диагностика болезни Крона и неспецифического язвенного колита;

иммуногистохимическая диагностика пищевода Барретта.

В 2024 году в Республике Марий Эл было получено 25 832 пробы операционно-биопсийного материала, проведены иммуногистохимические исследования 1 984 пациентов.

Число пациентов, которым выполнено иммуногистохимическое исследование (флуоресцентная и хромогенная *in situ* гибридизация (CISH, FISH) при раке молочной железы), составило 100 человек.

Выполнены молекулярно-генетические исследования KRAS, NRAS, BRAF, EGFR, BRCA1/2 380 пациентов.

С целью улучшения диагностики онкологических заболеваний населения Республики Марий Эл планируется заключение соглашения между референс-центром и патолого-анатомическим отделением государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».

В Республике Марий Эл все медицинские организации работают в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Марий Эл (далее - ГИСЗ Республики Марий Эл), разработчик программного обеспечения - общество с ограниченной ответственностью «РТ Медицинские информационные системы». В ГИСЗ Республики Марий Эл обеспечено ведение электронных медицинских карт пациентов, реализована интеграция с федеральными сервисами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ).

В рамках ГИСЗ Республики Марий Эл используется унифицированная нормативно-справочная информация раздела

«Здравоохранение» Республики Марий Эл и системы обязательного медицинского страхования.

Организовано ведение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов, интегрированной электронной медицинской карты с использованием регионального портала медицинских услуг в сети Интернет по адресу <https://portal12.is-mis.ru/>, записи на прием к врачу с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ)», подсистем и модулей ГИСЗ Республики Марий Эл «Регистратура», «Поликлиника», «Стационар». Поддержка и техническое сопровождение подсистем и модулей ГИСЗ Республики Марий Эл осуществляются специалистами службы технической поддержки, разработчиками программного обеспечения ГИСЗ Республики Марий Эл в рамках заключенного централизованного контракта с государственным казенным учреждением Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - МИАЦ). Контроль за ведением систем электронной очереди проводится Минздравом Республики Марий Эл, ТФОМС, Марийским филиалом акционерного общества «Страховая компания «Согаз-Мед» (далее - страховая медицинская организация). По разделу «Онкология» вне рамок ГИСЗ Республики Марий Эл в настоящее время ведется раковый регистр (далее - канцер-регистр) в информационной системе, разработанной ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. Проводится передача информации и интеграционное взаимодействие с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (ВИМИС) «Онкология» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ВИМИС «Онкология»).

Централизованная подсистема ГИСЗ Республики Марий Эл позволяет обеспечить контроль состояния здоровья, маршрутизацию пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, выявить факторы риска развития осложнений заболеваний, сократить сроки от выявления подозрения до начала лечения онкологического заболевания.

Внедрен модуль «Центральный архив медицинских изображений» (подключено 112 единиц цифрового диагностического оборудования).

Все медицинские организации и их территориально выделенные структурные подразделения обеспечены широкополосным доступом к сети Интернет, включая 206 фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) - 100 процентов, организованы автоматизированные рабочие места ГИСЗ Республики Марий Эл, подключенные к защищенной сети передачи данных.

Предусмотрено внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии для пациентов посредством сайтов

медицинских организаций в сети Интернет.

Организована телемедицинская сеть, которая включает республиканский телемедицинский центр на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и 25 телемедицинских пунктов в других медицинских организациях, в том числе все межрайонные, центральные городские и районные больницы. Телемедицинские консультации для медицинских организаций по разделу «Онкология» осуществляют государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».

Организовано подключение медицинских организаций к федеральной телемедицинской системе для телемедицинских консультаций с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее - НМИЦ), в 2024 году проведено 418 телемедицинских консультаций, в 2025 году - 327 телемедицинских консультаций.

Таблица 29

Телемедицинские консультации между государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» и федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами

Наименование НМИЦ	Количество телемедицинских консультаций			
	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	217	235	418	327

В 2021 году внедрен модуль ГИСЗ Республики Марий Эл «Телемедицинские консультации» по типу «врач - врач», а с июля 2022 г. - модуль ГИСЗ Республики Марий Эл «Телемедицинские консультации» по типу «врач - пациент» в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». Применение подсистемы «Телемедицинские консультации», включая модули «Телемедицинские консультации»

по типу «врач - врач» и «врач - пациент», позволяет повысить качество и доступность оказываемой медицинской помощи, сократить временные затраты на коммуникации между специалистами, снизить показатели смертности населения по отдельным категориям за счет организации удаленной консультации врачей (консилиума).

Дистанционное взаимодействие медицинских работников позволяет решить следующие задачи:

- оценка состояния здоровья пациента;
- уточнение диагноза;
- определение прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
- определение целесообразности перевода в специализированное медицинское отделение.

Таблица 30

Телемедицинские консультации между государственным
бюджетным учреждением Республики Марий Эл
«Республиканский клинический онкологический диспансер»
и медицинскими организациями

Наименование медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций			
	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	9	8	27	79

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

Маршрутизация пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 12 декабря 2025 г. № 1320 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

В Республике Марий Эл выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях или при подозрении на них.

К медицинским организациям третьего уровня относятся государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой».

К медицинским организациям второго уровня относятся ЦАОП на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1».

К первому уровню оказания медицинской помощи относятся 14 ПОК на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Первичная диагностика ЗНО осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: 14 ПОК, 4 ЦАОП, многопрофильных медицинских организациях Республики Марий Эл и в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

Взятие биопсийного (операционного) материала для дальнейшего морфологического подтверждения опухолевого процесса обеспечено во всех ЦАОП, а также в многопрофильных медицинских организациях и в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

После подтверждения диагноза онкологического заболевания все пациенты проходят через онкологический консилиум на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», в том числе с применением телемедицинских технологий.

Радиологические методы исследования, в том числе ОФЭКТ, для пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на них осуществляются в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер». В случаях, когда обследование невозможно выполнить на территории Республики Марий Эл, в частности ПЭТ-КТ, пациенты направляются в г. Казань Республики Татарстан либо в НМИЦ

(ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России).

Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется преимущественно в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер». Пациенты с заболеваниями крови и кроветворных органов лечение преимущественно проходят на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1». Пациенты, требующие хирургического лечения, и с ЗНО центральной нервной системы, ЛОР-органов, челюстно-лицевой области, грудной клетки проходят лечение на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница».

Диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях по месту жительства, в ЦАОП, государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

В случаях невозможности проведения диагностических или лечебных мероприятий на территории Республики Марий Эл пациенты направляются в НМИЦ.

Таблица 31

Медицинские организации, оказывающие пациентам с онкологическими заболеваниями, проживающим на территории Республики Марий Эл высокотехнологичную медицинскую помощь за пределами Республики Марий Эл

Вид высокотехнологичной медицинской помощи	Медицинские организации
1	2
Радионуклидная терапия	ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации федеральное государственное бюджетное учреждение

1	2
	«Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И.Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России
Протонная терапия	федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии» Федерального медико-биологического агентства ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
Стереотаксическая лучевая терапия (гамма - нож, кибер - нож)	федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М.Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Трансплантация костного мозга	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства

1	2
	здравоохранения Российской Федерации
	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства
	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России»

1.7. Выводы

Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в Республике Марий Эл осуществляется в соответствии с приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», а также с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. На 1 января 2025 г. в канцер-регистре состояло 17 403 человека, проживающих на территории Республики Марий Эл, у 2 280 человек впервые было выявлено ЗНО в 2024 году. У 63,3 процента пациентов в 2024 году диагноз установлен на I - II стадии, что позволяет провести более радикальные и эффективные методы лечения. Летальность на первом году жизни с момента установления диагноза ЗНО стала самой низкой в Республике Марий Эл с начала наблюдения и составила 14,3 процента. Доля лиц, состоящих на учете пять лет и более с момента установления диагноза ЗНО, ежегодно увеличивается и в 2024 году составила 60,05 процента.

