



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2026

№ 323-П

г. Киров

О внесении изменения в постановление Правительства Кировской области от 30.06.2025 № 352-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы»

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Кировской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменение в постановление Правительства Кировской области от 30.06.2025 № 352-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы», утвердив региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы в новой редакции согласно приложению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Кировской области Курдюмова Д.А.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. Председателя Правительства
Кировской области Д.А. Курдюмов



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 30.06.2026 № 323-П

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с онкологическими заболеваниями
в Кировской области» на 2025 – 2030 годы**

1. Текущее состояние онкологической помощи в Кировской области. Основные показатели онкологической помощи населению Кировской области

1.1. Краткая характеристика Кировской области

Кировская область входит в состав Приволжского федерального округа. Административным центром Кировской области является город Киров.

Кировская область включает в себя шесть городских округов и 39 муниципальных округов.

Особенностями региона являются значительная площадь территории Кировской области (120 374 кв. километра), ее звездчатая форма с наличием местностей, значительно удаленных от административного центра Кировской области (г. Кирова), и населенных пунктов с недостаточно развитой дорожной сетью.

Протяженность территории Кировской области с севера на юг – 547 километров, с запада на восток – 527 километров.

Расстояние от административного центра Кировской области (г. Кирова) до г. Москвы – 896 километров.

Кировская область располагается на границе Поволжья, Урала и Русского Севера и является одной из крупнейших областей в Нечерноземной

зоне Российской Федерации. Это единственный регион, который граничит с девятью субъектами Российской Федерации.

На юге Кировская область граничит с Республикой Татарстан и Республикой Марий Эл, на западе – с Вологодской, Костромской и Нижегородской областями, на севере – с Архангельской областью, Республикой Коми, на востоке – с Пермским краем, на юго-востоке – с Удмуртской Республикой.

Уникальное географическое расположение Кировской области обеспечивает возможность для активного развития кооперации и интеграционных связей в экономике, финансовой и социальной сферах.

Ключевыми факторами, сдерживающими социально-экономическое развитие Кировской области, являются сложившаяся система расселения населения, связанная в основном с большой площадью территории Кировской области, низкая плотность населения на значительной части территории Кировской области и большие расстояния между населенными пунктами региона.

Численность населения Кировской области по состоянию на 01.01.2025 составила 1 120 412 человек, в том числе городского населения – 884 274 человека (78,9%), сельского населения – 236 138 человек (21,1%). Более 40% населения региона проживает в административном центре Кировской области – г. Кирове.

Плотность населения – 9,31 человека на один кв. километр.

Численность трудоспособного населения Кировской области по состоянию на 01.01.2025 – 607 112 человек (54,3%).

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

В Кировской области в 2024 году выявлено 7 007 случаев впервые установленного диагноза «злокачественное новообразование». По сравнению с 2023 годом (в 2023 году – 6 807 случаев ЗНО) произошел рост заболеваемости ЗНО на 200 случаев, что составляет 2,9%. Рост заболеваемости ЗНО в 2024 году обусловлен увеличением продолжительности жизни, ростом обращаемости пациентов за медицинской помощью, повышением приверженности пациентов к раннему выявлению ЗНО, лечению и диспансерному наблюдению после проведенного лечения. С 2022 по 2024 год заболеваемость ЗНО в абсолютных числах выросла на 6,4%.

ЗНО выявляются преимущественно на ранних стадиях заболевания: выявлено на I стадии – 36,8% (в 2023 году – 35,6%, в 2022 году – 33,3%, в 2021 году – 30,7%), на II стадии – 22,5% (в 2023 году – 22,8%, в 2022 году – 23,5%, в 2021 году – 25,3%).

Динамика показателей заболеваемости ЗНО населения Кировской области в 2022 – 2024 годах представлена в таблице 1.

Таблица 1

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (случаев на 100 тыс. населения)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Все новообразования	520,4	600,3	620,1
ЗНО кожи, кроме меланомы	55,3	56,6	59,4
ЗНО бронхов, легких	56,7	66,6	59,3
ЗНО молочной железы	52,3	60,3	59,2
ЗНО ободочной кишки	37,2	45,9	50,7
ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала	30,3	33,1	39,9
ЗНО почки	24,5	28,9	28,7
ЗНО желудка	30,2	33,0	28,6
ЗНО поджелудочной железы	16,0	18,2	19,7
ЗНО мочевого пузыря	15,7	13,9	19,0
Лимфома	16,6	16,3	17,0

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (случаев на 100 тыс. населения)		
	2022 год	2023 год	2024 год
Лейкоз	10,3	12,4	12,6
ЗНО щитовидной железы	7,0	10,1	11,9
Меланома кожи	9,4	9,8	11,0
ЗНО печени	7,0	8,8	9,8
ЗНО пищевода	8,2	7,2	7,8
ЗНО полости рта	8,1	8,5	7,3
ЗНО глотки	6,3	6,2	6,4
ЗНО гортани	3,5	5,1	3,8
ЗНО мягких тканей	2,5	3,4	2,1
ЗНО губы	1,9	2,1	1,9
ЗНО костей	1,2	1,2	1,3

По итогам 2024 года в структуре заболеваемости ЗНО населения Кировской области наибольший удельный вес составляют ЗНО кожи, кроме меланомы (9,6%, или 671 случай), и ЗНО трахеи, бронхов, легкого (9,6%, или 670 случаев), на втором месте – ЗНО молочной железы (9,5%, или 669 случаев), на третьем месте – ЗНО ободочной кишки (8,2%, или 573 случая), на четвертом месте – ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала (6,4%, или 451 случай), на пятом месте – ЗНО системы крови (4,8%, или 334 случая). В структуре заболеваемости ЗНО из всех локализаций максимальный прирост значения данного показателя за год отмечен при ЗНО мочевого пузыря, ЗНО прямой кишки. В 2024 году снизилась заболеваемость по некоторым ЗНО, максимальное снижение отмечено при ЗНО мягких тканей (на 37,5%), ЗНО глотки (на 25,3%).

Среди локализаций, вносящих значительный вклад в структуру заболеваемости ЗНО, произошло снижение заболеваемости за год при ЗНО желудка (на 13,5%) и ЗНО легких (на 11,0%), что обусловлено снижением распространенности курения табака как фактора риска развития данных видов ЗНО.

В 2024 году зарегистрирован рост заболеваемости ЗНО среди женского населения по следующим локализациям: ЗНО глотки – на 106,4%,

ЗНО пищевода – на 46,3%, ЗНО полости рта – на 25,8%, ЗНО ободочной кишки – на 22,0%.

В 2024 году установлен рост заболеваемости ЗНО в большинстве районов Кировской области, кроме Уржумского района (снижение на 21,8%), Афанасьевского района (снижение на 19,9%), Тужинского района (снижение на 19,1%), Кильмезского района (снижение на 13,6%), Подосиновского района (снижение на 12,9%), Опаринского района (снижение на 12,6%), Нагорского района (снижение на 12,2%).

В крупных муниципальных образованиях Кировской области с населением свыше 20 тыс. человек зарегистрированы более высокие значения показателя заболеваемости ЗНО в 2024 году (выше среднеобластного значения показателя заболеваемости ЗНО).

Динамика доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях заболевания (на I – II стадиях), за 2022 – 2024 годы представлена в таблице 2.

Таблица 2

Локализация, нозологическая форма	Период		
	2022 год	2023 год	2024 год
Все новообразования (%)	56,8	58,4	59,3

Прирост доли ЗНО, выявленных на ранних стадиях заболевания (на I – II стадиях), составил 8,0% за десятилетний период. В 2024 году 59,3% ЗНО были диагностированы на I – II стадиях заболевания, что на 1,6% выше уровня 2023 года (58,4%). Увеличение числа выявленных ЗНО на I – II стадиях заболевания за прошедшие 5 и 10 лет связано с выявлением на ранних стадиях ЗНО визуальных локализаций в рамках профилактических программ.

Лидирующие позиции по значению показателя раннего выявления ЗНО занимают следующие локализации ЗНО: ЗНО губы – 100% (прирост значения показателя за 10 лет на 10,9%), ЗНО щитовидной железы – 96,3% (прирост значения показателя за 10 лет на 12,7%), ЗНО кожи, кроме меланомы, – 95,5% (снижение значения показателя за 10 лет на 6,3%).

На четвертом, пятом, шестом местах соответственно располагаются ЗНО тела матки – 86,4% (прирост значения показателя за 10 лет на 5,2%), ЗНО мочевого пузыря – 82,2% (прирост значения показателя за 10 лет на 3,5%), ЗНО молочной железы – 81,8% (прирост значения показателя за год на 8,5%, за 10 лет – на 13,0%, что связано с организацией на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года «двойного чтения» маммограмм). Седьмое место в структуре ЗНО, выявленных на ранних стадиях, с убылью значения показателя в 2024 году на 3,9% и приростом значения показателя за 10 лет на 9,0% занимают ЗНО шейки матки (79,1%), рост значения показателя раннего выявления которых связан с организацией скрининговых программ среди женского населения и централизацией с 2017 года исследований мазков из шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Восьмое место занимают ЗНО предстательной железы (74,4%), по данной локализации отмечен рост значения показателя за год на 3,2%, за 10 лет – на 16,3%.

Динамика доли ЗНО в разрезе стадий заболевания (без учета ЗНО кожи) за 2015 – 2024 годы представлена в таблице 3.

Таблица 3

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
Все ЗНО на I – II стадиях	52,2	50,9	52,4	54,3	56,2	52,5	56,1	56,8	58,4	59,3	1,5	4,7	8,0
Все ЗНО без учета С44	45,9	44,7	45,2	48,6	50,3	47,9	52,0	46,3	54,1	55,3	2,2	8,2	12,8
Все ЗНО I стадия	26,8	27,1	30,1	31,1	32,7	29,2	30,7	35,3	35,6	36,8	3,4	9,8	16,7
Все ЗНО без учета С44	18,7	19,2	21,4	23,5	25,4	23,7	25,6	27	30	31,7	5,7	14,9	28,8
Все ЗНО II стадия	25,4	23,8	22,3	23,2	23,5	23,2	25,3	23,5	22,8	22,5	-1,3	-4,1	-4,5
Все ЗНО без учета С44	27,2	25,5	23,8	25,1	24,9	24,2	26,4	24,9	24,1	23,6	-2,1	-4,2	-5,5
Все ЗНО III стадия	15,4	14,2	14,8	14,3	14,4	14,2	12,6	13	12,4	12,5	0,8	-3,4	-9,3
Все ЗНО IV стадия	27,4	28,3	26,7	26,6	25,1	28,3	26,3	26	25,1	23,9	-4,8	-7,8	-9,4
ЗНО без стадии	5,1	6,6	6,1	4,8	4,4	5,1	5,1	4,2	4,1	4,2	2,4	-7,5	-15,5

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности заболевания. В 2024 году на I стадии заболевания было диагностировано 36,8% ЗНО, что выше доли ЗНО, выявленных на I стадии заболевания в 2023 году на 3,4% (в 2022 году – 35,6%); на II стадии заболевания – 22,5% ЗНО (в 2023 году – 22,8%, снижение на 1,3%); на III стадии заболевания – 12,5% ЗНО (в 2023 году – 12,4%); на IV стадии заболевания – 23,9%, что ниже доли ЗНО, выявленных на IV стадии заболевания в 2023 году на 4,8% (в 2023 году – 25,1%).

За период с 2015 по 2024 год отмечается рост выявления ЗНО на I стадии заболевания на 16,7%, на II стадии заболевания – убыль на 4,5% за счет снижения выявления на II стадии ЗНО прямой кишки, ЗНО кожи, меланомы кожи, на III стадии заболевания – снижение на 9,3%, а на IV стадии заболевания – снижение на 15,5%, что положительно характеризует уровень диагностики ЗНО и своевременность выявления пациентов с ЗНО. Удельный вес опухолей, стадия которых не установлена (вместе с нестатифицируемыми ЗНО), в 2024 году составил 4,2%, за 10 лет отмечается снижение доли ЗНО без стадий на 15,5%, что говорит о максимальном использовании современных методов диагностики и заинтересованности врачей в правильном и полном обследовании пациентов с целью определения распространенности заболевания.

Выявление ЗНО (без учета ЗНО кожи, код по МКБ-10 – C44) на ранних стадиях заболевания объективнее отражает уровень своевременной диагностики. Значение показателя «Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях заболевания (на I – II стадиях)» (без учета ЗНО кожи) составило в 2024 году 55,3%, за год значение указанного показателя выросло на 2,2% за счет увеличения доли раннего выявления ЗНО таких локализаций как полость рта, глотка, гортань, пищевод, мягкие ткани, за 10 лет – на 12,8% за счет увеличения доли раннего выявления ЗНО таких локализаций как глотка (на

91,9%), полость рта (на 66,0%), желудок (на 27,2%), предстательная железа (на 16,3%), молочная железа (на 13,0%), щитовидная железа (на 12,7%).

Динамика выявления новообразований *in situ* в 2015 – 2024 годах представлена в таблице 4.

Таблица 4

Локализация, нозологическая форма, код по МКБ-10	Значение показателя по годам (случаев)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
D00-D09	33	50	48	95	118	94	135	175	232	255	9,9	43,1	106,5
На 100 случаев впервые выявленных ЗНО	0,55	0,81	0,75	1,56	1,85	1,59	2,50	3,00	3,50	3,70	5,7	29,4	86,8
D05	1	3	0	2	8	5	3	8	4	6	50,0	15,4	50,0
На 100 случаев впервые выявленных ЗНО молочной железы	0,16	0,49	0,00	0,33	1,26	0,90	0,50	1,40	0,60	0,90	50,0	4,7	37,8
D06	29	42	43	83	94	58	78	115	174	173	-0,6	44,6	94,6
На 100 случаев впервые выявленных ЗНО	28,2	35,9	33,3	54,6	55,6	33,1	45,1	72,8	85,7	90,6	5,7	38,4	69,4

В 2024 году было выявлено 255 случаев новообразований *in situ* (3,7 случая на 100 впервые выявленных ЗНО). Количество неинвазивных новообразований за 10 лет выросло на 106,5%, что связано с проведением мероприятий по раннему выявлению ЗНО.

Новообразование шейки матки *in situ* выявлено в 2024 году в 173 случаях (90,6 случая на 100 впервые выявленных ЗНО шейки матки), в 2023 году – 85,7 случая на 100 впервые выявленных ЗНО шейки матки.

Рост числа выявления новообразований *in situ* также говорит о высоком уровне работы первичного звена и высоком качестве учета случаев ЗНО.

Динамика доли ЗНО визуальных локализаций за 2015 – 2024 годы представлена в таблице 5.

Локализация	Стадия	Значение показателя по годам (%)										Прирост за год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
Все визуальные локализации	I	43,7	44,4	49,9	48,9	51,1	47,4	46,1	51,5	51,7	53,3	3,2	6,6	9,6
	II	31,0	28,5	26,7	27,5	28,6	28,2	32,1	26,4	24,3	23,5	-3,4	-12,7	-7,5
	III	13,7	13,4	13,3	12,6	12,2	13,6	11,9	13,1	12,7	13,7	8,0	5,4	5,4
	IV	11,1	13,4	9,6	10,7	8,1	10,8	9,6	8,8	11,2	9,5	-15,5	-5,0	-7,9
	III – IV	24,8	26,8	22,9	23,3	20,3	24,4	21,5	22,0	23,9	23,2	-3,0	0,9	-0,4
	без стадии	0,5	0,3	0,5	0,3	0,0	0,1	0,3	0,1	0,1	0,0	-68,1	-66,6	-79,7
C00	I	62,2	51,7	56,4	50,0	72,7	72,7	50,0	72,7	50,0	77,3	54,5	19,7	25,5
	II	24,3	34,5	28,2	38,9	27,3	13,6	36,7	13,6	45,8	22,7	-50,4	-14,2	-20,4
	III	5,4	3,4	10,3	11,1	0,0	4,5	6,7	9,1	0,0	0,0		-100,0	-100,0
	IV	8,1	10,3	5,1	0,0	0,0	9,1	6,7	4,5	4,2	0,0	-100,0	-100,0	-100,0
	III – IV	13,5	13,8	15,4	11,1	0,0	13,6	13,3	13,6	4,2	0,0	-100,0	-100,0	-100,0
	без стадии	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C01-09	I	2,8	15,6	12,6	11,1	13,1	8,5	7,7	12,1	16,8	25,6	52,1	81,1	103,4
	II	22,9	14,7	15,1	21,1	26,3	17,0	24,4	11,0	16,8	29,3	73,8	48,7	47,4
	III	27,5	22,9	32,8	30,0	33,3	40,6	41,0	37,4	23,2	9,8	-57,9	-67,9	-67,3
	IV	45,0	46,8	38,7	37,8	27,3	34,0	26,9	39,6	43,2	35,4	-18,1	-1,2	-5,5
	III – IV	72,5	69,7	71,4	67,8	60,6	74,5	67,9	76,9	66,3	45,1	-32,0	-31,8	-32,9
	без стадии	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C10	I	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	0,0	0,0	4,2	3,4	-17,2	-7,9	100,0
	II	18,8	20,0	27,8	21,4	8,3	11,1	15,0	11,5	12,5	10,3	-17,2	-14,5	-34,0
	III	37,5	20,0	50,0	14,3	41,7	33,3	25,0	23,1	16,7	17,2	3,4	-25,2	-38,2
	IV	43,8	60,0	22,2	64,3	50,0	44,4	60,0	65,4	66,7	69,0	3,4	12,9	26,4
	III – IV	81,3	80,0	72,2	78,6	91,7	77,8	85,0	88,5	83,3	86,2	3,4	2,4	4,6
	без стадии	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C20-21	I	9,6	6,4	9,2	6,1	8,4	11,5	12,9	11,6	17,3	20,3	17,3	37,9	79,2
	II	50,0	46,5	46,8	46,4	60,3	49,4	40,9	35,9	23,1	18,6	-19,3	-44,6	-55,5
	III	11,9	9,0	12,0	14,2	9,8	14,2	16,9	30,9	39,3	36,1	-8,2	31,4	85,9
	IV	28,5	38,1	32,0	33,3	21,6	27,6	29,3	21,6	20,3	25,0	22,9	0,9	-9,9
	III – IV	40,4	47,1	44,0	47,5	31,4	41,8	46,2	52,5	59,7	61,1	2,4	17,0	29,6
	без стадии	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C43	I	43,4	40,4	46,4	39,8	47,5	34,3	28,5	26,2	26,1	26,8	2,7	-5,5	-25,4
	II	44,3	41,2	37,9	48,3	39,0	49,5	58,5	53,3	39,6	31,7	-20,0	-31,9	-28,5
	III	7,4	6,6	5,7	6,8	5,0	6,1	7,3	9,3	22,5	34,1	51,6	115,0	208,1
	IV	4,9	11,0	9,3	5,1	8,5	9,1	5,7	9,3	11,7	7,3	-37,5	-15,2	-10,8
	III – IV	12,3	17,6	15,0	11,9	13,5	15,2	13,0	18,7	34,2	41,5	21,1	69,2	115,0
	без стадии	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	1,0	0,0	1,9	0,0	0,0		-100,0	-100,0
C44	I	85,8	87,7	85,0	89,1	85,1	81,6	80,7	85,1	87,7	84,1	-4,2	0,3	-1,3
	II	12,5	10,7	13,1	8,4	13,1	14,3	15,3	12,2	10,6	11,5	8,3	-10,2	-5,9
	III	1,0	0,9	1,2	1,1	1,0	2,2	3,2	1,7	1,2	3,7	199,0	53,4	115,2
	IV	0,7	0,7	0,7	1,3	0,8	1,8	0,8	1,0	0,5	0,7	59,5	-22,5	-17,0
	III – IV	1,7	1,6	1,8	2,4	1,8	4,0	4,0	2,7	1,7	4,5	160,9	31,9	70,1
	без стадии	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			

Локализация	Стадия	Значение показателя по годам (%)										Прирост за год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
C50	I	27,5	23,8	28,5	34,8	30,7	32,1	33,2	40,3	40,7	39,9	-1,9	7,1	20,3
	II	41,6	38,8	37,7	36,5	37,8	39,0	45,5	38,8	34,7	41,9	20,7	4,7	6,7
	III	24,3	28,2	26,3	23,8	24,8	20,5	14,4	15,8	14,5	10,2	-29,3	-32,1	-49,5
	IV	6,6	9,1	7,3	4,8	6,7	8,3	6,8	5,1	10,1	8,0	-21,0	4,0	9,8
	III – IV	30,8	37,2	33,5	28,6	31,5	28,9	21,2	20,8	24,6	18,2	-25,9	-19,9	-33,8
	без стадий	0,0	0,2	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			-100,0
C53	I	16,8	25,0	40,2	45,7	58,0	56,6	54,9	55,7	58,1	62,8	8,1	9,0	32,6
	II	39,6	32,8	26,0	27,2	18,3	21,1	22,0	24,1	24,1	16,2	-32,8	-24,5	-35,4
	III	25,7	25,9	26,0	15,9	14,2	15,4	14,5	12,0	11,3	16,8	47,9	19,7	-5,7
	IV	17,8	15,5	6,3	9,9	9,5	6,9	8,7	8,2	6,4	4,2	-34,6	-39,0	-55,1
	III – IV	43,6	41,4	32,3	25,8	23,7	22,3	23,1	20,3	17,7	20,9	18,1	0,4	-22,7
	без стадий	0,0	0,9	1,6	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			-100,0
C51-52	I	0,0	11,5	41,9	45,8	43,6	50,0	22,6	19,0	61,5	60,7	-1,3	41,9	70,2
	II	27,3	61,5	22,6	37,5	15,4	13,3	32,3	42,9	7,7	14,3	85,7	-35,3	-48,0
	III	36,4	3,8	19,4	8,3	25,6	20,0	29,0	23,8	20,5	14,3	-30,4	-33,6	-29,0
	IV	36,4	23,1	16,1	8,3	15,4	16,7	16,1	14,3	10,3	10,7	4,5	-21,3	-36,0
	III – IV	72,7	26,9	35,5	16,7	41,0	36,7	45,2	38,1	30,8	25,0	-18,8	-28,9	-32,2
	без стадий	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C60,62	I	16,1	13,6	42,3	55,6	45,2	54,2	25,0	56,5	56,3	69,0	22,6	32,2	59,0
	II	51,6	27,3	42,3	33,3	35,5	8,3	35,0	21,7	12,5	13,8	10,3	-24,5	-51,0
	III	19,4	36,4	11,5	5,6	16,1	29,2	25,0	17,4	25,0	17,2	-31,0	-24,2	-15,0
	IV	12,9	22,7	3,8	5,6	3,2	8,3	15,0	4,3	6,3	0,0	-100,0	-100,0	-100,0
	III – IV	32,3	59,1	15,4	11,1	19,4	37,5	40,0	21,7	31,3	17,2	-44,8	-41,6	-39,5
	без стадий	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
C69	I	0,0	33,3	12,5	41,2	33,3	40,0	28,6	63,6	23,1	36,4	57,6	-5,1	16,6
	II	10,5	53,3	31,3	35,3	33,3	26,7	33,3	27,3	46,2	27,3	-40,9	-15,1	-15,9
	III	15,8	6,7	25,0	5,9	26,7	20,0	9,5	0,0	7,7	18,2	136,4	64,1	34,3
	IV	31,6	0,0	0,0	5,9	6,7	13,3	4,8	0,0	0,0	9,1		67,2	27,5
	III – IV	47,4	6,7	25,0	11,8	33,3	33,3	14,3	0,0	7,7	27,3	254,5	65,1	31,9
	без стадий	42,1	6,7	31,3	11,8	0,0	0,0	23,8	9,1	23,1	9,1	-60,6	-30,1	-42,0
C73	I	49,0	63,7	64,2	56,9	75,4	75,7	82,1	84,8	78,1	85,1	9,0	4,8	19,0
	II	25,0	15,0	17,9	19,5	12,3	8,4	10,4	7,6	13,2	11,2	-14,9	10,3	-20,3
	III	14,4	9,7	9,5	8,9	3,5	6,5	0,9	1,3	0,0	0,0		-100,0	-100,0
	IV	11,5	9,7	8,4	13,8	8,8	9,3	6,6	6,3	8,8	3,7	-57,5	-46,4	-57,1
	III – IV	26,0	19,5	17,9	22,8	12,3	15,9	7,5	7,6	8,8	3,7	-57,5	-57,1	-73,7
	без стадий	0,0	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			-100,0

По итогам 2024 года было выявлено 2 344 случая ЗНО визуальных локализаций, что составило 34,4% от всех случаев ЗНО (в 2023 году – 34,8%, или 2 309 случаев, в 2015 году – 37,1%, или 2 197 случаев). В структуре ЗНО визуальных локализаций лидируют ЗНО кожи, кроме меланомы (28,6%, или 671 случай), ЗНО молочной железы (28,3%, или 664 случая), ЗНО прямой кишки и анального канала (15,4%, или 360 случаев), ЗНО шейки матки (8,1%, или 191 случай), ЗНО щитовидной железы (5,7%, или 134 случая), ЗНО губы, полости рта, ротоглотки (5,7%, или 133 случая), меланома кожи (5,2%, или 123 случая).

По итогам 2024 года ЗНО визуальных локализаций в 53,5% случаев выявлялись на I стадии заболевания, что выше значения данного показателя в 2023 году на 3,2%, а по итогам 10 лет выявление ЗНО визуальных локализаций на I стадии заболевания выросло на 9,2% за счет практически всех визуальных ЗНО. Максимальный прирост выявления ЗНО на I стадии заболевания за 10 лет отмечается при ЗНО полости рта (на 103,4%) и ЗНО ротоглотки (на 84,1%), что связано с повышением уровня онконастороженности врачей первого контакта и преемственности между стоматологической и онкологическими службами, при ЗНО прямой кишки и анального канала (на 79,2%), что обусловлено массовым скринингом колоректального рака и диспансерным наблюдением за предраковыми патологиями-полипами.

Значительный рост выявления ЗНО на I стадии заболевания за 10 лет наблюдается при ЗНО женских половых органов: ЗНО шейки матки (на 32,6%), ЗНО вульвы и влагалища (на 70,2%), что связано с организацией скрининговых программ среди женского населения и централизацией в 2017 году исследований мазков из шейки матки на базе клинко-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

На II стадии заболевания выявлялось 23,5% ЗНО визуальных локализаций, что ниже значения данного показателя в 2023 году на 3,4%.

За период с 2015 по 2024 год наблюдается снижение выявления ЗНО на 15,2% за счет снижения выявления на II стадии заболевания ЗНО ротоглотки (на 34,0%), ЗНО прямой кишки и анального канала (на 55,5%), меланомы кожи (на 28,5%), ЗНО кожи (на 5,9%), ЗНО шейки матки (на 35,4%), ЗНО женских наружных половых органов (на 48,0%), ЗНО мужских наружных половых органов (на 51,0%), ЗНО глаза (на 15,9%), ЗНО щитовидной железы (на 20,3%).

Значение показателя запущенности при ЗНО визуальных локализаций (III – IV стадии заболевания) в 2024 году составило 23,2%, что незначительно меньше значения данного показателя в 2023 году (23,9%), значение указанного показателя за 10 лет снизилось на 0,4%.

В структуре запущенных случаев ЗНО визуальных локализаций в 2024 году (541 случай) лидирующие позиции занимают ЗНО прямой кишки (40,7%, или 220 случаев), ЗНО молочной железы (22,4%, или 121 случай), ЗНО полости рта (11,3%, или 61 случай), меланома кожи (9,4%, или 51 случай), ЗНО шейки матки (7,4%, или 40 случаев).

Снижение значения показателя запущенности при ЗНО визуальных локализаций за 10 лет наблюдается при большинстве визуальных локализаций ЗНО: ЗНО губы (на 100%), ЗНО щитовидной железы (на 73,7%), ЗНО мужских наружных половых органов (на 39,5%), ЗНО молочной железы (на 33,8%), ЗНО полости рта (на 32,9%), ЗНО женских наружных половых органов (на 32,2%), ЗНО шейки матки (на 22,7%).

Несмотря на положительную динамику уменьшения удельного веса ЗНО визуальных локализаций, выявленных в запущенных формах, что связано с развитием сети смотровых (в том числе мужских) кабинетов в медицинских организациях Кировской области, проведением скрининговых исследований, централизацией исследований на рак шейки матки на базе клинко-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», «двойным» чтением маммограмм специалистами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», повышением качества

проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, за 2015 – 2024 годы отмечается рост значения показателя поздней диагностики меланомы кожи (на 115,0%), ЗНО кожи, кроме меланомы (на 70,1%), ЗНО глаза (на 31,9%), ЗНО прямой кишки (на 29,6%), что обусловлено несвоевременностью обращения пациентов за медицинской помощью.

Показатель поздней диагностики ЗНО визуальных локализаций в 2024 году имеет максимальное значение при ЗНО ротоглотки (86,2%), рост значения показателя удельного веса ЗНО полости рта, выявленных на III – IV стадиях заболевания, за год составил 3,4%, за 10 лет – 4,6%. На втором месте находятся ЗНО прямой кишки и анального канала (61,1%), за год рост значения указанного показателя составил 2,4%, за 10 лет – 29,6%, что обусловлено несвоевременностью обращения пациентов за медицинской помощью. На третьем месте располагаются ЗНО полости рта (45,1%), за год значение указанного показателя снизилось на 32,0%, за 10 лет – на 32,9%. На четвертом месте находятся ЗНО глаза (27,3%). На пятом месте располагаются ЗНО женских наружных половых органов (25,0%), за год значение указанного показателя снизилось на 18,8%, за 10 лет – на 32,2%.

ЗНО визуальных локализаций без указания стадии заболевания встречаются в единичных случаях (меньше 1%), в 2024 году таких случаев не зарегистрировано. Чаще всего ЗНО визуальных локализаций без указания стадии заболевания встречаются при ЗНО глаза за счет нестадируемых опухолей: максимальное значение нестадируемых опухолей глаза зафиксировано в 2015 году – 42,1%, в 2017 году – 31,3%, в 2019 и 2020 годах – ни одного случая.

Опухоли без стадии заболевания регистрируются также при меланоме кожи (максимальное значение 1,9% в 2022 году), при ЗНО шейки матки (максимальное значение 1,6% в 2017 году), при ЗНО щитовидной железы (максимальное значение 1,8% в 2016 году). ЗНО губы, ротоглотки, прямой кишки, анального канала, кожи, женских и мужских

наружных половых органов за 2015 – 2024 годы регистрируются со стадиями заболевания в 100% случаев, что говорит о полноте использования методов диагностики, ее качестве.

Динамика удельного веса больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих на диспансерном наблюдении, за 2015 – 2024 годы представлена в таблице 6.