Заболеваемость онкологическими заболеваниями в 2025 году в Республике Марий Эл составила 428 на 100 тыс. населения, рост заболеваемости в период с 2022 по 2025 год происходит одновременно с увеличением диагностики заболеваний на ранней стадии (80,6 процента).

Смертность от ЗНО по итогам 2025 года составила 157,0 на 100 тыс. населения.

В круглосуточном стационаре государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» в 2025 году прошли лечение 6 347 пациентов, в дневном стационаре - 6 196 пациентов, в поликлинике государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» было зарегистрировано 46 374 посещения.

Медицинские организации имеют хорошую материально-техническую базу для оказания специализированной медицинской помощи, приобретается современное высокотехнологичное оборудование для диагностики лечения онкологических пациентов, реализуются программы, направленные на раннее выявление ЗНО (в том числе рака шейки матки, колоректального рака, рака предстательной железы, рака молочной железы). Часть медицинского оборудования устаревает и приходит в негодность для применения, что требует постоянного обновления материально-технических ресурсов. Необходимо «оцифровать» большую часть медицинского оборудования, что позволит в полной мере сформировать «цифровой» профиль каждого онкологического пациента.

Организовано взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ, в том числе с ВИМИС «Онкология», передаются структурированные медицинские сведения и документы в системе ЕГИСЗ, что позволяет

отслеживать сроки диагностических и лечебных манипуляций, а также их эффективность в каждом конкретном случае, еженедельно проводится в разрезе каждой медицинской организации анализ количества и видов переданных электронных медицинских документов.

Таким образом, в результате проведенной работы в Республике Марий Эл за последние 10 лет улучшились показатели смертности от новообразований, в том числе от ЗНО, возросла динамика ранней выявляемости ЗНО на I - II стадиях и показателей одногодичной летальности. Однако в Республике Марий Эл отмечается серьезный дефицит врачебных кадров (терапевты, онкологи, патологоанатомы и др.), что негативно сказывается на достижении показателя «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, состоящими под диспансерным наблюдением 5 лет и более».

Дефицит врачебных кадров не позволяет проводить в полном объеме профилактические акции для населения, в том числе для поддержания здорового образа жизни, приверженности к лечению хронических неинфекционных и предопухолевых заболеваний.

С целью ликвидации кадрового дефицита в Республике Марий Эл организовано целевое обучение медицинского персонала. Для привлечения и закрепления медицинских кадров на республиканском, муниципальном уровнях и на уровне медицинских организаций осуществляются меры социальной поддержки.

В настоящее время существует необходимость в расширении перечня заболеваний онкологических пациентов, подлежащих второму и третьему этапу реабилитации, что позволит повысить продолжительность жизни и снизит частоту нежелательных проявлений специализированного лечения.

Большим ресурсом в снижении смертности населения от онкологических заболеваний является популяризация профилактических мероприятий в рамках вторичной и третичной профилактики, в связи с чем активизирована работа по данному направлению.

Оказание медицинской помощи в Республике Марий Эл пациентам с онкологическими заболеваниями является приоритетом.»;

б) в разделе 2 слова «таблица 28» заменить словами «таблица 32»;

в) разделы 3 - 4 изложить в следующей редакции:

«3. Задачи региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы (далее - региональная программа) направлена на решение следующих задач:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний.

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

проведение информационно-коммуникационных кампаний, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, как на республиканском уровне, так и на уровне муниципалитетов;

создание и курирование группы в социальных сетях, работа в тематических блогах;

активное использование сети Интернет на предмет раннего выявления опухолевой патологии;

мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний;

мотивация населения к снижению факторов риска развития онкологических заболеваний (снижение потребления табачной продукции, алкоголя, формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, страдающих избыточной массой тела).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний.

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

мотивация населения к своевременному прохождению программ диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО;

проведение кампаний по раннему выявлению ЗНО;

проведение скрининга на раннее выявление рака легких;

проведение мероприятий в муниципальных образованиях в Республике Марий Эл с наихудшими показателями смертности, одногодичной летальности и ранней выявляемости ЗНО;

повышение компетенций врачей специалистов первичного звена в вопросах определения и дифференциальной диагностики объемных образований.

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

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

актуализация нормативных актов Минздрава Республики Марий Эл с учетом анализа сроков оказания медицинской помощи;

мониторинг сроков оказания медицинской помощи населению с подозрением на онкологические заболевания и при установлении диагноза онкологического заболевания, в том числе с использованием ГИСЗ Республики Марий Эл.

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

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

организация врачом-онкологом ЦАОП проведения забора биопсийного (операционного) материала у пациентов с подозрением на ЗНО;

внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

укомплектование кадрами ЦАОП, обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей ЦАОП;

изменения схемы маршрутизации онкологических больных и лиц с подозрением на онкологическое заболевание в случаях необходимости по объективным и субъективным причинам («пластичная модель управления потоками пациентов»);

внедрение комплекса мер, направленных на развитие амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы;

организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологическое заболевание;

совершенствование организации проведения патолого-анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований;

проведение кадровой работы для реализации вышеуказанных направлений;

проведение ОФЭКТ с использованием радиофармпрепаратов в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер».

5. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на основе клинических рекомендаций, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара, приведение в соответствие организации и оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным: государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики

Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»;

развитие и совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях, при передаче в ЦАОП;

внедрение в практику медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», мультидисциплинарного подхода к лечению и динамическому наблюдению пациентов, в том числе с использованием телемедицинских консультаций «врач - врач», «врач - пациент»;

обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов;

повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования (установок КТ, МРТ, радиотерапевтического оборудования);

строительство поликлинического корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»;

дооснащение и переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным;

осуществление контроля проведения обезболивающей терапии онкологических пациентов;

проведение мероприятий, направленных на обучение пациентов и родственников уходу за стомами;

развитие организации оказания паллиативной медицинской помощи;

приведение коечного фонда медицинских организаций в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;

совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи лицам с онкологическими заболеваниями, получающим радиотерапевтическое, лекарственное, оперативное лечение и их комбинации;

совершенствование организации радиологической службы

Республики Марий Эл в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов; обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии.

6. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака.

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

разработка и внедрение комплексной программы реабилитации онкологических пациентов;

разработка и внедрение индивидуальной программы медицинской реабилитации онкологических пациентов;

совершенствование системы диспансерного наблюдения больных с ЗНО с учетом дальнейшего развития цифровизации здравоохранения, удаленного мониторингирования состояния больных с онкологическими заболеваниями;

ведение мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом;

ведение мониторинга соблюдения клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Республики Марий Эл.

Задача решается путем работы по следующим направлениям:

расширение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач» на всех этапах оказания медицинской помощи;

обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами;

организация системы оперативного мониторинга причин запущенности и летальных исходов от ЗНО;

усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным;

совершенствование системы учета пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе с использованием ГИСЗ Республики Марий Эл;

взаимодействие с главным внештатным специалистом-онкологом ПФО и главным внештатным специалистом-онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Республике Марий Эл.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций.

Задача решается путем:

- формирования и развития цифрового контура онкологической службы Республики Марий Эл;

- развития сети пунктов телемедицинских консультаций;

- развития системы «Центральный архив медицинских изображений» в части внедрения систем искусственного интеллекта для ранней диагностики онкологических заболеваний;

- развития ГИСЗ Республики Марий Эл в части внедрения модулей по контролю сроков диагностики, лечения, диспансерного наблюдения;

- развития системы ГИСЗ Республики Марий Эл в части увеличения перечня передаваемых структурированных медицинских документов в подсистемы ЕГИСЗ;

- развития системы ГИСЗ Республики Марий Эл в части увеличения количества передаваемых структурированных медицинских документов в подсистемы ЕГИСЗ;

- планирования оказания онкологической помощи на основе данных ГИСЗ Республики Марий Эл, ВИМИС «Онкология».

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

Задача решается путем:

- обеспечения на регулярной основе повышения уровня профессионального образования медицинского персонала;

- привлечения кадров в медицинские организации из других субъектов Российской Федерации;

- проведения профориентационной работы с выпускниками общеобразовательных организаций, расположенных на территории Республики Марий Эл;

- проведения профориентационной работы со студентами медицинских вузов;

- проведения мероприятий по повышению престижа врачебной профессии с помощью средств массовой информации, официальных сайтов Минздрава Республики Марий Эл и медицинских организаций, социальных сетей.

4. План мероприятий региональной программы

	Наименование мероприятия*	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1	2	3	4	5	6

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

- 1.1. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Снижение потребления табачной продукции
- 1 июля 2025 г.
- 31 декабря 2030 г.
- Минздрав
Республики Марий Эл,
МИАЦ,
медицинские организации,
главный специалист
по профилактической
медицине Минздрава
Республики Марий Эл
- число лиц, направленных в кабинеты
медицинской помощи по отказу
от курения:
2025 год - 26 100 человек;
2026 год - 26 200 человек;
2027 год - 26 300 человек;
2028 год - 26 400 человек;
2029 год - 26 500 человек;
2030 год - 26 600 человек.
- Число лиц, отказавшихся от курения:
2024 год - 2 650 человек;
2025 год - 2 650 человек;
2026 год - 2 700 человек;
2027 год - 2 750 человек;
2028 год - 2 750 человек;
2029 год - 2 800 человек;
2030 год - 2 800 человек
- 1.2. Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.
- 1 июля 2025 г.
- 31 декабря 2030 г.
- Минздрав
Республики Марий Эл,
МИАЦ,
медицинские организации
- достижение показателя потребления
алкогольной продукции на душу
населения в литрах этанола
к 2030 году - 10,3 литра

1	2	3	4	5	6
	Снижение потребления алкогольной продукции				
1.3.	Проведение профилактических мероприятий, направленных на коррекцию веса	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации, главный специалист по профилактической медицине Минздрава Республики Марий Эл	повышение физической активности; снижение доли лиц с первыми выявленным заболеванием ожирения до 4 процентов; снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела, к 2030 году до 4,3 процента
1.4.	Тиражирование и распространение среди населения буклетов, флайеров, брошюр по профилактике онкологических заболеваний, в том числе для лиц с наследственной предрасположенностью и лиц, проживающих в эпидемиологически неблагоприятных районах, повышение онконастороженности. Размещение рекламной информации материалов в средствах массовой информации, в том числе на телевидении	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, главный специалист по профилактической медицине Минздрава Республики Марий Эл	на телевидении - не менее 5 выпусков в год; в печатных средствах массовой информации - не менее 5 публикаций в год

1	2	3	4	5	6
1.5.	Размещение на сайте государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» анонсного скрининга	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	охват анкетированием пациентов на предмет риска выявления онкологического заболевания на сайте государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»: 2026 год - 100 человек; 2027 год - 200 человек; 2028 год - 300 человек; 2029 год - 400 человек; 2030 год - 500 человек
1.6.	Поддержка в актуальном состоянии новостной ленты и объявлений на сайте государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	ежемесячная актуализация информации, повышение информированности населения о доступности и возможностях лечения онкологических заболеваний, достижениях онкологической науки и практики
1.7.	Разработка и внедрение программ обучения в школах здоровья по профилактике ЗНО для медицинских организаций параллельно со школами диабета и гипертонической болезни. Регулярное проведение в медицинских организациях занятий таких школ	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	главный специалист по профилактической медицине Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	раннее выявление, своевременное обращение в медицинскую организацию, снижение заболеваемости ЗНО; количество лиц, обученных в школах здоровья: 2024 год - 35 000 человек; 2025 год - 35 500 человек; 2026 год - 36 000 человек; 2027 год - 36 500 человек;

1	2	3	4	5	6
					2028 год - 37 000 человек; 2029 год - 37 500 человек; 2030 год - 38 000 человек
1.8.	Проведение семинаров, в том числе с использованием дистанционных технологий, врачами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» с медицинскими работниками первичного звена по вопросам первичной профилактики рака	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	проведение семинаров, в том числе с использованием дистанционных технологий, не менее 5 в год
1.9.	Организация и проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров в целях информирования населения о профилактике онкологических заболеваний и возможности раннего их выявления	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ	проведение пресс-конференций, брифингов, пресс-туров для населения не менее 1 раза в год
1.10.	Ежегодное проведение тематических противораковых акций, направленных на раннее выявление рака (дней открытых дверей), приуроченных к Международному дню отказа	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»,	увеличение доли больных с визуальными формами ЗНО, выявленных на ранних стадиях: не менее 52,7 процента в 2026 году; не менее 53,6 процента в 2027 году; не менее 54,5 процента в 2028 году;

1	2	3	4	5	6
	от курения, Всемирному дню борьбы с курением, Европейской неделе ранней диагностики опухолей головы и шеи, Всемирному дню борьбы с раком, Всемирному дню здоровья			медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	не менее 55,4 процента в 2029 году; не менее 56,2 процента в 2030 году; ежегодное увеличение количества пациентов, участвующих в данных мероприятиях, - не менее 5 процентов в год
1.11.	Проведение вакцинации населения против вирусного гепатита В	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	ежегодное выполнение плана профилактических прививок против вирусного гепатита В на уровне не менее 98 процентов
1.12.	Проведение мероприятий по противораковой просветительской и воспитательной работе, по пропаганде здорового образа жизни, по профилактике и раннему выявлению новообразований, о факторах риска ЗНО среди населения при активном использовании средств массовой информации. Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	организация освещения информации по вопросам, касающимся здорового образа жизни, профилактики и лечения онкологических заболеваний, в средствах массовой информации - не менее 100 публикаций ежегодно; размещение информации на различных сайтах в сети Интернет - ежегодно 1 200 материалов, к 2030 году - 6 000 материалов

1	2	3	4	5	6
	ЗНО в целях образования и обучения				
1.13.	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в целях образования и обучения	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	разработка программы для одной лекторской аудитории различных целевых аудиторий
1.14	Подготовка и размещение информационных материалов по вакцинации от вируса папилломы человека	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, государственное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	размещение информационных материалов в средствах массовой информации - не менее 1 статьи в квартал
2.1.	Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров взрослого населения с выполнением мероприятий «онкологического компонента» (анкетирование, маммография, исследование кала на скрытую	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации	достижение уровня охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения и прошедших профилактический осмотр из числа взрослого населения ежегодно: в 2025 году - 70 процентов; в 2030 году - до 90 процентов
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					

1	2	3	4	5	6
	кровь, цитология мазка с шейки матки, определение PSA, дерматоскопия, колоноскопия)				
2.2.	Проведение исследования кала на скрытую кровь методом ИХА	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации	не менее 90 процентов от подлежащих исследованию ежегодно и направление на II этап диспансеризации (колоноскопия) не менее 90 процентов лиц от подлежащих обследованию ежегодно
2.3.	Цитологическое исследование мазка цервикального канала у женского населения с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации	не менее 90 процентов от подлежащих исследованию ежегодно
2.4.	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков - не менее 0,1 процента; неполноценный (неадекватный) материал - не более 5 процентов
2.5.	Направление женщин для проведения кольпоскопии в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки, - не менее 100 процентов
2.6.	Проведение маммографии молочных желез	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации	не менее 90 процентов от подлежащих исследованию ежегодно