Таблица 6

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)	Значение показателя по Российской Федерации в 2023 году (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
Все новообразования	49,7	50,6	51,4	51,4	51,8	51,8	52,4	53,0	57,0	60,0	5,2	9,4	13,4	58,8
ЗНО щитовидной железы	68,1	72,0	73,5	72,8	72,1	72,1	72,0	72,0	75,2	77,1	2,5	4,6	6,1	59,7
ЗНО губы	79,3	77,5	79,0	79,1	84,9	83,6	74,0	76,0	76,7	76,7	0,0	-0,9	-2,5	75,2
ЗНО мягких тканей	60,3	61,2	61,8	65,7	69,0	69,0	66,5	66,6	70,8	73,2	3,5	5,8	10,2	39,3
ЗНО костей	80,1	82,9	79,6	81,3	78,3	78,4	78,9	76,4	75,8	71,3	-5,9	-6,4	-8,9	72,2
ЗНО молочной железы	55,9	57,5	60,3	60,9	60,9	60,9	62,5	61,1	63,9	69,1	8,1	8,8	12,7	68,4
Меланома кожи	56,0	56,9	57,6	57,6	60,6	60,7	61,5	61,6	67,0	68,0	1,5	6,7	11,9	62,7
ЗНО почки	47,2	48,2	48,0	50,7	52,1	52,1	55,1	59,9	63,9	65,1	1,9	9,9	20,0	49,1
Лейкоз	51,3	56,3	59,0	63,9	64,6	64,2	63,0	62,1	60,9	64,4	5,7	2,4	5,6	63,5
ЗНО шейки матки	69,6	71,2	65,5	66,5	64,5	64,5	57,0	56,4	58,4	63,9	9,4	6,4	0,2	64,0
Лимфома	54,4	53,9	53,6	55,9	55,2	54,8	55,1	58,3	59,3	63,8	7,6	9,5	13,1	63,8
ЗНО желудка	57,2	54,8	59,0	58,1	59,0	59,4	56,4	53,7	56,8	63,6	12,0	9,7	10,0	58,7
ЗНО яичника	64,7	63,9	64,4	61,5	65,9	65,9	61,6	59,2	62,5	63,1	0,9	1,0	-0,3	66,3
ЗНО полости рта	50,0	46,8	50,4	50,9	53,7	52,2	46,6	46,7	48,4	62,4	28,8	21,7	22,8	53,9
ЗНО тела матки	61,2	60,5	61,3	58,4	58,2	58,2	58,7	59,8	61,2	62,2	1,7	3,6	3,7	70,0
ЗНО гортани	54,6	58,6	57,1	52,6	60,8	60,7	57,6	62,5	59,0	59,5	0,8	-0,6	2,1	59,9
ЗНО ободочной кишки	47,8	49,8	53,6	50,5	49,9	49,9	51,2	51,0	55,5	58,7	5,8	10,2	13,3	55,5
ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, ануса	49,3	47,5	49,3	48,8	48,0	48,0	49,5	50,9	55,1	58,7	6,5	11,9	16,2	54,9
ЗНО мочевого пузыря	46,4	46,5	45,5	46,0	47,3	47,3	49,6	48,2	55,8	58,2	4,3	12,3	18,6	64,6
ЗНО бронхов, легких	33,3	33,6	32,4	33,7	36,2	36,1	38,9	40,6	44,2	48,2	8,9	15,8	27,8	45,2
ЗНО предстательной железы	23,0	24,2	25,7	28,6	31,2	31,2	34,9	36,0	37,8	43,9	16,1	19,4	38,7	65,6
ЗНО глотки	35,3	36,2	36,8	34,9	44,3	43,9	35,2	25,2	31,9	38,8	21,7	10,9	7,1	45,7
ЗНО кожи, кроме меланомы	23,4	25,6	23,8	23,3	22,6	22,6	22,9	23,1	37,1	38,1	2,8	32,5	45,2	39,2
ЗНО печени	39,0	33,8	36,4	38,8	35,1	35,3	43,9	40,3	35,7	37,0	3,6	-3,7	-1,4	34,7
ЗНО пищевода	17,9	29,2	28,0	30,7	28,6	28,0	20,9	22,0	27,6	27,7	0,4	9,7	6,3	39,7
ЗНО поджелудочной железы	24,8	30,1	30,8	24,0	31,1	31,2	28,9	26,4	27,0	26,9	-0,4	-4,2	-4,3	36,4

В 2024 году в медицинских организациях Кировской области на диспансерном наблюдении пять и более лет с момента установления диагноза находились 23 533 пациента, или 60,0% (значение показателя по Российской Федерации в 2023 году – 58,2%, значение показателя по ПФО в 2023 году – 58,8%). Значение показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» за год выросло на 5,2%, за 10 лет отмечился рост значения данного показателя на 13,4%, что положительно характеризует состояние онкологической помощи в регионе, уровень раннего выявления ЗНО и высокую эффективность лечения. Среди больных, наблюдающихся пять лет и более, наибольший удельный вес составляют пациенты с ЗНО щитовидной железы (77,1%), ЗНО губы (76,7%), ЗНО мягких тканей (73,2%), ЗНО костей (71,3%), ЗНО молочной железы (69,1%), меланомой кожи (68,0%), ЗНО почек (65,1%), лейкозами (64,4%), ЗНО шейки матки (63,9%), лимфомами (63,8%), ЗНО желудка (63,6%), ЗНО яичника (63,1%). За год значение показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» выросло по большинству локализаций ЗНО. Максимальный прирост за год значения показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» отмечен при ЗНО полости рта (на 28,8%), что обусловлено снижением доли запущенных случаев и эффективностью лечения.

Снижение значения показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» отмечается при ЗНО костей (на 5,9%) и ЗНО поджелудочной железы (на 0,4%). Максимальный прирост значения показателя за 10 лет отмечен при ЗНО кожи (на 45,2%), при ЗНО предстательной железы (на 38,7%), что связано с увеличением выживаемости пациентов благодаря увеличению доли радикально пролеченных хирургическим методом пациентов, широкому применению современных схем гормональной терапии, развернутой сети центров амбулаторной онкологической помощи.

Снижение значения показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» за 10 лет наблюдается при ЗНО костей (на 8,9%),

(за год – на 26,7%), что объясняется редкой встречаемостью данных видов ЗНО, особенностями развития и агрессивностью опухолевого процесса, при ЗНО поджелудочной железы (на 4,3%), ЗНО губы (на 2,5%).

За 2015 – 2024 годы по большинству районов Кировской области отмечается рост показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более», что говорит о растущем уровне раннего выявления ЗНО как в целом по региону, так и в большинстве муниципальных образований Кировской области, об эффективности специализированного лечения, о широком применении современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе в центрах амбулаторной онкологической помощи. Максимальный рост показателя «Доля больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более» за 10 лет отмечен в Унинском муниципальном округе (на 24,3%), Сунском муниципальном округе (на 22,0%), Подосиновском муниципальном округе (на 17,6%). На конец 2024 года число пациентов с ЗНО, состоящих на диспансерном наблюдении, составило 39 235 человек, или 3,5% населения Кировской области.

Численность онкологических пациентов за пять лет с 2020 года увеличилась на 3 102 человека (36 133 пациента с ЗНО состояли на диспансерном наблюдении в 2020 году), прирост значения данного показателя составил 6,7%, что обусловлено как ростом заболеваемости и выявляемости ЗНО, так и увеличением выживаемости онкологических пациентов.

Динамика показателя активного выявления ЗНО (при профилактических мероприятиях) в 2015 – 2024 годах представлена в таблице 7.

Таблица 7

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
Все новообразования	10,0	11,4	14,9	20,2	28,4	25,9	27,5	27,6	25,9	23,4	-9,7	-10,2	8,7
ЗНО кожи, кроме меланомы	7,3	15,4	18,4	24,3	44,2	41,2	63,0	62,4	60,9	41,7	-31,5	-22,5	10,1
ЗНО молочной железы	24,9	24,6	25,7	40,2	47,4	40,5	47,0	47,1	35,3	40,1	13,6	-4,5	7,6
ЗНО шейки матки	20,6	11,5	40,5	32,4	41,7	35,1	35,3	34,2	35,0	39,8	13,8	11,0	22,1
ЗНО предстательной железы	15,2	12,0	16,2	22,5	28,6	24,8	32,5	32,3	28,6	31,7	10,8	5,8	29,7
ЗНО тела матки	8,8	9,2	14,9	21,2	21,7	21,0	24,7	22,4	24,3	30,6	26,0	24,4	54,0
ЗНО щитовидной железы	15,3	9,6	24,1	25,4	34,6	34,3	33,3	31,7	26,3	26,1	-0,8	-14,0	0,1

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
ЗНО губы	5,9	7,7	6,3	5,9	35,0	61,1	57,1	54,5	54,2	22,7	-58,1	-54,5	-26,9
ЗНО бронхов, легких	17,1	17,5	22,2	25,3	30,8	15,4	23,9	23,9	22,9	21,4	-6,4	-0,4	-2,9
ЗНО почки	17,3	15,9	22,5	20,0	34,9	25,2	35,6	35,5	31,5	20,0	-36,5	-32,4	-22,6
Меланома кожи	9,6	11,7	16,9	21,6	21,6	25,3	26,4	26,2	27,9	17,9	-35,9	-27,6	-12,7
ЗНО мочевого пузыря	5,6	9,7	8,1	15,2	15,0	17,2	17,2	17,0	15,0	16,8	11,8	0,8	22,7
ЗНО яичника	4,7	15,4	10,0	19,3	20,8	12,8	18,3	15,2	16,8	16,2	-3,4	2,1	8,4
ЗНО ободочной кишки	2,7	3,6	7,7	14,6	24,2	17,4	19,2	19,2	16,6	15,9	-4,4	-10,0	12,7
ЗНО прямой кишки	4,8	5,2	10,0	14,7	32,1	17,5	17,9	17,6	18,5	15,8	-14,5	-9,6	2,5
Лейкоз	3,2	6,7	11,8	9,8	18,1	8,8	16,5	12,1	13,8	14,4	4,3	9,8	25,0
ЗНО полости рта	2,0	4,0	10,3	12,8	13,0	11,9	12,3	7,7	12,6	12,2	-3,4	7,6	23,5
ЗНО желудка	3,6	8,1	6,5	12,2	20,5	10,6	20,5	19,6	21,4	9,1	-57,5	-43,9	-31,1
ЗНО поджелудочной железы	2,2	3,6	5,3	8,2	6,5	2,7	2,3	5,4	8,1	7,8	-3,7	48,3	49,7
Лимфома	2,5	5,1	8,4	8,3	9,6	9,8	7,4	11,6	14,9	7,4	-50,3	-27,6	-12,9
ЗНО гортани	3,3	3,1	7,1	10,5	10,9	3,8	13,5	10,0	8,9	7,1	-20,5	-18,2	-9,3
ЗНО пищевода	3,9	4,0	9,7	8,8	11,8	15,2	5,8	10,6	11,3	6,1	-45,8	-37,7	-30,0
ЗНО глотки	1,8	4,0	8,2	1,9	20,5	4,3	7,4	11,1	11,3	5,6	-50,3	-29,5	-26,4
ЗНО мягких тканей	0,0	5,4	10,3	9,1	16,7	2,9	13,6	10,7	13,9	4,3	-69,0	-52,6	-50,5
ЗНО печени	3,7	3,7	6,9	1,1	10,6	2,9	5,2	0,0	6,2	4,2	-32,0	13,9	-5,5
ЗНО костей	16,7	0,0	16,7	0,0	0,0	0,0	12,5	7,7	7,1	0,0			

За 2015 – 2024 годы регистрируется рост значения показателя активного выявления ЗНО на 8,7%, что говорит о растущем уровне качества профилактического осмотра пациентов, скрининговых программ, об увеличении охвата населения профилактическими мероприятиями.

Стабильно высокое значение показателя активного выявления ЗНО наблюдается при следующих локализациях: ЗНО кожи – 41,7%, ЗНО молочной железы – 40,1%, ЗНО шейки матки – 39,8%, ЗНО предстательной железы – 31,7%, ЗНО тела матки – 30,6%, ЗНО щитовидной железы – 26,1%.

В 2024 году зарегистрировано 255 пациентов с раком in situ всех локализаций, что на 23 случая больше, чем в 2023 году (232 случая).

Прирост количества пациентов с раком in situ по всем локализациям составил 9,9% за год, за 10 лет отмечается прирост количества пациентов с раком in situ по всем локализациям на 106,5%.

С 2022 года отмечается рост выявления заболеваний с кодом диагноза D07, что говорит об увеличении выявления опухолей визуальных локализаций в рамках профилактических мероприятий. В 2023 году отмечается рост выявления рака in situ с кодом диагноза D01 на 45,7%, прирост рака in situ с кодом диагноза D01 за 10 лет составил 169,1%, что связано с реализацией скрининговых программ, централизацией исследований на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с 2017 года, а также с особенностями морфологического кодирования рака in situ. За 2015 – 2024 годы отмечается рост выявления преинвазивного рака шейки матки на 94,6%, что связано с ростом обращаемости женского населения за медицинской помощью и активным участием в реализации профилактических программ по раннему выявлению ЗНО.

Динамика показателя доли запущенности ЗНО с учетом III стадии ЗНО визуальных локализаций, IV стадии всех ЗНО и посмертно учтенных случаев ЗНО от числа впервые выявленных ЗНО в 2015 – 2024 годах представлена в таблице 8.

Таблица 8

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			
Все новообразования	33,4	33,9	32,2	31,7	30,3	34,6	32,9	32,3	31,2	30,6	-2,0	-5,4	-5,4

Частота диагностирования ЗНО на запущенных стадиях заболевания с учетом посмертно учтенных случаев ЗНО в 2024 году в Кировской области по всем локализациям составила 30,6%, что меньше значения данного показателя в 2023 году на 1,9%. За 2015 – 2024 годы наблюдается уменьшение доли ЗНО, выявленных на IV стадии опухолевого процесса, на 5,4%, что связано с ростом уровня онкологической настороженности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и уровнем диагностики в целом. Максимальное значение показателя запущенности ЗНО было зафиксировано в 2020 году (34,6%), что связано с распространением

новой коронавирусной инфекции, смещением вектора внимания врачей первичного звена, снижением выявляемости ЗНО на ранних стадиях заболевания и увеличением количества проведенных аутопсий. Среди всех впервые выявленных ЗНО наибольшее значение показателя запущенности ЗНО занимают:

ЗНО печени и внутрипеченочных протоков – 82,0% (снижение значения данного показателя за 10 лет на 1,8%);

ЗНО поджелудочной железы – 74,3% (снижение значения данного показателя за 10 лет на 3,0%);

ЗНО глотки – 63,9% (рост значения данного показателя за 10 лет на 4,8%);

ЗНО желудка – 51,1% (снижение значения данного показателя за 10 лет на 6,9%).

Максимальное снижение значения показателя запущенности ЗНО в течение 2024 года и за последние 10 лет отмечено при ЗНО губы (на 97,6% за год и на 99,0% за 10 лет), при ЗНО костей (на 53,3% за год и на 49,1% за 10 лет). В 2024 году частота диагностирования ЗНО при наличии распространенного опухолевого процесса (все ЗНО в IV стадии и ЗНО визуальных локализаций в III стадии заболевания) в Кировской области составила по всем локализациям ЗНО 28,6%, снижение значения показателя запущенности за год составило 3,7%. За последние 10 лет наблюдается уменьшение доли ЗНО, выявленных в запущенных стадиях опухолевого процесса, на 8,3%, что связано с ростом уровня онкологической настороженности врачей общей лечебной сети и уровнем диагностики в целом. Основными причинами запущенности ЗНО являются несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью, скрытое течение заболевания. Для правильной постановки диагноза и выбора тактики лечения большое значение имеет морфологическое подтверждение диагноза.

Динамика доли морфологически верифицированных случаев ЗНО в 2015 – 2024 годах представлена в таблице 9.