1	2	3	4	5	6
2.7.	Направление на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	лиц 1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	доля лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV, - не менее 70 процентов
2.8.	Определение простатспецифического антигена (ПСА) крови	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	не менее 100 процентов от подлежащих исследованию ежегодно
2.9.	Осмотр на выявление визуальных локализаций ЗНО	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	не менее 90 процентов от подлежащих исследованию ежегодно
2.10.	Проведение скрининга на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ, медицинские организации	не менее 90 процентов от подлежащих исследованию ежегодно

1	2	3	4	5	6
2.11.	Проведение стоматологического скрининга на территории Республики Марий Эл	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска - не менее 90 процентов от обратившихся пациентов из групп риска за стоматологической помощью
2.12.	Организация дней профилактического осмотра мужчин (еженедельно) в смотровых кабинетах (кабинетах ранней диагностики заболеваний) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на предмет раннего выявления патологий предстательной железы, визуальных опухолей и анкетного скрининга рака легких	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	организация дней профилактического осмотра мужчин в соответствии с нормативным актом медицинской организации
2.13.	Организация выездов мобильных медицинских бригад в составе врача-терапевта, врача-онколога, врачей других специальностей с целью проведения обследования граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	расширение контингента граждан, обследованных на предмет раннего выявления ЗНО; организация ежегодно не менее 5 выездов

1	2	3	4	5	6
2.14.	Проведение низкодозной компьютерной томографии органов грудной клетки в целевой группе граждан, имеющих факторы риска развития рака легких	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	удельный вес больных с ЗНО трахеи, бронхов, легкого I и II стадии от числа всех больных, имеющих ЗНО трахеи, бронхов, легкого, - не менее 31 процента ежегодно
2.15.	Проведение цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в группах лиц, не подлежащих по возрасту скринингу, в рамках диспансеризации взрослого населения	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	удельный вес больных раком шейки матки I и II стадии от числа всех больных, имеющих рак шейки матки, - не менее 80 процентов
2.16.	Стандартизация работ смотровых кабинетов (кабинетов раннего выявления заболеваний) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, ФАПх на предмет выявления онкологических заболеваний, в том числе визуальных локализаций	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	проведение выездных контрольных мероприятий, семинаров, в том числе с использованием дистанционных технологий, не менее 5 в год
2.17.	Обучение врачей различных специальностей специалистами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	проведение семинаров, в том числе с использованием дистанционных технологий, не менее 5 в год

1	2	3	4	5	6
	диспансер» по вопросам выявления ЗНО на I стадии, в том числе ЗНО визуальных локализаций				
2.18.	Повышение компетенции среднего медицинского персонала первичного звена в вопросах определения и дифференциальной диагностики объемных образований путем проведения мастер-классов для медицинских сестер участковых, смотровых кабинетов, ПОК, ЦАОП по первичному онкологическому осмотру пациентов на амбулаторном этапе	1 июля 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	ежеквартальное проведение циклов повышения квалификации на базе Йошкар-Олинского медицинского колледжа образовательной программы «Онконастороженность при доврачебной помощи»
2.19.	Проведение биопсии предстательной железы пациентам с уровнем простатспецифического антигена в «серой зоне» и по результатам комплексного обследования	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	доля больных раком предстательной железы, выявленных на I и II стадиях, - не менее 65 процентов

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов

3.1.	Актуализация приказа Минздрава Республики Марий Эл по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом открывающихся ЦАОП и перераспределения потока пациентов	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл	ежегодная актуализация
3.2.	Организация информационного сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологическое заболевание на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе с привлечением страховых медицинских организаций	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл	доля пациентов с ЗНО, получивших оповещение о предстоящем амбулаторном приеме, плановой госпитализации через звонок оператора кол-центра за 48 часов, - ≥ 98 процентов; доля пациентов, приглашенных на диспансерное наблюдение посредством имеющихся каналов связи, - ≥ 95 процентов
3.3.	Обеспечение «зеленого коридора» для проведения всех диагностических исследований для пациентов с подозрением	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	обеспечение отдельной маршрутизации путем резервирования ячеек для пациентов с подозрением на

1	2	3	4	5	6
	на онкологическое заболевание в соответствии со сроками, регламентированными Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл, в соответствии с клиническими рекомендациями				ЗНО к врачам-специалистам и на диагностические исследования
3.4.	Проведение мероприятий по обеспечению транспортной доступности для пациентов с онкологическими заболеваниями в целях своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями; проведение выездной работы врачей-онкологов в прикрепленные медицинские организации, ФАПы, врачебные амбулатории - ежегодно не менее 12 выездов
4.	Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.1.	Устойчивое функционирование ПКО, ЦАОП, размещенных в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	обеспечение проведения необходимого объема диагностических исследований - не менее 60 процентов; охват диспансерным наблюдением - не менее 73 процентов в 2026 году;

1	2	3	4	5	6
	Работа врачей-онкологов в едином цифровом контуре				не менее 78 процентов в 2027 году; не менее 82 процентов в 2028 году; не менее 86 процентов в 2029 году; не менее 90 процентов в 2030 году; увеличение схем химиотерапевтического лечения - до 30 к 2030 году
4.2.	Подготовка врачей-онкологов для медицинских организаций	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл	повышение укомплектованности врачами-онкологами ПОК, ЦАОП
4.3.	Проведение семинаров врачами-кураторами, врачами-специалистами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» с медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической помощи, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление) в соответствии с клиническими рекомендациями (ежеквартально); повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечевой сети по вопросам ранней диагностики рака	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	проведение не менее 5 семинаров с медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам онкологической настороженности (клиника, диагностика, раннее выявление) в соответствии с клиническими рекомендациями (ежеквартально); повышение профессиональной грамотности медицинских работников общечелечевой сети по вопросам ранней диагностики рака
4.4.	Модернизация централизованной подсистемы ГИС3 Республики Марий Эл	1 декабря 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, МИАЦ	обеспечение соблюдения установленных сроков верификации диагноза ЗНО и своевременного начала

1	2	3	4	5	6
	«Организация онкологической помощи больным с онкологическими заболеваниями»	оказания помощи		медицинские организации	специализированного лечения; обеспечение маршрутизации пациентов с ЗНО и контроль их состояния на всех этапах оказания медицинской помощи
4.5.	Повышение эффективности использования эндоскопического оборудования в диагностике ЗНО	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации, главный внештатный специалист по эндоскопии Минздрава Республики Марий Эл	увеличение доли лиц с ЗНО пищевода, желудка, прямой кишки, ободочной кишки, выявленными на I - II стадиях, - не менее 50 процентов ежегодно
4.6.	Повышение эффективности использования рентгенологического оборудования в диагностике ЗНО	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная	внедрение в практику 2 - 3-сменного графика работы структурных подразделений с «тяжелым» диагностическим оборудованием

1	2	3	4	5	6
				городская больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	
4.7.	Расширение противоопухолевой лекарственной терапии ЦАОП	схем в	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	количество схем противоопухолевой лекарственной терапии - не менее 20
				Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	

1	2	3	4	5	6
4.8.	Организация забора биопсийного (операционного) материала в ЦАОП	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл	все ЦАОП проводят забор биопсийного (операционного) материала
4.9.	Обеспечение в работе ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернаурская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть №1»	проведение выездных проверок специалистами государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» с целью оценки проводимого химиотерапевтического лечения, анализ качества заключений диагностических исследований, обучение на рабочих местах медицинских работников ЦАОП, в том числе по вопросам организации маршрутизации онкологических пациентов на этапах оказания медицинской помощи - не менее 6 проверок в год; соответствие 100 процентов открытых ЦАОП стандарту оснащения, обеспечения мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечения, динамическом и диспансерном наблюдении пациентов
4.10.	Проведение мероприятий, направленных на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	совершенствование работы клинико-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики, организация патолого-

1	2	3	4	5	6
	организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				анатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, увеличение обеспеченности врачами-онкологами медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями
4.11.	Использование в деятельности врачей первичного звена здравоохранения шаблона осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	выборочный аудит амбулаторных карт ежемесячно; число проверенных карт - 5 процентов
5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
Инфраструктура и оснащение					
5.1.	Приобретение медицинского оборудования для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	01.01.2030	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	В 2026 - 2029 годах дооснащение (переедоснащение) медицинским оборудованием не требуется. В 2030 году запланировано приобретение 1 единицы оборудования - ОФЭКТ/КТ

1	2	3	4	5	6
5.2.	Реорганизация коечного фонда в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н	01.07.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	структура круглосуточного стационара государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» (146 коек) приведена в соответствие нормативу
5.3.	Строительство поликлинического корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	01.07.2027	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	бюджетная заявка на строительство поликлиники государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» в 2027 - 2029 годах направлена в Министерство здравоохранения Российской Федерации; бюджетная заявка находится на рассмотрении; корпус построен и введен в эксплуатацию в 2029 году
5.4.	Обеспечение радиотерапевтического лечения на линейном ускорителе (IMRT, VMAT, синхронизация дыхания)	01.07.2025	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	3D-конформная дистанционная лучевая терапия - ≥ 310 пациентов в год

1	2	3	4	5	6
5.5.	Развитие методов ОФЭКТ; заключение договоров на поставку радиофармпрепаратов	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	выполнение ОФЭКТ - ≥ 90 процентов планового объема, установленного в территориальной Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл; ежегодный контроль поставок
5.6.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом ОФЭКТ, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилю «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл	проведение радионуклидных исследований методом ОФЭКТ, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: в 2025 году - 1 240; в 2026 году - 1 280; в 2027 году - 1 320; в 2028 году - 1 360; в 2029 году - 1 400; в 2030 году - 1 400; по профилю «кардиология»: в 2025 году - 85; в 2026 году - 169; в 2027 году - 254; в 2028 году - 339; в 2029 году - 423; в 2030 год - 508; по профилю «неврология» по 1 ежегодно; по профилю «эндокринология»:

1	2	3	4	5	6
					в 2025 году - 197; в 2026 году - 202; в 2027 году - 207; в 2028 году - 211; в 2029 году - 216; в 2030 году - 220; иные профили: в 2025 году - 434; в 2026 году - 445; в 2027 году - 456; в 2028 году - 467; в 2029 году - 479; в 2030 году - 491
5.7.	Переоснащение радиологическим оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании помощи	01.01.2030	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	в 2030 году приобретение 1 единицы оборудования - ОФЭКТ/КТ, совмещенного с рентгеновской компьютерной томографией
5.8.	Мониторинг конформной лучевой терапии от общего числа лучевой дистанционной терапии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное	доля - ≥ 90 процентов

1	2	3	4	5	6
5.9.	Мониторинг химиолучевого лечения от всех случаев лучевой терапии	01.07.2025	31.12.2030	бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	доля - ≥ 25 процентов
5.10.	Мониторинг дистанционной лучевой терапии в дневном и круглосуточном стационаре от числа впервые установленных ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	доля - ≥ 30 процентов

1	2	3	4	5	6		
5.11.	Мониторинг и химиолучевых в условиях стационара	лучевых методов дневного	01.07.2025	31.12.2030	«Республиканский клинический онкологический диспансер» главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	доля от общего (химиолучевых) ≥ 60 процентов	числа лучевых методов -
5.12.	Мониторинг длительности госпитализации на койках радиологического профиля		01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	средний койко-день - ≤ 35	

1	2	3	4	5	6
5.13.	Мониторинг дистанционной паллиативной лучевой терапии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	доля от общего числа лучевой терапии - ≥ 5 процентов
5.14.	Мониторинг химиолучевой терапии плоскоклеточного рака головы и шеи	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	доля от впервые выявленного рака - ≥ 40 процентов

1	2	3	4	5	6
5.15.	Мониторинг химиолучевой терапии рака легкого III стадии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	доля - ≥ 70 процентов
5.16.	Мониторинг радионуклидных исследований методом ПЭТ-КТ, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-радиолог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	проведение радионуклидных исследований методом ПЭТ-КТ, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: в 2025 году - 1 102; в 2026 году - 1 130; в 2027 году - 1 158; в 2028 году - 1 187; в 2029 году - 1 217; в 2030 году - 1 247; по профилю «кардиология»: в 2025 году - 2; в 2026 году - 5; в 2027 году - 8; в 2028 году - 11;

1	2	3	4	5	6
	хирургических вмешательств (в том числе при ранних ЗНО)			Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	опухоли желудочно-кишечного тракта - ≥ 90 операций в год
5.19.	Внедрение новых методов хирургического лечения (органосохраняющие технологии)	01.07.2027	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	органосохранение при раке молочной железы - ≥ 15 процентов; при раке желудка - ≥ 15 процентов; при колоректальном раке - ≥ 15 процентов; при раке эндометрия - ≥ 16 процентов
5.20.	Ресурсное обеспечение и прогнозирование потребности в лекарственной терапии (включая таргетную, иммунотерапию)	01.07.2025	31.12.2030	Лекарственная терапия Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	ежегодный анализ; обеспечение полного цикла; повышение доступности эффективного лечения
5.21.	Обеспечение доступности таргетной и иммунной терапии с учетом результатов проведенной ПЦР с целью определения мутаций	01.07.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	генетическое тестирование 100 процентов нуждающихся; обеспечение таргетной терапией - ≥ 70 процентов пациентов после результатов ПЦР

1	2	3	4	5	6
Высокотехнологичная медицинская помощь					
5.22.	Проведение высокотехнологичной медицинской помощи на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	ежегодное увеличение на 2 процента объемов
5.23.	Формирование и направление пациентов в НМИЦ для высокотехнологичной медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	критерии утверждены; маршрутизация в НМИЦ регламентирована
5.24.	Совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, расширение молекулярно-генетических методов исследований, развитие цифровой микроскопии, сокращение сроков проведения исследований биологического материала	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	повышение качества патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в Республике Марий Эл; повышение уровня морфологически подтвержденного диагноза ЗНО - не менее 94 процентов; внедрение в практику молекулярно-генетических исследований на KRAS, NRAS, BRAF, EGFR, BRCA1/2;

1	2	3	4	5	6
					ежегодный мониторинг укомплектованности специалистами среднего звена с целью сокращения сроков проведения исследований биологического материала
5.25.	Дистанционное консультирование с референс-центрами (патоморфология) для верификации и уточнения тактики лечения пациентов	01.06.2026	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», главный внештатный специалист - патологоанатом Минздрава Республики Марий Эл	доля пациентов с заболеваниями, входящими в рубрики МКБ-10, указанными в пункте 14 Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н, по которым организована консультация в НМИЦ, - ≥ 90 процентов; доля сложных клинических случаев, по которым организовано направление материалов в референс-центр для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов, - ≥ 90 процентов; доля случаев с расхождением диагнозов по результатам консультации (конверсия диагноза) - ≥ 5 процентов

1	2	3	4	5	6
5.26.	Дистанционное консультирование с референс-центрами (рентгенология), телемедицинские консультации по типу «врач-врач» внутри Республики Марий Эл	01.06.2026	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	телемедицинские консультации по типу «врач-врач» внутри Республики Марий Эл, не менее 60 процентов, которые проводятся в течение суток, с ежегодным ростом на 5 процентов; оценка RECIST - ≥ 30 процентов
5.27.	Организация дистанционных консультаций по сложным (редким) нозологиям с использованием телемедицинских технологий с референс-центрами НМИЦ	01.07.2025	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», МИАЦ	охват пациентов с редкими ЗНО (по перечню) - ≥ 98 процентов
5.28.	Обеспечение 100 - процентного охвата врачабными при консилиумами при определении и смене тактики	01.07.2025	31.12.2030	Управление качеством главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	охват консилиумами - 100 процентов; ежемесячный контроль 5 процентов историй

1	2	3	4	5	6
5.29.	Развитие службы качества в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	01.07.2025	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	проведение экспертизы качества в 100 процентах в случаях, когда проведено гистологическое исследование 5 категории сложности
5.30.	Мониторинг сроков начала специализированного лечения (соответствие Программе государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл)	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	ежемесячный мониторинг; превышение норматива - ≤ 5 процентов
5.31.	Обеспечение работы выездных бригад по оказанию паллиативной медицинской помощи	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	обеспечение работы 5 выездных бригад паллиативной медицинской помощи на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики

Паллиативная медицинская помощь

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»

5.32. Внедрение в практику работы медицинских организаций положительного опыта работы школ для родственников по уходу за тяжелобольными

1 июля 2025 г.