Таблица 9

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)	Значение показателя по Российской Федерации в 2023 году (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
Все новообразования	92,9	94,3	94,8	95,3	97,5	97,8	98,5	99,3	99,3	99,6	0,3	0,7	2,8	96,60
в т. ч. у детей в возрасте от 0 до 17 лет	94,4	100,0	100,0	100,0	100,0	93,9	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	1,2	1,2	96,20
ЗНО губы	100,0	96,6	100,0	94,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,9	98,90
ЗНО полости рта	100,0	98,2	100,0	97,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,4	99,10
ЗНО глотки	100,0	100,0	100,0	98,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,2	98,30
ЗНО пищевода	98,9	96,4	96,2	95,3	100,0	98,9	100,0	98,9	100,0	100,0	0,0	0,4	1,6	97,60
ЗНО желудка	96,3	95,3	97,8	96,6	98,7	98,7	99,7	99,7	100,0	100,0	0,0	0,4	1,8	97,70
ЗНО ободочной кишки	94,5	93,9	97,2	96,4	98,1	98,1	99,5	100,0	99,6	100,0	0,4	0,6	2,3	97,70
ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала	94,0	95,5	98,1	96,4	98,2	99,1	100,0	99,7	99,7	100,0	0,3	0,3	2,0	98,60
ЗНО гортани	94,0	98,6	97,4	96,7	100,0	98,2	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,4	1,5	98,20
ЗНО костей	91,7	90,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	1,8	95,20
Меланома кожи	99,2	100,0	96,4	98,3	97,9	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,2	0,9	99,20
ЗНО кожи, кроме меланомы	99,4	99,9	99,9	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	99,1	100,0	0,9	0,2	0,2	99,50
ЗНО мягких тканей	97,3	97,6	100,0	97,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,8	98,20
ЗНО молочной железы	98,6	99,5	99,5	98,2	99,4	99,6	99,5	99,5	100,0	100,0	0,0	0,3	0,6	99,20
ЗНО шейки матки	98,0	100,0	99,2	99,3	100,0	100,0	98,8	100,0	100,0	100,0	0,0	0,2	0,5	99,40
ЗНО тела матки	100,0	94,2	99,5	100,0	99,6	100,0	99,5	100,0	100,0	100,0	0,0	0,1	0,7	99,30
ЗНО яичника	96,6	98,0	95,8	99,3	100,0	98,5	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,3	1,2	96,40
ЗНО мочевого пузыря	98,7	93,7	98,3	98,9	99,0	98,2	98,6	100,0	99,3	100,0	0,7	0,8	1,5	97,50
ЗНО щитовидной железы	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	99,20
Лимфома	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,00
Лейкоз	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,00
ЗНО предстательной железы	96,3	98,0	89,5	93,7	94,6	98,4	99,7	99,4	99,7	99,9	0,2	0,5	3,1	98,50
ЗНО почки	88,4	86,9	86,6	88,3	94,0	91,7	98,2	99,3	98,8	99,0	0,2	1,7	6,3	92,30

Локализация, нозологическая форма	Значение показателя по годам (%)										Прирост за 1 год (%)	Прирост за 5 лет (%)	Прирост за 10 лет (%)	Значение показателя по Российской Федерации в 2023 году (%)
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год				
ЗНО бронхов, легкого	85,4	87,4	88,2	92,1	94,9	97,4	98,6	97,7	98,3	98,5	0,2	0,4	4,9	90,00
ЗНО поджелудочной железы	59,6	73,4	75,9	74,7	88,8	87,5	90,2	95,2	96,8	97,1	0,3	4,0	15,7	80,90
ЗНО печени	72,6	93,8	90,3	87,8	90,0	89,6	92,4	97,0	97,5	94,7	-2,9	0,5	4,6	80,50

В 2024 году доля морфологически верифицированных случаев ЗНО составила 99,6% (в 2023 году – 99,3%). За 2015 – 2024 годы в Кировской области наблюдается стабильно высокая доля морфологически верифицированных случаев ЗНО, рост значения указанного показателя составил 2,8%, что свидетельствует о высокой квалификации врачей патоморфологической и эндоскопических служб, о диагностических возможностях медицинских организаций региона, а также о централизации прижизненных гистологических исследований биопсийного и операционного материала.

На фоне роста значения общего показателя морфологически верифицированных случаев ЗНО наименьший удельный вес морфологической верификации случаев ЗНО наблюдается при ЗНО печени – 94,7% (в 2023 году – 97,5%), при ЗНО поджелудочной железы – 97,1% (в 2023 году – 96,8%), при ЗНО легкого – 98,5% (в 2023 году – 98,3%), при ЗНО почек – 99,0% (в 2023 году – 98,8%). Несмотря на это, наблюдается рост доли морфологической верификации вышеперечисленных ЗНО (кроме ЗНО печени) за последний год и за 10 лет.

Морфологически верифицированный диагноз в 100% случаев наблюдается при всех остальных ЗНО.

1.3. Анализ динамики значений показателей смертности от злокачественных новообразований в Кировской области

В Кировской области в 2024 году умерли от ЗНО 2 643 человека, в том числе мужчин – 1 506 человек, женщин – 1 137 человек. По сравнению с 2023 годом (2 687 человек, умерших от ЗНО) произошло снижение количества умерших на 44 человека (на 1,6%). Снижение абсолютного количества умерших от ЗНО в 2024 году обусловлено ростом значения показателя раннего выявления ЗНО и соответственно снижением доли запущенных форм опухолевого процесса на 4,8% в 2024 году.

Значение показателя смертности от ЗНО в Кировской области в 2024 году снизилось на 1,2% по сравнению с 2023 годом и составило 235,0 случая на 100 тыс. населения (в 2023 году – 237,8 случая на 100 тыс. населения, в 2022 году – 227,8 случая на 100 тыс. населения). Снижение смертности от ЗНО в 2024 году обусловлено ростом раннего выявления ЗНО на 1,6%, снижением доли запущенных форм ЗНО на 4,8%, усилением контроля за кодированием причин смерти пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с диагнозом ЗНО.

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре смертности от ЗНО в 2024 году являются ЗНО легкого (475 случаев, или 18,0%), ЗНО ободочной кишки (252 случая, или 9,5%), ЗНО желудка (236 случаев, или 8,9%), ЗНО поджелудочной железы (190 случаев, или 7,2%), ЗНО ректосигмоидного соединения, прямой кишки, анального канала (185 случаев, или 7,0%), ЗНО системы крови (138 случаев, или 5,2%), ЗНО молочной железы (131 случай, или 3,8%), ЗНО печени (100 случаев, или 3,8%), ЗНО губы, полости рта, глотки (96 случаев, или 3,6%), ЗНО почки (89 случаев, или 3,4%).

Подобное распределение первых пяти мест в структуре смертности от ЗНО наблюдается на протяжении последних пяти лет. Доля мужчин в структуре смертности – 57,0%, женщин – 43,0%.

Значение показателя смертности от ЗНО снижается по многим локализациям. Максимальное снижение значения данного показателя отмечается при ЗНО мягких тканей (на 58,4%), ЗНО гортани (на 47,3%), лимфомах (на 19,3%), ЗНО щитовидной железы (на 16,7%), что в значительной степени определяется применением как радикальных методов лечения, так и современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, повышающей выживаемость пациентов. Минимальное снижение значения данного показателя отмечается при ЗНО бронхов, легких (на 2,5%), ЗНО губы (на 4,7%), ЗНО мочевого пузыря (на 6,0%).

За 2015 – 2024 годы наблюдается рост смертности от ЗНО среди мужского населения на 1,6% в целом и по большинству локализаций в отдельности. Максимальный прирост значения показателя смертности среди ЗНО, вносящих вклад в структуру смертности, отмечается при ЗНО предстательной железы (на 14,9%), что обусловлено ростом гормонорезистентных форм заболевания, при ЗНО органов центральной нервной системы (на 42,6%), ЗНО поджелудочной железы (на 10,6%) и ЗНО печени (на 23,0%), что связано с трудностью диагностики этих локализаций из-за отсутствия специфических симптомов заболевания и высоким уровнем летальности в течение года после установки диагноза, при ЗНО почки (на 11,4%), лимфомах (на 13,9%).

Снижение значения показателя смертности от ЗНО за 2015 – 2024 годы отмечается при ЗНО мягких тканей (на 51,1%), ЗНО гортани (на 47,0%), лейкозах (на 11,0%), что связано с увеличением выживаемости пациентов за счет охвата пациентов специализированным лечением в соответствии с клиническими рекомендациями.

В структуре смертности от ЗНО мужского населения Кировской области в 2024 году лидирующие позиции распределены следующим образом: ЗНО легких – 396 случаев (26,3%), ЗНО предстательной железы – 141 случай (9,4%), ЗНО желудка – 138 случаев (9,2%), ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала – 105 случаев (7,0%), ЗНО ободочной

кишки – 103 случая (6,8%), ЗНО поджелудочной железы – 88 случаев (5,8%), ЗНО губы, полости рта, глотки – 82 случая (5,4%), ЗНО системы крови – 69 случаев (4,6%), ЗНО печени – 68 случаев (4,5%), ЗНО почек – 59 случаев (3,9%).

Значимую долю в структуре смертности от ЗНО мужского населения Кировской области занимают ЗНО мочеполовой системы (259 случаев, или 17,2%). Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении 10 лет.

Наибольший вклад в структуру смертности от ЗНО мужского населения Кировской области трудоспособного возраста вносят ЗНО трахеи, бронхов, легкого (85 случаев, или 24,6%), ЗНО желудка (28 случаев, или 8,1%), ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала (24 случая, или 6,9%), ЗНО губы, полости рта, глотки и поджелудочной железы (23 случая, или 6,6%), ЗНО центральной нервной системы (22 случая, или 6,4%).

В структуре смертности от ЗНО обоих полов в разрезе возрастных групп преобладают возрастные группы 65 – 69 лет (566 умерших, или 21,4%), 70 – 74 года (502 умерших, или 19,0%). В структуре смертности от ЗНО мужского населения в разрезе возрастных групп лидируют возрастные группы 65 – 69 лет (373 умерших, или 24,8%) и 70 – 74 года (318 умерших, или 21,1%). Среди женщин больше всего умирают от ЗНО пациенты в возрастных группах 80 – 84 года (234 человека, или 20,6%) и 65 – 69 лет (193 человека, или 17,0%).

Минимальные значения показателя смертности от ЗНО отмечены в районах Кировской области с населением от 20 тыс. человек: Оричевском районе – 175,2 случая на 100 тыс. населения, Верхнекамском районе – 178,6 случая на 100 тыс. населения, а также в крупных районах Кировской области: Советском районе – 177,4 случая на 100 тыс. населения, Слободском районе – 203,2 случая на 100 тыс. населения.

Максимальное снижение значения показателя смертности от ЗНО в 2024 году наблюдается в Верхнекамском районе (на 38,2%), Яранском районе (на 37,9%), Опаринском районе (на 32,1%). Максимальное снижение значения

показателя смертности от ЗНО за 2015 – 2024 годы отмечено в Сунском районе (35,4%), Верхошижемском районе (22,1%), Слободском районе (14,9%).

Сравнительная оценка качества учета умерших больных показала, что на каждые 100 человек, умерших от ЗНО, 6,4 человека не состояли на диспансерном наблюдении (значение данного показателя по Российской Федерации в 2023 году – 16,0 человека), а на каждые 100 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО диагноз установлен посмертно у 2,8 человека (значение данного показателя по Российской Федерации в 2023 году – 6,1 человека), что свидетельствует о налаженной системе учета онкологических пациентов и ее полноте. Максимальное значение доли посмертно учтенных пациентов в общем количестве пациентов с впервые выявленным диагнозом ЗНО отмечено в 2024 году (2,8%), что обусловлено увеличением числа посмертно учтенных пациентов за счет пациентов с посмертно установленным диагнозом ЗНО легких, ЗНО ободочной кишки, ЗНО почек.

В структуре случаев ЗНО, выявленных посмертно, в 2024 году лидируют ЗНО легкого (46 случаев, или 27,2%), на втором месте – ЗНО ободочной кишки (17 случаев, или 10,0%), на третьем месте – ЗНО поджелудочной железы (16 случаев, или 9,5%), на четвертом месте – ЗНО печени (14 случаев, или 8,3%), на пятом месте – ЗНО желудка (13 случаев, или 7,7%), на шестом месте – ЗНО почки и ЗНО органов ЦНС (8 случаев, или 4,7%), все остальные локализации ЗНО выявлены менее чем в 5% случаев.

Наиболее достоверным показателем качества лечебно-диагностической деятельности учреждения в вопросах оказания онкологической помощи является показатель одногодичной летальности.

В 2024 году умерли, не прожив года с момента установления диагноза, 1 335 человек, что составило 22,4% (в 2023 году – 25,5%, в 2022 году – 25,9%). За год отмечено снижение значения данного показателя на 12,2% по большинству локализаций, что обусловлено снижением позднего выявления

ЗНО в 2023 году на 3,5%, снижением частоты отказов от лечения и ростом эффективности специального лечения.

Максимальное снижение одногодичной летальности в 2024 году отмечено при ЗНО кожи, кроме меланомы (на 83,7%), и ЗНО костей (на 84,6%). Среди локализаций, вносящих вклад в структуру одногодичной летальности, снижение значения данного показателя отмечено при ЗНО ободочной кишки (на 25,7%), ЗНО глотки (на 17,9), ЗНО печени (на 17,3%), лимфомах (на 11,2%), ЗНО пищевода (на 8,0%), ЗНО легких (на 5,7%), ЗНО поджелудочной железы (на 3,2%).

Наиболее высокое значение показателя одногодичной летальности отмечается при ЗНО поджелудочной железы (76,3%), ЗНО печени (71,1%), ЗНО пищевода (56,5%), ЗНО органов центральной нервной системы (52,7%), ЗНО легкого (52,3%), ЗНО желудка (48,1%), ЗНО глотки – 34,3%, ЗНО ободочной кишки – 24,9%. Первые пять мест в структуре одногодичной летальности сохраняются на протяжении последних лет, что обусловлено трудностями диагностики этих ЗНО, неспецифичностью симптомов и появлением их в поздний период развития вышеперечисленных заболеваний.

Отношение показателя одногодичной летальности в 2024 году и показателя запущенности ЗНО (IV стадия заболевания) в 2023 году составило 0,8 (в 2023 году – 0,9), что говорит о соответствии регистрируемой степени запущенности заболевания действительному состоянию опухолевого процесса.

За 2015 – 2024 годы наблюдается снижение значения показателя одногодичной летальности на 17,4% за счет большинства ЗНО: при ЗНО легких снижение значения данного показателя на 4,5%, при ЗНО почек – на 4,7%, при ЗНО ректосигмоидного отдела, прямой кишки, анального канала – на 7,2%, при ЗНО костей – на 74,3%, при ЗНО кожи, кроме меланомы, – на 63,9%. Среди ЗНО, влияющих на структуру смертности и одногодичной летальности, снижение показателя одногодичной летальности отмечено при ЗНО тела матки (на 41,8%), лейкозах (на 37,9%), меланоме кожи

(на 36,4%), ЗНО полости рта (на 29,2%), ЗНО ободочной кишки (на 26,4%), ЗНО предстательной железы (на 21,6%), ЗНО молочной железы (на 20,4%), ЗНО яичника (на 19,8%), ЗНО пищевода (на 17,1%), ЗНО глотки (на 16,6%), ЗНО печени (на 11,0%). За 2015 – 2024 годы произошел рост значения показателя одногодичной летальности при ЗНО губы (на 32,0%), что связано с малым количеством наблюдений и нестабильностью показателя, и при ЗНО органов центральной нервной системы (на 6,4%), что обусловлено трудностями диагностики данных локализаций, скрытым течением заболевания, неспецифичностью симптомов.