31 декабря 2030 г.

медицинские организации, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава Республики Марий Эл

проведение не менее 5 школ в год для родственников по уходу за тяжелобольными

5.33. Организация стабильного и бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми лекарственными препаратами для лечения болевого синдрома

1 июля 2025 г.

31 декабря 2030 г.

Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава Республики Марий Эл

доля пациентов IV стадии, включенных в регистр паллиативной помощи, от их общего числа в Республике Марий Эл - ≥ 95 процентов; срок от установления показаний до внесения в реестр - не более 3 рабочих дней; доля пациентов в реестре, чей уровень боли зафиксирован по шкале в последние 7 дней, - 100 процентов; доля пациентов с сильной болью, у которых она снижена до слабой (умеренной) в течение 24 часов, - ≥ 90 процентов; доля активных записей в реестре с пометкой о статусе пациента, обновленной в течение последних 30 дней, - 100 процентов

1	2	3	4	5	6
5.34.	Сотрудничество по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, общественными организациями и волонтерскими движениями с целью разработки комплексных мероприятий, включающих не только медицинскую составляющую, но и социальную, психологическую помощь как пациенту, так и членам его семьи, в том числе и при оказании паллиативной медицинской помощи	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава Республики Марий Эл	срок оформления направления на медико-социальную экспертизу - не более 3 рабочих дней с момента признания пациента нуждающимся в паллиативной помощи; информированность о праве на пенсию по уходу - 100 процентов семей (законных представителей) проинформированы; охват психологической поддержкой 100 процентов родственников пациента, находящегося в терминальной стадии, и в период до 3 месяцев после утраты пациента (приглашение родственников на беседу или визит) исполнение духовных нужд - 100 процентов пациентов (или их семей) проинформированы о возможности встречи с представителем религиозной конфессии. Организован вызов по заявке в течение 24 часов; наличие реестра партнерских некоммерческих организаций - заключено не менее 2 соглашений
5.35.	Ведение регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава	хранение и обработка данных пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи на территории Республики Марий Эл; обеспечение качества статистических данных для проведения

1	2	3	4	5	6
				Республики Марий Эл	аналитики и расчета потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях для данной категории больных
Медицинская реабилитация					
5.36.	Проведение консультаций по уходу за стомами для пациентов и их родственников государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	повышение качества жизни больных с ЗНО, проведение консультаций стомированных больных и их родственников по вопросам ухода за стомой с охватом не менее 95 процентов от всех больных, которым была наложена стома, в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»; в 2030 году - не менее 98 процентов от всех больных, которым была наложена стома
5.37.	Обеспечение проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов после мастэктомий и онкогортонедических операций	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Республики Марий Эл	повышение качества оказания медицинской помощи больным с ЗНО; увеличение пятилетней и безрецидивной выживаемости; проведение мероприятий по ранней мобилизации пациентов в 98 процентах случаев

1	2	3	4	5	6
5.38.	Организация 2-го (стационарного) этапа медицинской реабилитации в медицинских организациях	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Республики Марий Эл	увеличение количества направленных на 2-й этап реабилитации, - ежегодно не менее 50 пациентов
6. Третьичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1.	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	показатель - охват от числа больных из групп риска по развитию ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением (не менее 70 процентов в год)
6.2.	Проведение сверки баз данных cancer-регистра и ТФОМС	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава	ежемесячная сверка баз данных cancer-регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями

1	2	3	4	5	6
				Республики Марий Эл, ТФОМС	
6.3.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Соблюдение периодичности диспансерного наблюдения. Регулярный контроль и отчетность о проведенных диспансерных приемах	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	ежемесячный мониторинг индикаторного показателя «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением - не менее целевых значений»; выполнение показателя «Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения пациентов в рамках диспансерного наблюдения из числа онкологических больных, завершивших лечение» - 70 процентов
6.4.	Проведение оценки полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций по разработанному чек-листам	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	проведение главным внештатным специалистом-онкологом Минздрава Республики Марий Эл анализа не менее 25 амбулаторных карт ежеквартально с докладом в Минздрав Республики Марий Эл
6.5.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими	10 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации, главный внештатный	число проведенных телемедицинских консультаций - ежегодно не менее 100

1	2	3	4	5	6
	заболеваниями с применением телемедицинских технологий			специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	
6.6.	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	план диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден
6.7.	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	ежемесячный мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов с ЗНО; ежемесячный разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением пациентов с принятием управленческих решений
6.8.	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению,	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава	опубликование в социальных сетях не менее 5 материалов о необходимости диспансерного наблюдения и выполнения рекомендаций медицинских работников

1	2	3	4	5	6
	выполнению рекомендаций медицинских работников			Республики Марий Эл	
6.9.	Проведение активного вызова пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения диспансерного наблюдения	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	увеличение доли пациентов, прошедших диспансерное наблюдение, до 70 процентов в 2026 году за счет активного приглашения пациентов сотрудниками страховых медицинских организаций и кол-центра государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»
6.10.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	разработка и размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, средствах массовой информации, показатель «Число размещенных материалов» - не менее 12
6.11.	Охват диспансерным наблюдением пациентов с предраковыми заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	увеличение охвата обследованием лиц, состоящих на диспансерном учете с предраковыми заболеваниями, - ежегодно не менее 70 процентов
6.12.	Проведение школ для пациентов в возрасте 18 лет	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	не менее 90 процентов от плана, утвержденного в территориальной

1	2	3	4	5	6
	и старше с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья, структурных подразделений медицинских организаций в амбулаторных условиях, в том числе во время пребывания в дневном стационаре				Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл
6.13.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	1 июля 2028 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, МИАЦ	внедрена система дистанционного мониторинга
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Республики Марий Эл					
Телемедицинские технологии и дистанционное консультирование					
7.1.	Развитие практики применения телемедицинских технологий «врач - врач» на всех этапах оказания помощи	01.07.2025	31.12.2030	МИАЦ, медицинские организации	≥ 200 телемедицинских консультаций в год (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» и НМИЦ
7.2.	Участие в межрегиональных видеоконференциях ФГБУ	01.07.2025	31.12.2030	государственное	≥ 10 конференций в год

1	2	3	4	5	6
	«НМИЦ радиологии» Минздрава России			бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	
Кураторская и аналитическая работа					
7.3.	Проведение выездов кураторских врачей государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» в прикрепленные районные медицинские организации	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	≥ 3 выезда в районы в Республике Марий Эл в год
7.4.	Анализ места, сроков и условий оказания помощи на всех этапах оказания медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	дефектов - ≤ 5 процентов

1	2	3	4	5	6
	здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н, и региональной маршрутизации				
7.5.	Анализ сроков поступления и качества оформления медицинской документации при выявлении ЗНО (включая межрегиональное взаимодействие)	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	ежемесячный анализ
7.6.	Проведение в том числе с использованием телекоммуникационных технологий, с медицинскими организациями по вопросам диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	ежемесячное проведение совещаний, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий, с медицинскими организациями по вопросам диспансерного наблюдения за пациентами с ЗНО

1	2	3	4	5	6
Мониторинг и контроль					
7.7.	Эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространённости и инвалидизации от ЗНО; планирование объёмов помощи на основе канцер-регистра	01.07.2025	31.12.2030	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	мониторинг 1 раз в квартал; трансляция в общеврачебную сеть результатов
7.8.	Мониторинг соблюдения сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО с использованием ВИМИС «Онкология» и ГИС3 Республики Марий Эл	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл	ежеквартальный мониторинг; соблюдение сроков - ≥ 98 процентов
7.9.	Мультидисциплинарный контроль и анализ данных медицинских организаций (запущенные случаи, скрининг, диспансеризация)	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главные внештатные специалисты по профилям	ежеквартальный анализ
7.10.	Проведение ежемесячных совещаний с медицинскими организациями по достижению	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл	ежемесячные совещания

1	2	3	4	5	6
	индикативных показателей региональной программы				
7.11.	Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	показатель - число проанализированных протоколов исследований (не менее 50 процентов)
7.12.	Осуществление ежемесячного мониторинга районов в Республике Марий Эл по основным показателям региональной программы с выявлением неблагополучных районов по достижению целевых показателей (с высоким уровнем смертности и одногодичной летальности, с низким уровнем ранней диагностики, низким уровнем и качеством проведения первичных медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения)	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	увеличение доли активно выявленных ЗНО - не менее 27 процентов ежегодно
7.13.	Разработка и внедрение чек-листа проведения	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав	чек-листы разработаны и внедрены в работу

1	2	3	4	5	6
	диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП (ПОК) по нозологическим группам			Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	
7.14.	Проведение медико-экономической экспертизы случаев онкологической помощи, оплаченных за счет средств обязательного медицинского страхования, с целью соблюдения своевременности назначения и проведения диагностических исследований и лечебных мероприятий, своевременности установления диспансерного наблюдения и сроков проведения консилиума врачей после первичного установления диагноза онкологического заболевания, соблюдение цикличности проведения лекарственной противоопухолевой терапии; проведение экспертизы качества медицинской помощи	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	ТФОМС, страховая медицинская организация	соблюдение сроков оказания 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 февраля 2021 г. № 116н, доля нарушения сроков - не более 5 процентов

1	2	3	4	5	6
	с целью контроля доступности и качества медицинской помощи при онкологических заболеваниях				
7.15.	Внедрение и совершенствование системы качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	актуализация приказа по работе комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, ежеквартальный контроль за выполнением стандартов оказания медицинской помощи при онкологический заболеваниях и соблюдением клинических рекомендаций 5 процентов историй болезни пациентов с онкологическими заболеваниями
7.16.	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации	показатель дефектов - не более 5 процентов
7.17.	Мониторинг своевременности и качества рассмотрения электронных заявок от специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при направлении первичных пациентов	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	телемедицинский центр на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», МИАЦ,	увеличение числа телемедицинских консультаций - ежегодно не менее 200

1	2	3	4	5	6
	с подозрением на ЗНО по ГИСЗ Республики Марий Эл			главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	
7.18.	Проведение аудита всех случаев летальности от ЗНО и патолого-анатомических конференций по запущенным случаям	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный патологоанатом Минздрава Республики Марий Эл, главный внештатный судебно-медицинский эксперт Минздрава Республики Марий Эл	ежеквартальное уточнение причин смерти; правильность кодирования; конференции - 1 раз в квартал
7.19.	Обеспечение исполнения клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	использование рекомендаций - 100 процентов клинических
7.20.	Проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на предмет соблюдения медицинскими организациями Порядка	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл	увеличение доли ЗНО, выявленных на ранней стадии, - не менее 63 процентов; снижение показателя одногодичной летальности больных с ЗНО - не более 17,3 процента;

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н, а также клинических рекомендаций

увеличение доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 и более лет, - не менее 60 процентов

7.21. Мониторинг своевременного начала обследования и специализированного лечения в ЦАОП

1 июля 2025 г.

31 декабря 2030 г.

Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл, медицинские организации

в еженедельном режиме представляется отчет руководителей ЦАОП на совещании в формате видео-конференц-связи; своевременно начато обследование и специализированное лечение не менее 90 процентов пациентов

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Республики Марий Эл

8.1. В рамках мероприятий по развитию практики применения телемедицинских технологий в Республике Марий Эл создание и функционирование республиканского ситуационного центра онкологической помощи в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский

1 июля 2025 г.

31 декабря 2030 г.

Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», МИАЦ

проведение телемедицинских консультаций для больных с ЗНО на базе республиканского ситуационного центра онкологической помощи - ежегодно не менее 400

1	2	3	4	5	6
	клинический онкологический диспансер»				
8.2.	Разработка и внедрение модуля для осмотра на ЗНО визуальных локализаций в рамках подсистемы ГИСЗ Республики Марий Эл «Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» с интеграцией ВИМИС «Онкология»	1 июля 2026 г.	31 декабря 2026 г.	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», МИАЦ	увеличение выявляемости визуальных локализаций ЗНО
8.3.	Функционирование пунктов телемедицинских консультаций в медицинских организациях	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	функционирование не менее 25 пунктов телемедицинских консультаций в Республике Марий Эл
8.4.	Проведение для медицинских организаций экстренных очных и заочных телемедицинских консультаций государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента, проведение	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», МИАЦ, медицинские организации	сокращение сроков проведения экстренных телемедицинских консультаций государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» для медицинских организаций; проведение не менее 10 телемедицинских консультаций в год

1	2	3	4	5	6
	виртуальных осмотров и удаленных консилиумов				
8.5.	Функционирование централизованной подсистемы ГИС3 Республики Марий Эл «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» с интеграцией с федеральными сервисами ЕГИСЗ, включая ВИМИС «Онкология», на основе ЕГИСЗ	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	обеспечение возможности мониторинга оказания медицинской помощи онкологическим больным, повышение качества и оперативности маршрутизации пациентов при подозрении и подтвержденном онкологическом диагнозе, а также автоматическое формирование и контроль плана ведения пациента в зависимости от этапа маршрутизации, передача информации в ВИМИС «Онкология», обеспечение представления информации от 100 процентов территориально выделенных подразделений медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями
8.6.	Функционирование централизованной подсистемы ГИС3 Республики Марий Эл «Центральный архив медицинских изображений» для медицинских организаций	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	обеспечение возможности обмена информацией между медицинскими организациями, данными диагностического обследования больных для 100 процентов медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, формирование

1	2	3	4	5	6
					и отправка в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ структурированных электронных медицинских документов (далее - СЭМД) «Протокол инструментальных исследований» при проведении диагностических исследований больным с онкологическими заболеваниями (не менее 2 500 пациентов)
8.7.	Совершенствование, унификация ведения электронной медицинской документации и справочников в ГИСЗ Республики Марий Эл	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	осуществление информационного обмена между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь онкологическим больным, обеспечение 100 процентов передачи случаев оказания медицинской помощи в интегрированную электронную медицинскую карту, использование унифицированной электронной медицинской документации и справочников с учетом ГИСЗ Республики Марий Эл
8.8.	Обеспечение использования систем электронной очереди для амбулаторных пациентов и стационарных пациентов посредством ГИСЗ Республики Марий Эл	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	МИАЦ, медицинские организации	применение функциональных блоков и сервисов ГИСЗ Республики Марий Эл по электронной очереди при оказании медицинской помощи амбулаторным и стационарным