В 12 районах Кировской области произошло снижение значения показателя одногодичной летальности за 10 лет, максимальное снижение значения показателя отмечается в Богородском районе (на 40,0%), Фаленском районе (на 32,1%), Малмыжском районе (на 25,4%), Белохолуницком районе (на 23,2%), Юрьянском районе (на 21,9%), Куменском районе (на 21,8%), Слободском районе (на 17,0%), Котельничском районе (на 13,0%).

В структуре смертности от доброкачественных новообразований в 2024 году лидирующие позиции занимают случаи смерти от новообразований головного мозга и мозговых оболочек (коды D32, D33, D42, D43), которые составляют 14 случаев, или 51,9% (чаще непосредственной причиной смерти при данных локализациях является отек головного мозга); от доброкачественных новообразований кроветворной и лимфатической тканей (коды D45, D46, D47) – 11 случаев, или 40,7%, непосредственной причиной смерти при которых являются тяжелые вторичные инфекции.

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

Служба медицинской профилактики Кировской области представлена КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и открытыми на базе

медицинских организаций 10 отделениями и 38 кабинетами медицинской профилактики.

Ведомственные мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни реализуются по следующим направлениям:

информирование населения по вопросам, связанным со здоровым образом жизни, факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, симптомами их проявления, по вопросам проведения диспансеризации и других видов профилактических осмотров;

проведение массовых мероприятий.

С целью информирования населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний медицинскими организациями на постоянной основе оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в средствах массовой информации, проводятся круглые столы, пресс-конференции, консультативные телефонные линии. Министерством здравоохранения Кировской области организуются прямые телефонные линии с привлечением средств массовой информации.

Мероприятия по информированию населения по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития представлены в таблице 10.

Таблица 10

№ п/п	Наименование мероприятия по информированию населения	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Размещение информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», единиц	67	124	183	989	2 604	1 613	3 495	5 763	14 162	14 613
2	Размещение статей в средствах массовой информации, единиц	203	171	244	357	271	237	232	131	1 009	961
3	Проведение телепередач, радиопередач, единиц	55	45	115	284	41	38	27	30	47	64
4	Распространение печатной продукции среди населения (памяток, листовок, буклетов), тираж	112 668	101 141	211 992	299 585	276 466	211 755	215 900	296 950	190 952	173 071
5	Оформление информационных стендов, единиц	3 838	3 178	3 503	3 531	3 273	3 422	3 145	2 383	4 408	3 833

Отмечается рост количества проведенных мероприятий по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития за счет размещения материалов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Необходимо повысить санитарную грамотность населения путем размещения материалов о профилактике и раннем выявлении ЗНО, увеличения количества выступлений по данной теме на телевидении и радио, повышения тиража печатной продукции.

Уменьшение числа проведенных мероприятий в период с 2020 по 2022 год связано с введением ограничений на проведение массовых мероприятий на основании постановления Правительства Кировской области от 13.03.2020 № 122-П «О введении ограничительных мероприятий (карантина) на территории Кировской области».

Массовые мероприятия по профилактической деятельности, направленные на снижение факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, представлены в таблице 11.

Таблица 11

№ п/п	Наименование мероприятия по информированию населения	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
		количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват	количество мероприятий	охват
1	Горячие линии	0	0	4	48	3	49	5	85	4	39	5	30	5	41	6	49	18	127	14	114	12	275
2	Круглые столы, пресс- конференции	0	0	18	459	6	109	8	85	11	453	17	921	6	114	7	96	13	279	16	466	6	135
3	Массовые акции	0	0	291	4 296	100	4 739	82	5 236	140	3 936	151	6 129	116	5 341	25	2 676	184	7 461	309	17 438	285	21 132
4	Выездные акции центров здоровья на крупные предприятия	0	0	0	0	0	0	10	552	11	418	15	807	25	560	8	320	0	0	11	1 020	20	555
5	Дни здоровья	25	1 471	20	1 072	44	1 821	139	3 128	113	3 822	96	4 546	87	5 799	76	2 549						

Мероприятия, направленные на обучение населения, представлены в таблице 12.

Таблица 12

Мероприятия, направленные на обучение населения	Количество человек, обученных основам здорового образа жизни										
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Лекции и тренинги	5 470	86 196	143 791	168 713	160 066	146 575	65 822	70 943	85 219	143 476	137 322
Школы здоровья	305	80 600	79 803	93 309	104 906	110 289	59 692	52 710	44 641	57 590	62 305
Углубленное консультирование	55 036	42 985	65 931	62 381	56 495	71 510	36 834	44 027	47 087	58 611	55 201
Всего	60 811	480 486	464 930	508 171	486 310	498 386	251 467	267 467	276 405	362 501	365 044

Численность населения, обученного основам здорового образа жизни, профилактике ХНИЗ и факторов их развития, снизилась в период 2020 – 2022 годов в связи с уменьшением числа проведенных школ здоровья, лекций и тренингов вследствие введения ограничений на территории региона в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Согласно перечню мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, являющемуся приложением № 2 к Порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

в рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

скрининг на выявление ЗНО шейки матки (у женщин): в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год, в возрасте от 18 до 64 лет включительно – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года. На основании распоряжения министерства здравоохранения

Кировской области от 06.11.2025 № 887 «Об организации скрининга на выявление рака шейки матки» организовано обследование прикрепленного женского населения в возрасте 18 лет и старше на онкоцитологию при массовых профилактических осмотрах 1 раз в год,

скрининг на выявление ЗНО молочных желез (у женщин): в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года,

скрининг на выявление ЗНО предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение ПСА в крови,

скрининг на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года, в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год,

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов,

скрининг на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара);

на втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача-хирурга или врача-колопроктолога проводятся:

исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография легких или компьютерная томография легких,

исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара),

исследования на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара),

исследование на выявление ЗНО кожи: дерматоскопия.

По результатам проведенного анализа планируются следующие меры по снижению заболеваемости:

повышение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией посредством привлечения граждан путем использования информирования, оповещения (звонки, СМС-информирование, информационные материалы и пр.);

повышение доступности методов обследования;

повышение качества проведения скринингов.

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2021 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимали ЗНО молочной железы (11,5%), второе место – ЗНО предстательной железы (9,2%), третье место – ЗНО кожи (9,1%), четвертое место – ЗНО колоректальной области (8,1%), пятое место – ЗНО шейки матки (7,2%).

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2022 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимали ЗНО молочной железы (14,4%), второе место – ЗНО шейки матки (13,2%), третье место – ЗНО колоректальной области (9,6%), четвертое место –

ЗНО предстательной железы (9,4%), пятое место – ЗНО губы, полости рта, глотки (9,1%).

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2023 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимали ЗНО молочной железы (20,1%), второе место – ЗНО предстательной железы (19,2%), третье место – ЗНО колоректальной области (19,0%), четвертое место – ЗНО кожи (10,7%), пятое место – ЗНО шейки матки (3,4%).

В структуре выявляемости ЗНО в рамках профилактических мероприятий в 2024 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимали ЗНО колоректальной области (21,7%), второе место – ЗНО предстательной железы (18,0%), третье место – ЗНО молочной железы (16,8%), четвертое место – ЗНО кожи (11,6%), пятое место – ЗНО шейки матки (6,7%).

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В оказании онкологической помощи гражданам задействовано 49 учреждений здравоохранения, участвующих в ранней диагностике ЗНО, проведении ДОГВН, скрининговых программ, ПМО и других мероприятий, из них специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» оказывает КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», пациентам гематологического профиля – Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства», больным по профилю «нейрохирургия» с объемными образованиями головного мозга и ЦНС – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». Перечень медицинских организаций, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения, утвержден распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 05.12.2025 № 962 «О проведении профилактического

медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Кировской области в 2026 году».

Функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО в Кировской области, которая представлена на рисунке 1.



Рис. 1. Трехуровневая система оказания помощи пациентам с ЗНО в Кировской области

Условные обозначения

-  Первичный онкологический кабинет
-  Центр амбулаторной онкологической помощи
-  КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»
-  Областной центр
-  Районный центр

Медицинские организации, оказывающие помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, указаны в таблице 13.

Таблица 13

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и так далее)	Наименование структурного подразделения, кабинета
Медицинские организации I уровня		
КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Жильмезская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и так далее)	Наименование структурного подразделения, кабинета
		кабинет
КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	многопрофильная больница	первичный онкологический кабинет
КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	клинико-диагностический центр	первичный онкологический кабинет
Медицинские организации II уровня		
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», город Киров)
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», город Киров)
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», город Кирово-Чепецк)
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», город Слободской)
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Советская ЦРБ», город Советск)
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», город Вятские Поляны)
Медицинские организации III уровня		
КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	специализированный центр	поликлиническое отделение, стационар, прочие структурные подразделения, необходимые для выполнения функций учреждения
КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница»	специализированный центр	поликлиническое отделение, стационар
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	многопрофильная больница	поликлиническое отделение, стационар

На 01.01.2026 в Кировской области функционирует 37 ПОК. Количество посещений врачей-онкологов ПОК в 2025 году – 28 873 посещения. Создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (в 2025 году функционировало 59 смотровых кабинетов, в том числе 20 кабинетов в г. Кирове, 5 мужских смотровых кабинетов), обеспечивающих скрининговые исследования на рак шейки матки (онкоцитологические исследования мазков) и осмотры на визуальные формы рака: щитовидной железы, прямой кишки, предстательной железы, шейки матки, молочной железы, лимфатической системы, полости рта и кожи.

В 2025 году укомплектованность смотрового кабинета средним медицинским персоналом составила 94,3%. В среднем на один смотровой кабинет приходилось 10 859 человек обслуживаемого населения.

На втором уровне пациентам с ЗНО оказывают помощь 6 ЦАОП, расположенных на базе КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева, КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ».

Согласно распоряжению министерства здравоохранения Кировской области от 19.03.2025 № 197 «О функционировании центров амбулаторной онкологической помощи» все 6 ЦАОП с 2025 года являются структурными подразделениями КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 10.10.2025 № 806 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Кировской области» утверждены правила маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями.

Информация о медицинских организациях, на базе которых открыты ЦАОП, и территориях их обслуживания представлена в таблице 14.

Таблица 14

Номер ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой открыт ЦАОП	Зона обслуживания ЦАОП
1	ЦАОП открыт 01.07.2020 на базе КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», с 01.07.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 326 910 человек	Богородский, Кильмезский, Куменский, Немский, Нолинский, Сунский, Унинский муниципальные округа, территории обслуживания КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»
2	ЦАОП открыт 30.10.2022 на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», с 01.08.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 304 117 человек	ЗАТО Первомайский, Даровской, Котельничский, Лузский, Мурашинский, Опаринский, Оричевский, Орловский, Подосиновский, Свечинский, Шабалинский, Юрьянский муниципальные округа, территории обслуживания КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»
3	ЦАОП открыт 26.10.2020 на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», с 01.09.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 70 826 человек	Зуевский, Кирово-Чепецкий, Фаленский муниципальные округа
4	ЦАОП открыт 31.10.2022 на базе КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.М. Бакулева», с 01.09.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 109 650 человек	Афанасьевский, Белохолуницкий, Верхнекамский, Нагорский, Омутнинский, Слободской муниципальные округа

Номер ЦАОП	Медицинская организация, на базе которой открыт ЦАОП	Зона обслуживания ЦАОП
5	ЦАОП открыт 29.10.2021 на базе КОГБУЗ «Советская ЦРБ», с 01.10.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 70 892 человека	Арбажский, Верхошижемский, Кикнурский, Лебяжский, Пижанский, Санчурский, Советский, Тужинский, Яранский муниципальные округа
6	ЦАОП открыт 01.09.2021 на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», с 01.10.2025 является структурным подразделением КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Общее количество обслуживаемого населения – 77 024 человека	Вятскополянский, Малмыжский, Уржумский муниципальные округа

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 19.03.2025 № 197 «О функционировании центров амбулаторной онкологической помощи» утвержден порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями по территории прикрепления к ЦАОП с целью проведения диагностических исследований, диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями, проведения противоопухолевой лекарственной терапии по отдельным нозологиям.

На третьем уровне помощь пациентам с ЗНО предоставляет КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», в котором оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «онкология».

Для проведения скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний задействованы цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки, аппараты для проведения маммографических исследований, рентгенологические аппараты, эндоскопы, бронхоскопы, магнитно-резонансные томографы, компьютерные томографы.

Количество аппаратов для проведения маммографических исследований в регионе составляет 50 единиц.

Количество гибких эндоскопов для верхних отделов желудочно-кишечного тракта составляет 180 единиц.

Количество гибких эндоскопов для нижних отделов желудочно-кишечного тракта составляет 97 единиц.

Количество бронхоскопов составляет 40 единиц.

Количество компьютерных томографов составляет 33 единицы.

Количество магнитно-резонансных томографов составляет 9 единиц.

В Кировской области используется 86 цифровых аппаратов для исследований органов грудной клетки.

Доля аналоговых флюорографов со сроком эксплуатации более 10 лет составляет 100%, действующих аналоговых флюорографов – 8 единиц оборудования.

Информация о количестве рентген-оборудования представлена в таблице 15.

Таблица 15

Наименование оборудования	Наименование медицинской организации	Число аппаратов и оборудования всего	Число аппаратов и оборудования в поликлинике, амбулатории	Число аппаратов и оборудования действующих	Число аппаратов и оборудования из числа аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Число аппаратов и оборудования, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в амбулаторных подразделениях
Телеуправляемые поворотные столы-штативы с функцией рентгеноскопии	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	2	1	2	2	1
	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	1	1		1	1
	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	2	1	2	2	
	КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	1		1		
	КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1		1	1	
	Итого	9	5	8	7	3
Рентгенодиагностические комплексы универсальные (на 1, 2, 3 рабочих места, в том числе телеуправляемые)	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	1		1		
	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	2	1	2	1	1
	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	2	1	2	1	1
	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	4	2	4	4	2
	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	2		2	1	
	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	3	3	3	1	1
	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	2	1	1	1	1

Наименование оборудования	Наименование медицинской организации	Число аппаратов и оборудования всего	Число аппаратов и оборудования в поликлинике, амбулатории	Число аппаратов и оборудования действующих	Число аппаратов и оборудования из числа аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Число аппаратов и оборудования, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в амбулаторных подразделениях
	КОГБУЗ «Жикнурская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Жильмезская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	5	4	4	3	2
	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2		1	1	
	КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	2	1	2	1	1
	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	1		1		
	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	2		2	1	
	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	2		2	1	
	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	2	1	2	1	1
	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	3	2	2	2	1
	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	5	4	5	2	1
	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	2	2	1	1	
	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	4	4	4	3	3
	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ имени Н.В. Отрокова»	2	2	2	1	1
	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	2		1	1	
	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	6	4	6	3	2
	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	3		2		
	КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	3	2	2	1	1
	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	3	2	3	1	1
	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	3	1	3	2	1
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	3	2	3		
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	3	2	3	2	1
	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	3	2	3	2	1
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	3	1	3	1	
	КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	7	4	7	7	4
	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	5	5	5	5	5
	КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	5	5	5	1	1
	КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»	1		1		
	КОГБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени ак. В.М. Бехтерева»	1		1		
	КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	2		2		

Наименование оборудования	Наименование медицинской организации	Число аппаратов и оборудования всего	Число аппаратов и оборудования в поликлинике, амбулатории	Число аппаратов и оборудования действующих	Число аппаратов и оборудования из числа аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Число аппаратов и оборудования, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в амбулаторных подразделениях
	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	3		3	2	
	КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	1	1	1	1	1
	КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	6	4	5	3	2
	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	1		1	1	
	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	2		2		
	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»					
	КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр»					
	КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	3	2	3	3	2
	КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	2	1	2	1	
	Клиника ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации	1		1	1	
	Итого	134	76	125	71	41
Цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые)	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	4	3	3	3	2
	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	4	4	4	1	1
	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	4	4	4	1	1
	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2	1	2	1	
	КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	2	2	2		
	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	3	2	3	1	
	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	1			1	
	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	2	2	2	1	1
	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	3	2	3	1	
	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	1	1		1	1

Наименование оборудования	Наименование медицинской организации	Число аппаратов и оборудования всего	Число аппаратов и оборудования в поликлинике, амбулатории	Число аппаратов и оборудования действующих	Число аппаратов и оборудования из числа аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Число аппаратов и оборудования, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в амбулаторных подразделениях
	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Тижаанская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ имени Н.В. Отрокова»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	4	4	3	1	1
	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2	1	2	1	
	КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»	1		1	1	
	КОГБУЗ «Гужинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2	1	1	1	
	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	2	1	2	2	1
	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	2	2	2		
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	5	5	5	4	4
	КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1	1	1		
	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	5	3	4	4	2
	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	8	8	7	6	6
	КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	1	1	1	1	1
	КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени ак. В.М. Бехтерева»					
	КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»	1	1	1	1	1
	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	1	1	1		
	КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1	1	1	1	
	Итого	86	68	79	44	25
Аналоговый флюорограф	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1	1		1	1
	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»	1	1	1	1	1

Наименование оборудования	Наименование медицинской организации	Число аппаратов и оборудования всего	Число аппаратов и оборудования в поликлинике, амбулатории	Число аппаратов и оборудования действующих	Число аппаратов и оборудования из числа аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет	Число аппаратов и оборудования, в том числе со сроком эксплуатации свыше 10 лет, в амбулаторных подразделениях
	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ имени Н.В. Отрокова»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	1	1	1	1	1
	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	1	1	1	1	1
	Итого	8	8	7	8	8

Информация о первичных онкологических кабинетах и ЦАОП по состоянию на 01.01.2026 представлена в таблице 16.