1	2	3	4	5	6
					пациентам по профилю «онкология» (не менее 2 500 пациентов)
8.9.	Разработка мероприятий по мониторингу, планированию и управлению потоками пациентов при оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», МИАЦ, медицинские организации	создание и актуализация не менее 10 маршрутов в ГИС3 Республики Марий Эл, проведение мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями с использованием централизованной подсистемы ГИС3 Республики Марий Эл «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» с интеграцией с федеральными сервисами ЕГИСЗ, включая ВИМИС «Онкология»
8.10.	Обеспечение медицинских организаций, включая ФАП, широкополосным доступом в сеть Интернет	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	обеспечение всех медицинских организаций, включая 100 процентов медицинских организаций, широкополосным доступом в сеть Интернет
8.11.	Обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», ЦАОП и ПОК	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», медицинские организации	обеспечение рабочих мест врачей-онкологов компьютерной техникой на 100 процентов; повышение эффективности работы врачей

1	2	3	4	5	6
8.12.	Внедрение механизма обратной связи и информирования граждан посредством сайта государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»	предоставление информации по оказанию онкологической помощи и получение обратной информации от граждан (по вопросам оказания медицинской помощи больным с ЗНО) с использованием сайта государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер» (не менее 300 пациентов)
8.13.	Проведение телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими центрами в формате «врач - врач»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», медицинские организации	обеспечение возможности оперативного получения консультаций высококвалифицированных медицинских специалистов; повышение оперативности принятия решений и качества медицинской помощи, проведение телемедицинских консультаций с федеральными телемедицинскими консультативными центрами в формате «врач - врач» - не менее 230 телемедицинских консультаций за год
8.14.	Обеспечение рабочих мест врачей-онкологов автоматизированными рабочими местами, подключенными к централизованной подсистеме ГИС3 Республики	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	оснащение 100 процентов рабочих мест врачей-онкологов автоматизированными рабочими местами, подключенными к централизованной подсистеме ГИС3 Республики Марий Эл «Организация оказания медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
	Марий Эл «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями»				больным с онкологическими заболеваниями»
8.15.	Организация дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней «Онкология» (3-е издание) 8936, 906 - 609, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер», МИАЦ, медицинские организации	обеспечение дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней «Онкология» (3-е издание) 8936, 906 - 609, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий
8.16.	Проведение мероприятий по использованию в ГИС3 Республики Марий Эл элементов поддержки принятия врачебных решений	1 июля 2026 г.	31 декабря 2026 г.	медицинские организации	модернизация подсистемы «Электронная медицинская карта» ГИС3 Республики Марий Эл с внедрением элементов поддержки принятия врачебных решений по профилю «онкология»
8.17.	Проведение мероприятий по использованию возможностей искусственного интеллекта при обработке	1 июля 2026 г.	31 декабря 2026 г.	медицинские организации	продолжение использования в ГИС3 Республики Марий Эл возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений

1	2	3	4	5	6
	изображений при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований				по лучевой диагностике, по цифровой маммографии, при анализе компьютерной томографии легких с целью определения признаков ЗНО, при анализе очаговых заболеваний ЗНО легких по флюорограммам и рентгенограммам
8.18.	Развитие цифровой микроскопии при проведении диагностических исследований пациентам с онкологическими заболеваниями	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»	повышение качества оказания медицинской помощи больным с ЗНО, увеличение числа лабораторных исследований цифровой микроскопии, проведение не менее 400 лабораторных исследований в год с формированием СЭМД «Протокол лабораторных исследований» и отправкой в подсистему ЕГИСЗ «Реестр электронных медицинских документов», повышение качества оказания медицинской помощи больным с ЗНО
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1.	Повышение квалификации специалистов государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический онкологический диспансер»,	повышение профессиональной грамотности медицинских работников, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным, охват врачей, участвующих в программе непрерывного

1	2	3	4	5	6
	диспансер», в том числе в рамках непрерывного медицинского образования, путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов НМИЦ			главный внештатный специалист-онколог Минздрава Республики Марий Эл	медицинского образования, - не менее 100 процентов
9.2.	Мониторинг и анализ актуального состояния кадрового обеспечения для оказания медицинской помощи онкологическим больным	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	ежеквартальный мониторинг, расчет потребности в специалистах для оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации методиками - не реже 1 раза в год
9.3.	Реализация мероприятий по непрерывному профессиональному образованию врачей (в том числе с использованием форм дистанционных обучающих мероприятий), оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным в медицинских организациях	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	охват обучения врачей-онкологов в системе непрерывного профессионального образования - не менее 100 процентов
9.4.	Обучение в ординатуре врачей по специальностям	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав	повышение доступности специализированной помощи

1	2	3	4	5	6
	«онкология», «рентгенология», «патологическая анатомия»			Республики Марий Эл, медицинские организации	онкологическим направлением в целевую ординатуру ежегодно не менее 6 человек (специальности: «онкология» - 4, «патологическая анатомия» - 1, «рентгенология» - 1)
9.5.	Проведение аттестации медицинских работников	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	оценка квалификации медицинских работников, ежегодное проведение аттестации на присвоение квалификационной категории врачам- онкологам - не менее 2 раз в год
9.6.	Совершенствование системы поощрения медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	совершенствование системы поощрения сотрудников на основании системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи. Анализ существующей системы поощрения сотрудников - не реже 1 раза в год
9.7.	Организация и проведение конкурсов на звание «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник»	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	проведение поэтапных конкурсных мероприятий, торжественной церемонии награждения с участием представителей Правительства Республики Марий Эл, проведение один раз в год
9.8.	Обеспечение жильем (служебное жилье, оплата найма жилья, предоставление единовременных выплат	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	привлечение врачей-специалистов из других субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи онкологическим больным.

1	2	3	4	5	6
	на улучшение жилищных условий)	жилищных			Ежеквартирный мониторинг предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам, в том числе мониторинг обеспечения жильем
9.9.	Улучшение имиджа врача-онколога	врача-	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	проведение профессиональной ориентации в общеобразовательных организациях Республики Марий Эл (медицинских классах), публикации о престижности и важности профессии врача-онколога в средствах массовой информации - не менее одного раза в год. Ежегодное проведение республиканских конференций, семинаров, конкурсов профессионального мастерства, в том числе конкурса «Лучший врач» с установлением материального поощрения. Организация и проведение торжественных мероприятий, посвященных Дню медицинского работника, с награждением и поощрением медицинских работников
9.10.	Укомплектование кадрами 2 ЦАОП, созданных на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	кадрами на базе государственного бюджетного учреждения Республики «Волжская центральная городская больница», 1 врача	1 июня 2027 г.	Минздрав Республики Марий Эл, государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	обучение по программе ординатуры до 2028 года 1 врача для ЦАОП, созданного на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», 1 врача

1	2	3	4	5	6
	больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»			«Волжская центральная городская больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»	для ЦАОП, созданного на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»
9.11.	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	1 июля 2025 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	в соответствии с планом обучения - врачей - специалистов ультразвуковой диагностики - не менее 15 в год, врачей - рентгенологов - не менее 5 в год
9.12.	Ведение сегмента регистра и фармацевтических работников	1 июля 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Минздрав Республики Марий Эл, медицинские организации	осуществление постоянной работы
9.13.	Размещение вакансий специалистов онкологической службы на портале «Работа в России»	1 июля 2026 г.	31 декабря 2030 г.	медицинские организации	актуализация размещенной информации не реже 1 раза в месяц

* Реализация мероприятий за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл осуществляется при наличии объема бюджетных ассигнований, утвержденных законом о республиканском бюджете Республики Марий Эл на текущий финансовый год и плановый период.».