Таблица 16

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Первичный онкологический кабинет	Организация, на базе которой организован ПОК	Время доезда на общественном транспорте до ПОК, часов	Количество врачей (согласно штатному расписанию/ фактически занятые/ физические лица)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км/ч
1	Арбажский муниципальный округ	3 946	ПОК	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	2 часа	0,25/0/0	206 км/3 ч
2	Афанасьевский муниципальный округ	7 778	ПОК	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	250 км/4 ч
3	Белохолуницкий муниципальный округ	11 169	ПОК	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1,5 часа	0,25/0/0	84 км/1,2 ч
4	Верхнекамский муниципальный округ	15 126	ПОК	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	2,5 часа	0,5/0,5/1	200 км/3 ч
5	Верхошижемский муниципальный округ	5 768	ПОК	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»	1 час	0,25/0,25/1	82 км/ 1,2 ч
6	Вятскополянский муниципальный округ	39 092	ПОК	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	1,5 часа	1/1/1	331 км /5 ч
	город Вятские Поляны	5 060				0,25/0,25/1	
7	Даровской муниципальный округ	6 740	ПОК	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1,7 часа	0,25/0,25/1	156 км/2,2 ч
8	Зуевский муниципальный округ	13 722	ПОК	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	3,5 часа	0,25/0,25/1	130 км/2 ч
9	Кильмезский муниципальный округ	8 539	ПОК	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	1,5 часа	0,5/0,5/1	240 км/3,5 ч
10	Кирово-Чепецкий муниципальный округ, город Кирово-Чепецк	49 956	ПОК	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	0,67 часа	0,25/0,25/1	46 км /0,67 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Первичный онкологический кабинет	Организация, на базе которой организован ПОК	Время доезда на общественном транспорте до ПОК, часов	Количество врачей (согласно штатному расписанию/ фактически занятые/ физические лица)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км/ч
11	Котельничский муниципальный округ, город Котельнич	24 609	ПОК	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	2 часа	1/1/1	126 км/2 ч
12	Куменский муниципальный округ	12 003	ПОК	КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	1 час	0,5/0,25/1	62 км/1 ч
13	Лебяжский муниципальный округ	4 999	ПОК	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»	2,5 часа	0,25/0,25/1	182 км/2,7 ч
14	Лузский муниципальный округ	10 209	ПОК	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	3 часа	0,25/0,25/1	445 км/6,5 ч
15	Малмыжский муниципальный округ	17 058	ПОК	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	1,3 часа	0,5/0,5/1	300 км/4,3 ч
16	Мурашинский муниципальный округ	7 160	ПОК	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	1,5 часа	1/1/1	113 км/1,7 ч
17	Нагорский муниципальный округ	4 845	ПОК	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	140 км/2 ч
18	Нолинский муниципальный округ	12 692	ПОК	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	1 час	0,25/0,25/1	150 км/2,2 ч
19	Омутнинский муниципальный округ	25 492	ПОК	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	2 часа	1/1/1	175 км/2,7 ч
20	Оричевский муниципальный округ	20 586	ПОК	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	47 км/0,8 ч
21	Орловский муниципальный округ	8 427	ПОК	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	78 км/1,1 ч
22	Пижанский муниципальный округ	6 291	ПОК	КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	1 час	0,25/0,25/1	180 км/2,8 ч
23	Санчурский муниципальный округ	5 825	ПОК	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	3 часа	0,25/0,25/1	316 км/4,6 ч
24	Свечинский муниципальный округ	5 515	ПОК	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	175 км /2,7 ч
25	Слободской муниципальный округ, город Слободской	48 240	ПОК	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	1,5 часа	0,25/0,25/1	45 км/0,6 ч
26	Советский муниципальный округ	17 675	ПОК	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	2 часа	0,25/0,25/1	160 км/2,3 ч
27	Тужинский муниципальный округ	5 023	ПОК	КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1 час	0,75/0,75/1	220 км/3,1 ч
28	Унинский муниципальный округ	5 278	ПОК	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	0,7 часа	0,25/0,25/1	180 км/2,8 ч
29	Уржумский муниципальный округ	15 814	ПОК	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	2 часа	1,5/1,5/2	198 км/2,8 ч
30	Фаленский муниципальный округ	7 148	ПОК	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	2,5 часа	1/1/1	150 км/2,2 ч
31	Юрьянский муниципальный	17 439	ПОК	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»	1 час	0,25/0,25/1	70 км/1,1 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Первичный онкологический кабинет	Организация, на базе которой организован ПОК	Время доезда на общественном транспорте до ПОК, часов	Количество врачей (согласно штатному расписанию/ фактически занятые/ физические лица)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км/ч
	округ, ЗАТО Первомайский						
32	Яранский муниципальный округ	15 405	ПОК	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	1,5 часа	1/1/1	220 км/3,2 ч
33	Город Киров	25 226	ПОК	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	0,4 часа	1,25/1,25/1	20 км/0,9 ч
34	Город Киров	95 255	ПОК	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	1 час	0,25/0/0	5 км/0,2 ч
35	Город Киров	54 455	ПОК	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	1 час	0,25/0/0	5 км/0,2 ч
36	Город Киров	23 220	ПОК	КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	0,8 часа	0,75/0,75/2	6 км/0,9 ч
37	Город Киров	230 594	ПОК	КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр»	0,4 часа	1/1/1	5 км/0,2 ч
38	Территории обслуживания Кильмезского, Куменского, Немского, Нолинского, Сунского, Унинского муниципальных округов, город Киров	326 910	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», город Киров)	0,4 часа	4,25/3,25/4	5 км/0,2 ч
39	Территории обслуживания Даровского, Котельничского, Лузского, Мурашинского, Опаринского, Оричевского, Орловского, Подосиновского, Свечинского, Шабалинского, Юрьянского муниципальных округов, городской округ город Киров	304 117	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», город Киров)	0,8 часа	3,75/3,25/4	6 км/0,9 ч
40	Территории обслуживания Зуевского, Кирово-Чепецкого, Фаленского муниципального округа	70 826	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», город Кирово-Чепецк)	0,67 часа	2/2/2	46 км /0,67 ч
41	Территории обслуживания Афанасьевского, Белохолуницкого, Верхнекамского, Нагорского, Омутнинского, Слободского муниципальных округов	109 650	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», город Слободской)	1,5 часа	2/1,5/1	45 км/0,6 ч
42	Территории обслуживания Арбажского, Верхошижемского, Кикнурского, Лебяжского,	70 892	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Советская ЦРБ», город Советск)	2 часа	1,5/1,5/1	160 км/2,3 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Первичный онкологический кабинет	Организация, на базе которой организован ПОК	Время доезда на общественном транспорте до ПОК, часов	Количество врачей (согласно штатному расписанию/ фактически занятые/ физические лица)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км/ч
	Пижанского, Санчурского, Советского, Тужинского, Яранского муниципальных округов						
43	Территории обслуживания Вятскополянского, Малмыжского, Уржумского муниципальных округов	77 024	ЦАОП	КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», город Вятские Поляны)	1,5 часа	2/1,75/2	331 км /5 ч

Обеспеченность населения Кировской области койками круглосуточного пребывания по профилю «онкология» в 2025 году составила 3,0 койки на 10 тыс. человек населения (в Кировской области в 2023 году – 3,14 койки на 10 тыс. человек населения, в 2024 году – 3,27 койки на 10 тыс. человек населения, в Российской Федерации в 2024 году – 2,49 койки на 10 тыс. человек населения), обеспеченность радиологическими койками – 0,6 койки на 10 тыс. человек населения (в Кировской области в 2023 – 2024 годах – 0,66 койки на 10 тыс. человек населения, в Российской Федерации в 2024 году – 0,49 койки на 10 тыс. человек населения), обеспеченность детскими онкологическими койками – 0,09 койки на 10 тыс. человек детского населения (в Кировской области в 2023 – 2024 годах – 0,09 койки на 10 тыс. человек населения, в Российской Федерации в 2023 году – 0,8 койки на 10 тыс. человек детского населения), детские радиологические койки в регионе отсутствуют.

Обеспеченность койками в Кировской области на 1 000 вновь выявленных случаев ЗНО в 2025 году составила 46,1 койки на 1 000 случаев (в Кировской области в 2023 году – 51,9 койки на 1 000 таких случаев, в Российской Федерации в 2023 году – 54,5 койки на 1 000 указанных случаев).

Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2025 составляла 42,2 врача на 10 тыс. населения Кировской области, из них врачей, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, – 24,2 врача на 10 тыс. населения Кировской области.

Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области, на 31.12.2025 составляла 90,8 человека на 10 тыс. населения Кировской области, из них медицинских работников, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, – 43,0 человека на 10 тыс. населения Кировской области.

Укомплектованность врачебных должностей Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), на 31.12.2025 составляла 93,4 %.

Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала Кировской области в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,1), на 31.12.2025 составляла 94,5 %.

В проведении ДОГВН, скрининговых программ, ПМО, том числе для раннего выявления онкологических заболеваний активно задействованы кабинеты и отделения медицинской профилактики. На 31.12.2025 на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь, было открыто 10 отделений, 40 кабинетов медицинской профилактики. Число штатных врачебных должностей в отделениях и кабинетах медицинской профилактики составляло 46,25 должности, занято из них – 44,75 должности (укомплектованность 86,5%), число работающих физических лиц – 40 человек. Число штатных должностей среднего медицинского персонала в отделениях и кабинетах медицинской профилактики составляло 154,5 должности, занято из них – 150,75 должности

(укомплектованность 90,6%), число работающих физических лиц – 140 человек.

В 2025 году в медицинских организациях всех уровней, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, предусмотрено 126,0 штатной единицы врача-онколога (в амбулаторной службе – 60,5 единицы, в стационарной – 65,5 единицы), занято 118,0 должности (в амбулаторной службе – 56,0 должности, в стационарной – 62,0 должности), физических лиц врачей – 96 человек (в амбулаторной службе – 43 человека, в стационарной – 53 человека).

Укомплектованность квалифицированными кадрами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» по состоянию на 31.12.2025 врачами (основными работниками) составляла 82,4%, занятыми врачебными ставками – 93,4%, средним медицинским персоналом (основными работниками) – 87,9%, занятыми ставками средним медицинским персоналом – 96,3%. Укомплектованность квалифицированными кадрами по паллиативной медицинской помощи на 31.12.2025 врачами (основными работниками) составляла 4,7%, занятыми врачебными должностями – 43,0%.

Информация о количестве коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями представлена в таблице 17.

Таблица 17

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек по профилю «онкология»	Количество коек по профилю «детская онкология»	Количество коек по профилю «радиология»	Количество коек по профилю «гематология»	Количество коек по профилю «радиотерапия»	Количество коек по иным профилям
1	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	353	2	75	0	0	5 по профилю «торакальная хирургия»
2	КОГБУЗ «Кировский областной хоспис»	20	0	0	0	0	
3	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	0	0	0	0	0	23 по профилю «нейрохирургия»

Информация о количестве пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на 01.01.2026 представлена в таблице 18.

Таблица 18

№ п/п	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	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», город Киров)	20 пациенто-мест (10 коек в 2 смены)	2				
2	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», город Киров)	20 пациенто-мест (10 коек в 2 смены)	2				
3	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», город Кирово-Чепецк)	10 пациенто-мест (5 коек в 2 смены)	2				
4	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», город Слободской)	10 пациенто-мест (5 коек в 2 смены)	2				
5	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Советская ЦРБ», город Советск)	10 пациенто-мест (5 коек в 2 смены)	2				
6	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ Вятско-Полянская ЦРБ», город Вятские Поляны)	10 пациенто-мест (5 коек в 2 смены)	2				
7	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	150 пациенто-мест (50 коек в 1 смену, 50 коек в 2 смены)	2	70 пациенто-мест (20 коек в 1 смену, 25 коек в 2 смены)	2		

Перечень диагностических структурных подразделений КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» указан в таблице 19.

Таблица 19

№ п/п	Наименование диагностического структурного подразделения	Количество исследований
1	Отделение рентгенодиагностики № 1	85 исследований в смену
2	Отделение рентгенодиагностики № 2 (КТ, МРТ)	56 исследований в смену
3	Эндоскопическое отделение	35 исследований в смену
4	УЗИ	210 исследований в смену
5	Отделение радионуклидной диагностики	28 исследований в смену
6	Патологоанатомическое отделение (прижизненная гистологическая диагностика)	225 исследований в смену
7	Клинико-диагностическая лаборатория	1 173 055 исследований в год
8	Отделение функциональной диагностики	95 исследований в смену

Перечень лечебных структурных подразделений КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» указан в таблице 20.

Таблица 20

№ п/п	Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, штук
1	Отделение торакальной онкологии	онкологический торакальный	28
2	Отделение абдоминальной онкологии № 1	онкологический абдоминальный	28
3	Отделение абдоминальной онкологии № 2	онкологический абдоминальный	36
4	Отделение онкогинекологии	онкогинекологический	39
5	Отделение онкоурологии	онкоурологический	29
6	Отделение опухолей головы и шеи	онкологический опухолей головы и шеи	29
7	Отделение опухолей кожи, костей и мягких тканей	онкологический опухолей кожи, костей и мягких тканей	38
8	Отделение опухолей молочной железы	онкологический	30
9	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкологический	45
10	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	онкологический	40
11	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	онкологический для детей	2
12	Отделение радиотерапии	радиологический	75
13	Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологический	10
14	Дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии	онкологический	50
15	Дневной стационар радиотерапевтический	радиологический	45

№ п/п	Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, штук
16	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», город Киров)	онкологический	10
17	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», город Киров)	онкологический	10
18	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», город Кирово-Чепецк)	онкологический	5
19	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» («Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», город Слободской)	онкологический	5
20	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ «Советская ЦРБ», город Советск)	онкологический	5
21	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (КОГБУЗ Вятскополянская ЦРБ», город Вятские Поляны)	онкологический	5

Радиотерапевтическая служба КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» представлена 2 структурными подразделениями: отделением радиотерапии и дневным стационаром радиотерапевтическим.

Спектр оказываемых услуг по профилю «радиотерапия»:

конформная дистанционная лучевая терапия;

конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе стереотаксическая;

конформная дистанционная терапия в сочетании с лекарственной терапией;

конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе стереотаксическая в сочетании с лекарственной терапией;

рентгенотерапия при новообразованиях кожи близкофокусная;

рентгенотерапия при неопухолевых заболеваниях;

внутриполостная гамма-терапия опухолей женских половых органов.

Структура радиологической службы представлена в таблице 21.

Таблица 21

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
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение радионуклидной диагностики	врач-радиолог – 3,25 штатных единицы	3,25 ставки (в том числе 1 совместитель на 0,25 ставки)	система ОФЭКТ Symbia Evo Excel	2020
		врач-рентгенолог – 0,5 штатных единицы	0,5 ставки (совмещение)		
		рентгенолаборант – 0,5 штатных единицы	0,5 ставки (совмещение)		
		медицинский физик – 1 штатная единица	1 ставка	система ОФЭКТ совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии Symbia Intevo Bold	2023
ООО «Ядерные медицинские технологии»					

В отделении радионуклеидной диагностики проводятся следующие исследования:

- сцинтиграфия костей всего тела;
- однофотонная эмиссионная компьютерная томография костей скелета;
- однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с КТ костей скелета;
- сцинтиграфия сторожевых лимфатических узлов при ЗНО молочных желез, меланоме;
- однофотонная эмиссионная КТ лимфатических узлов;
- однофотонная эмиссионная КТ, совмещенная с КТ лимфатических узлов;
- сцинтиграфия молочных желез;
- однофотонная эмиссионная КТ молочных желез;

однофотонная эмиссионная КТ, совмещенная с КТ молочных желез;
 сцинтиграфия паращитовидных желез;
 сцинтиграфия щитовидной железы;
 однофотонная эмиссионная КТ щитовидной железы;
 однофотонная эмиссионная КТ паращитовидных желез;
 однофотонная эмиссионная КТ, совмещенная с КТ щитовидной железы;
 однофотонная эмиссионная КТ, совмещенная с КТ паращитовидных желез;
 сцинтиграфия миокарда (диагностика амилоидоза сердца);
 ангионевросцинтиграфия;
 перфузионная сцинтиграфия легких (диагностика ТЭЛА).

В КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» применяются следующие радиофармацевтические лекарственные препараты на основе Тс99m: фосфотех 99mТс, пирфотех 99mТс, технетрил 99mТс, пентатех 99mТс, 99mТс-нанотоп, сентискан, 99mТс, пертехнетат натрия с технецием-99m.

ПЭТ-КТ в Кировской области выполняется в ООО «Ядерные медицинские технологии», применяется фтордезоксиглюкоза, 18F.

Структура радиотерапевтической службы представлена в таблице 22.

Таблица 22

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
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отделение радиотерапии	7 штатных единиц	6 ставок	медицинский линейный ускоритель Elekta Infinity 10 МЭВ	2019

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 эксплуа- тацию
	дневной стационар радиотерапевти- ческий	5,25 штатных единицы	3 ставки	медицинский линейный ускоритель Elekta Infinity 15 МЭВ	2020
				медицинский линейный ускоритель Elekta Synergy 10 МЭВ	2021
				медицинский линейный ускоритель Elekta Infinity 15 МЭВ	2022
				аппарат для внутриполостной лучевой терапии АГАТ - ВТ	2020
				аппарат рентгенотерапев- тический для коротко дистанционной лучевой терапии Рентген – ТА 150/10	2019
				16-срезовый компьютерный томограф с широкой апертурой гентри Discovery RT	2022

В состав патологоанатомической службы Кировской области входят отделения Кировского областного государственного бюджетного судебно-экспертного учреждения здравоохранения «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – КОГБСЭУЗ «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»):

патологоанатомическое отделение № 1 и патологоанатомическое отделение № 2 на территории города Кирова;

12 районных патологоанатомических отделений.

Работа по патологической анатомии проводится 17 штатными врачами-патологоанатомами и 12 врачами, работающими по совместительству. Врачи-патологоанатомы имеются в Омутнинском, Вятскополянском, Слободском районных патологоанатомических отделениях Кировского областного государственного бюджетного судебно-экспертного учреждения здравоохранения «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы». Указанные отделения располагают условиями для проведения патологоанатомических и гистологических исследований операционного и биопсийного материала. Деятельность районных патологоанатомических отделений осуществляется в помещениях, занимаемых ими в соответствии с договорами безвозмездного пользования.

В 9 патологоанатомических отделениях Кировского областного государственного бюджетного судебно-экспертного учреждения здравоохранения «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» работают врачи-патологоанатомы по совместительству. В 3 патологоанатомических отделениях имеются гистологические лаборатории для обработки операционного и биопсийного материала (Лузское, Советское, Котельничское патологоанатомические отделения). Просмотр стеклопрепаратов осуществляется в патологоанатомическом отделении КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

Укомплектованность патологоанатомических отделений врачами-патологоанатомами составляет 74,2%, средним медицинским персоналом – 70,6%.

В 2025 году количество патологоанатомических вскрытий осталось практически на прежнем уровне: 3608 вскрытий в 2025 году и 3599 вскрытий в 2024 году. По сравнению с 2024 годом количество прижизненных патологоанатомических исследований операционно-биопсийного материала увеличилось на 6,9% (в 2024 году – 39408 случаев, в 2025 году – 42108 случаев).

Информация об обеспеченности Кировского областного государственного бюджетного судебно-экспертного учреждения здравоохранения «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» кадрами и оборудованием представлена в таблице 23.

Таблица 23

Кадровая обеспеченность		Оборудование	
Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование оборудования, количество	Год ввода в эксплуатацию
32,0	19 штатных врачей-патологоанатомов, 12 врачей-патологоанатомов, работающих по совместительству	аппарат для гистологической обработки тканей (автоматы для проводки карусельного типа), 8 шт.	с 1993 по 2016 год
		автоматы для проводки процессорного типа, 2 шт.	2016 год
		микротом санный, 17 шт.	с 2006 по 2023 год
		микротом санный автоматический электронный, 2 шт.	2004 год, 2007 год
		микротомы ротационные механические, 6 шт.	2012 год, 2014 год, 2019 год
		баня водяная для расправления тканевых срезов, 24 шт.	с 1994 по 2024 год
		устройство для окрашивания препаратов на предметном стекле микроскопа, 8 шт.	с 2011 по 2024 год
		микроскоп световой бинокулярный, 35 шт.	с 1994 по 2024 год
		станции для заливки гистологических образцов, 12 шт.	2009 год, 2017 год, 2019 год
		микроскоп для поляризационной микроскопии, 2 шт.	2013 год
		весы электронные медицинские для взвешивания трупов, 2 шт.	2022 год, 2023 год
		весы электронные настольные для взвешивания органов, трупов новорожденных, 12 шт.	2012 год, 2023 год
		набор секционный (набор инструментов для вскрытия), 17 шт.	2021 год, 2023 год

Кадровая обеспеченность		Оборудование	
Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование оборудования, количество	Год ввода в эксплуатацию
		термометр медицинский электронный инфракрасный, 9 шт.	2020 год
		облучатель бактерицидный (стационарный), 19 шт.	2020 год, 2023 год
		термостат лабораторный, 9 шт.	с 1994 по 2024 год
		холодильник лабораторный, 15 шт.	с 2008 по 2024 год
		стол для аутопсий, 18 шт.	с 2008 по 2024 год
		камера холодильная для морга, 14 шт.	2019 год, 2021 год, 2024 год

Гистологические исследования выполняются в КОГБСЭУЗ «Кировское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» и патологоанатомическом отделении КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

На базе патологоанатомического отделения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» проводится:

прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного и операционного материала с целью верификации патологических процессов в органах и тканях, в том числе срочное (интраоперационное) исследование;

патологоанатомическое вскрытие с последующим морфологическим (при необходимости бактериологическим, вирусологическим и т.д.) исследованием органов и тканей для выявления причин смерти и постановки окончательного диагноза;

пересмотр биопсийного (операционного) материала прижизненного патологоанатомического исследования.

Патологоанатомическое отделение КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» располагает необходимым современным оборудованием для проведения иммуногистохимических исследований.

Количество антител, используемых в указанном отделении (более 100 антител), позволяет осуществлять следующие виды исследований:

иммунофенотипирование карцином молочной железы с целью определения прогноза и выбора тактики лечения;

дифференциальная диагностика солидных опухолей;

дифференциальная диагностика опухолей мягких тканей;

определение потенциала злокачественности опухолей различных локализаций;

выявление первичного очага при метастазах;

определение Her2-статуса и PDL.

Информация о количестве прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, проведенных в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», представлена в таблице 24.

Таблица 24

Количество прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Количество случаев, единиц	29 194	42 265	41812	54284	48210
Количество исследований, единиц	146 604	162 521	204760	257136	275504
Количество аутопсий, единиц	291	185	41	36	46

Увеличение на 7,1% количества прижизненных патологоанатомических исследований, проведенных в 2025 году в патологоанатомическом отделении КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», обусловлено ростом диагностической и хирургической активности медицинских организаций Кировской области. В указанном отделении работают 6 врачей-патологоанатомов, из них 4 врача-патологоанатома имеют высшую квалификационную категорию.

Между областными государственными медицинскими организациями

2 и 3 уровней, а также между КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и федеральными медицинскими организациями осуществляется информационное взаимодействие с применением телемедицинских технологий в формате «врач – врач». Медицинское заключение по итогам проведения консультации оформляется протоколом консилиума врачей, который вносится в первичную медицинскую документацию пациента (электронную медицинскую карту).

Информация о телемедицинских консультациях, проведенных КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с федеральными медицинскими организациями, представлена в таблице 25.

Таблица 25

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций, единиц			
		2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»			1	1
2	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»		1	6	1
3	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	6	6	8	15
4	ФГБ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»	10	22	23	20
5	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»	127	217	273	291
6	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России			1	0
7	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»	1	11	10	35
8	ФГБУ «НМИЦ радиологии»	33	43	59	74
9	ФГБОУВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»				1
10	ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачёва»				2
11	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России				1
12	ОСПРДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова				3
13	ФГБУ НИИ гематологии и ПК ФМБА				2
14	ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»				2
15	ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России				1
	Всего	177	300	381	449

Информация о телемедицинских консультациях, проведенных КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» с областными государственными медицинскими организациями, представлена в таблице 26.

Таблица 26

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций, единиц			
		2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова»	3	4	3	6
2	КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»	2	1	6	3
3	КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»		2	3	4
4	КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»	1	2	3	4
5	КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ»	1		4	5
6	КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ»			1	1
7	КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»	49	43	58	133
8	КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»	1	1	4	8
9	КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ»	2	3	5	6
10	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	151	109	119	106
11	КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ»	2	2	8	5
12	КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ»	4	7	8	1
13	КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ»	29	23	53	84
14	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	3	23	79	108
15	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9»	23	34	70	108
16	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»	19	47	94	106
17	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	51	39	47	54
18	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	7	8	30	75
19	КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер»		1		0
20	КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ»	3	13	22	28
21	КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»	2		4	4
22	КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ»				4
23	КОГБУЗ «Лузская ЦРБ»	28	33	23	28
24	КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ»	3	4	14	22
25	КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»	2		1	11
26	КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ»	4	6	4	9
27	КОГБУЗ «Немская ЦРБ»		1	1	3
28	КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ»	16	4	16	24
29	КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	5	8	15	19
30	КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ»	44	84	83	102
31	КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ»	1	1	1	2
32	КОГБУЗ «Орловская ЦРБ»		2	5	1
33	КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»	2	5	7	7
34	КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ имени Н.В. Отрокова»	2	12	18	12
35	КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»	2	1		1
36	КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	14	11	34	68
37	КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	15	7	16	25
38	КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»	1		3	2
39	КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»	3	1	2	4
40	КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»	4	22	36	73
41	КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ»	8	5	9	19
42	КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»		1		
43	КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»	3	3	2	4
44	КОГБУЗ «Юрьянская РБ»		1	2	3

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций, единиц			
		2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
45	КОГБУЗ «Яранская ЦРБ»	4	3	5	19
46	КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница»	10	6	21	8
47	КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	2	8	18	15
48	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	4		10	14
49	КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»	3	1	7	17
50	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»		45	110	181
51	КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	93	114	87	128
52	КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»			1	3
	Всего	672	765	1 176	1 687

Во всех медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кировской области используется медицинская информационная система «Единая цифровая платформа. МИС» (далее – ЕЦП.МИС). Все медицинские организации государственной системы здравоохранения Кировской области подключены к ГИС СЗ и обеспечивают информационное взаимодействие в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), в том числе и по профилю «онкология».

В составе ЕЦП.МИС функционирует централизованная подсистема «онкология», предназначенная для автоматизации учета данных о медицинской помощи, оказанной пациентам с заболеваниями по профилю «онкология».

Основными функциями централизованной подсистемы «онкология» являются:

автоматическая фиксация изменения в маршруте оказания медицинской помощи пациента при постановке диагноза предопухолевого заболевания;

ведение регионального сегмента государственного ракового регистра;

проведение первичного онкологического скрининга;

организация оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;

просмотр детальной информации о фактическом порядке оказания медицинской помощи для выбранного диагноза;

просмотр списка рекомендаций для пациента и управление им;
просмотр списка документов, сформированных для взаимодействия централизованной подсистемы «Онкология» с Вертикально-интегрированной медицинской информационной системой.

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

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 10.10.2025 № 806 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Кировской области» утверждена маршрутизация взрослого населения при онкологических заболеваниях, а также при подозрении на онкологические заболевания, в том числе при острых и критических состояниях.

При подозрении на онкологическое заболевание (наличии клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и (или) не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, а в случае его отсутствия – в первичный онкологический кабинет медицинской организации.

Врач-онколог ЦАОП или ПОК в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие у пациента биологического материала и доставку его транспортом медицинской организации в патологоанатомическое отделение КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». Врач-онколог ЦАОП или ПОК также организует выполнение иных диагностических

(лабораторных) исследований в соответствии с требованиями клинических рекомендаций (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, эндоскопические диагностические исследования).

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом, а при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики С81 – С96 МКБ-10, – также врачом-гематологом. По результатам проведенных диагностических инструментальных и лабораторных исследований врач-онколог ЦАОП или ПОК направляет пациента в поликлинику КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП (ПОК), биопсийного (операционного) материала или невозможности проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

При подозрении на онкологическое заболевание центральной и (или) периферической нервной системы у пациента, включая пациентов, нуждающихся в применении нейрохирургических методов лечения, или его выявлении врач-невролог (врач-онколог ЦАОП (ПОК), врач-онколог КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии») направляет пациента в КОГКБУЗ «Кировская областная клиническая больница» для решения вопроса о возможности оперативного лечения.

При подозрении на онкологическое заболевание лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики С81 – С96 МКБ-10, или выявлении у пациента такого заболевания врач-онколог ЦАОП (ПОК) (врач-онколог КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии») направляет пациента к врачу-гематологу КОГКБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

При подозрении на злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата или выявлении у пациента такого заболевания врач-

офтальмолог (врач-онколог ЦАОП (ПОК), врач-онколог КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии») направляет пациента в КОГКБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница».

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) врач-онколог КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» организует направление цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследования, а также патоморфологических исследований биопсийного (операционного) материала, для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в референс-центры (патолого-анатомические бюро четвертой группы, в молекулярно-генетические лаборатории) или в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики, подведомственный федеральному органу исполнительной власти, в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов.

В поликлинике КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» проводятся консультирование, обследование пациентов первого года динамического наблюдения, верификация диагноза (при необходимости), консилиум, составление плана лечения указанных пациентов и их маршрутизация для получения специализированного лечения. При онкологических заболеваниях, входящих в перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий с федеральными медицинскими организациями, врач-онколог КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» для определения тактики лечения организует проведение консультации или консилиума врачей. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии

с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением ЕГИСЗ.

Пациенты с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению, которое устанавливается и осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» врачами-онкологами КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», ПОК или ЦАОП.

При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, пациент направляется в кабинет (отделение) паллиативной медицинской помощи. Указанные кабинеты (отделения) паллиативной медицинской помощи организованы в областных государственных медицинских организациях, КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 12.12.2018 № 751 «Об организации паллиативной медицинской помощи». Пациенты также направляются в областную государственную медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту наблюдения пациента с онкологическим заболеванием.

Пациентам с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний проводятся реабилитационные мероприятия в медицинских организациях Кировской области в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения».

1.7. Выводы. Выявленные проблемы и возможные пути их решения

1.7.1. Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «онкология» осуществляется на 3 уровнях: в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь, центрах амбулаторной онкологической помощи и в специализированном учреждении – КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». В областных государственных медицинских организациях сохраняется дефицит врачей-онкологов, в том числе в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».

1.7.2. В Кировской области по итогам 2024 года наблюдается рост первичной заболеваемости ЗНО, связанный с повышением обращаемости населения за медицинской помощью и, как следствие, повышением уровня выявляемости ЗНО врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, что при сохранении темпа прироста указанного показателя за десятилетний период в последующем приведет к дальнейшему росту заболеваемости ЗНО. В условиях увеличения выживаемости онкологических пациентов благодаря адекватности специального лечения, широкому применению современных схем противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе в центрах амбулаторной онкологической помощи, прогнозируется рост показателя распространенности ЗНО и доли больных, состоящих на учете с момента установки диагноза 5 лет и более.

1.7.3. Показатель смертности от ЗНО в 2024 году по сравнению с аналогичным показателем за 2023 год снизился на 1,6%. В 2024 году умерло, не прожив одного года с момента установления диагноза онкологического заболевания, 1335 человек, что составило 22,4% от численности пациентов, умерших от ЗНО. За год отмечено снижение указанного показателя на 8,9%. Такая положительная динамика говорит о снижении уровня поздней диагностики ЗНО, повышении качества говорит о снижении уровня поздней диагностики ЗНО, повышении качества оказания специализированной

медицинской помощи пациентам, повышении приверженности пациентов к лечению.

1.7.4. Наиболее неблагоприятные показатели смертности от ЗНО, раннего выявления ЗНО, выявления запущенных стадий ЗНО и другие неблагоприятные показатели отмечаются, как правило, в муниципальных образованиях региона, территориально удаленных от областного центра, с большой долей населения в возрасте старше трудоспособного, с низкой санитарной грамотностью населения.

1.7.5. В структуре ЗНО, выявленных при проведении профилактических мероприятий, в 2024 году первое место от общего количества всех выявленных случаев ЗНО занимают ЗНО колоректальной области (21,7%), второе место – ЗНО предстательной железы (18,0%), третье место – ЗНО молочной железы (16,8%), четвертое место – ЗНО кожи (11,6%), пятое место – ЗНО шейки матки (6,7%). На фоне этого отмечается рост показателя раннего выявления ЗНО: в 2024 году 36,8% ЗНО от всех случаев выявленных ЗНО были диагностированы в I стадии заболевания, что выше значения указанного показателя за 2023 год на 3,4%.

1.7.6. Показала свою эффективность централизация скринингового исследования мазков из шейки матки на базе клинико-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», организованная с целью повышения доли ЗНО, выявленных на I – II стадии. Значительный рост выявления на I стадии за 10 лет наблюдается при ЗНО женских половых органов: шейки матки – на 32,6%, вульвы и влагалища – на 70,2%.

1.7.7. Проведение медицинской реабилитации в регионе регламентировано распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 25.03.2025 № 220 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения» и проводится с момента установления диагноза ЗНО, определения реабилитационных целей и задач, оценки реабилитационного потенциала и с учетом результатов реабилитации на каждом из этапов.

1.7.8. Работа паллиативных кабинетов и отделений в областных государственных медицинских организациях, в КОГБУЗ «Кировский областной хоспис» проводится в полном объеме.

1.7.9. Планируется принятие следующих мер по снижению смертности населения: увеличение охвата населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией, повышение санитарной грамотности населения путем размещения материалов о профилактике и раннем выявлении ЗНО в средствах массовой информации, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», повышение онконастороженности врачей первичного звена путем регулярного проведения для них курсов повышения квалификации, анализ случаев выявления ЗНО в запущенных стадиях и смертности от ЗНО с привлечением специалистов онкологической службы медицинских организаций Кировской области, внедрение новых методов хирургических вмешательств и современных схем химиотерапевтического и лучевого лечения онкологических пациентов, сокращение сроков обследования пациентов и ожидания специализированной медицинской помощи благодаря совершенствованию информатизации здравоохранения в медицинских организациях региона.

2. Цель, плановые показатели и сроки реализации Региональной программы

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы (далее – Региональная программа) повышение доступности диагностики и лечения онкологических заболеваний, что позволит увеличить на 7% количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет.

Плановые показатели Региональной программы представлены в таблице 27.

Таблица 27

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение показателя (на 31.12.2023)	Период					
			2025 год (факт)	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	51,8	53,6	53,7	54,7	55,7	56,6	57,6
2	Доля лиц, живущих 5 лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования, %	55,0	63,2	59,4	61,6	63,8	66,0	68,3
3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, взятых впервые на диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	25,5	21,3	21,7	20,4	19,1	17,9	16,8
4	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %	0,0	70,1	73,0	78,0	82,0	86,0	90,0

Информация о дополнительных показателях региональной программы представлена в таблице 28.

Таблица 28

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя						
		На 31.12.2023	2025 год (факт)	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	Удельный вес злокачественных новообразований, выявленных активно, %	25,9	25,9	26,1	26,5	26,9	27,3	27,7
2	Удельный вес злокачественных новообразований визуальных локализаций, выявленных в III – IV стадиях, %	29,4	29,4	29,0	28,5	28,1	27,7	27,2

3. Задачи Региональной программы

Задачами Региональной программы являются:

3.1. Дальнейшая реализация мероприятий, направленных на формирование культуры здорового образа жизни, повышение

приверженности граждан к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, а также прохождению профилактических мероприятий, разработанных совместно с КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; проведение тематических противораковых акций, направленных на раннее выявление рака, повышение мотивации населения к прохождению скрининговых программ по диагностике ЗНО.

3.2. Выделение ключевых групп риска развития ЗНО: у женщин трудоспособного возраста – риск развития ЗНО молочной железы, шейки и тела матки, яичников, ободочной кишки (применимо к городскому и к сельскому населению); у мужчин трудоспособного возраста – риск развития ЗНО легкого, предстательной железы, почки, прямой кишки, кожи (применимо к городскому и к сельскому населению); у женщин старше трудоспособного возраста (наибольший риск возникновения ЗНО существует для возрастных групп 65 – 69 лет и 70 – 74 года) – риск развития ЗНО молочной железы, кожи, ободочной кишки, тела матки, прямой кишки (применимо к городскому и к сельскому населению); у мужчин старше трудоспособного возраста (наибольший риск возникновения ЗНО существует для возрастных групп 65 – 69 лет и 70 – 74 года) – риск развития ЗНО предстательной железы, легкого, кожи, прямой кишки, ободочной кишки (применимо к городскому и к сельскому населению).

3.3. Повышение мотивации врачей первичного звена к качественному проведению диспансеризации, выявлению ЗНО на ранних стадиях; повышение компетенций медицинских работников, участвующих в осуществлении профилактических мероприятий, за счет проведения целевого очного и заочного обучения указанных работников, распространения информационных материалов для врачей различных специальностей; осуществление стимулирующих выплат для врачей первичного звена за каждый выявленный случай ЗНО на ранней стадии; повышение охвата диспансерным наблюдением граждан с хроническими неинфекционными

заболеваниями желудка, ободочной и прямой кишок в возрастной группе старше 45 лет с фоновыми и предраковыми заболеваниями; контроль проведения флюорографического, маммологического обследований; обеспечение возможности прохождения профилактических мероприятий по субботам и в вечернее время; проведение регулярных аудитов смотровых кабинетов медицинских организаций региона с целью оценки качества работы по выявлению ЗНО визуальных локализаций; обеспечение работы выездных мобильных бригад в соответствии с графиком проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в отдаленных районах Кировской области; обеспечение работы диагностического оборудования в две смены в целях формирования «зеленого коридора» для обследования пациентов с подозрением на ЗНО; дальнейшее комплектование медицинских организаций региона квалифицированными кадрами (рентгенологами, эндоскопистами, врачами ультразвуковой диагностики и др.), направление пациентов в ЦАОП; ежегодное обновление графика выездов мобильных комплексов, оснащенных передвижным флюорографом и маммографом, в населенные пункты прикрепленных районов; проведение диспансеризации и профилактических осмотров граждан в медицинских организациях Кировской области в соответствии с ежегодными планами; координация деятельности ЦАОП по своевременному обследованию и лечению пациентов в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 10.10.2025 № 806 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Кировской области».

3.4. Совершенствование организации радиологической службы региона в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов: внедрение новых методик радионуклеидных исследований (сцинтиграфия миокарда в покое и при нагрузочных пробах, лимфосцинтиграфия при определении сторожевого лимфатического узла, сцинтиграфия нейроэндокринных опухолей).

3.5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на основе клинических рекомендаций; продолжение непрерывного обучения специалистов на рабочих местах, в том числе с помощью видео-конференц-связи с федеральными научными медицинскими исследовательскими центрами, реализация системы менеджмента качества в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», перераспределение потоков пациентов на химиотерапевтическое лечение с вовлечением врачей-онкологов ЦАОП.

3.6. Повышение доступности льготного лекарственного обеспечения пациентов.

3.7. Приобретение однофотонного эмиссионного компьютерного томографа, совмещенного с рентгеновским компьютерным томографом, в рамках переоснащения КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» и дооснащение отделения радионуклидной диагностики КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» системой позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с системой рентгеновской компьютерной томографии, к 2030 году.

3.8. Дальнейшее совершенствование медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в Кировской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»; дальнейшее совершенствование паллиативной помощи онкологическим пациентам путем взаимодействия службы паллиативной помощи с организациями социального обслуживания населения, повышения квалификации сотрудников паллиативной службы, повышения доступности паллиативной помощи для жителей отдаленных районов посредством привлечения участников движения «Волонтеры-медики», выезда мобильных медицинских комплексов в отдаленные населенные пункты, включения ЦАОП в систему паллиативной помощи.

3.9. Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ПОК, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»; обеспечение информационного, методического сопровождения врачей-онкологов медицинских организаций Кировской области по вопросам диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями; внедрение мониторинга соблюдения врачами-онкологами сроков диспансерного наблюдения.

3.10. Проведение регулярного анализа заболеваемости и смертности населения Кировской области от онкологических заболеваний, эффективности профилактических мероприятий, диагностики, лечения онкологических заболеваний и диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями; дальнейшее оказание консультативной медицинской помощи пациентам посредством телемедицинских технологий; увеличение количества телемедицинских консультаций с научными медицинскими исследовательскими центрами.

3.11. Осуществление контроля за оказанием врачами-специалистами, средним медицинским персоналом медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации; совершенствование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и внеплановых документарных и (или) выездных проверок, а также сбора и анализа показателей деятельности организаций и предоставляемой ими статистической отчетности, в том числе характеризующей качество и безопасность медицинской деятельности; обеспечение качества при проведении лучевой терапии (разграничение ответственности участников процесса на разных этапах, стандартизация требований к планам лечения,

разделение планов лечения по уровню сложности, обсуждение пациентов с вновь выявленными онкологическими заболеваниями на конференции внутри отделения), обеспечение качества в процессе реализации плана лечения (обеспечение воспроизводимости плана лечения, идентификация личности пациента, контроль параметров аппаратуры при облучении, проведение первой фракции облучения процедурной медицинской сестрой совместно с радиотерапевтом, контроль радиотерапевтом процедур облучения не реже 2 раз в неделю (при проведении контактных видов облучения положение эндостатов и интрастатов должно быть проконтролировано рентгенологически при каждом сеансе лечения), обеспечение качества работы оборудования (проведение регулярного технического обслуживания аппаратов, проведение регулярной клинической дозиметрии); проведение внутреннего аудита медицинской документации (аудит процедурных карт лучевой терапии, аудит медицинских карт стационарного больного, аудит медицинских карт амбулаторного больного).

3.12. Дальнейшее внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в информационную систему медицинских организаций Кировской области с возможностью отслеживания сроков обследований и кратности явок на диспансерное наблюдение; сверка баз данных регионального сегмента государственного ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями, полученных от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кировской области.

3.13. Дальнейшая реализация мероприятий по профессиональной переподготовке и повышению квалификации врачей-специалистов медицинских организаций региона.

4. План мероприятий Региональной программы

План мероприятий представлен в таблице 29.

Таблица 29

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1	Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний				
1.1	Проведение коррекции факторов риска развития онкологических заболеваний, в том числе снижение потребления табачной продукции (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции, утверждение плана мероприятий по снижению алкоголизации, курения никотинсодержащей продукции населением Кировской области)	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано снижение потребления табака среди взрослого населения (%): в 2025 году – 20,02%, в 2026 году – 19,59%, в 2027 году – 19,18%, в 2028 году – 18,75%, в 2029 году – 18,32%, в 2030 году – 17,90%
1.2	Проведение коррекции факторов риска развития онкологических заболеваний, в том числе снижение потребления алкогольной продукции (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов об алкоголе)	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено снижение потребления алкоголя на душу населения (в литрах этанола): в 2025 году – 12,44 л на душу населения, в 2026 году – 12,30 л на душу населения, в 2027 году – 12,17 л на душу населения, в 2028 году – 12,03 л на душу населения, в 2029 году – 11,89 л на душу населения, в 2030 году – 11,75 л на душу населения

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1.3	Формирование культуры здорового питания населения Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост доли лиц, придерживающихся принципов здорового питания (%): в 2025 году – 14,1%, в 2026 году – 14,2%, в 2027 году – 14,3%, в 2028 году – 14,4%, в 2029 году – 14,5%, в 2030 году – 14,6%
1.4	Снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела (углубленное консультирование в группах населения повышенного риска; тиражирование печатной продукции (памяток, листовок, буклетов)	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	планируемая динамика снижения доли лиц от 18 лет и старше, имеющих повышенный индекс массы тела, от числа взрослого населения: в 2025 году – 55,0%, в 2026 году – 54,8%, в 2027 году – 54,6%, в 2028 году – 54,4%, в 2029 году – 54,2%, в 2030 году – 54,0%
1.5	Повышение физической активности населения Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности населения Кировской области (%): в 2025 году – 16,7%, в 2026 году – 16,8%, в 2027 году – 16,9%, в 2028 году – 17,0%, в 2029 году – 17,1%, в 2030 году – 17,2%
1.6	Формирование групп риска «Лица с наследственной предрасположенностью к ЗНО», «Работники канцерогеноопасных организаций (предприятий)», «Население, проживающее на территориях, на которых регистрируется повышенный уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями» методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН (указать объем сформированных групп, ожидаемые результаты профилактических мероприятий среди каждой группы)	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	сформированы группы риска лиц с наследственной предрасположенностью к возникновению ЗНО методом анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров, ДОГВН; охвачено обучением лиц, состоящих в группах риска, в школах по профилактике онкологических заболеваний: в 2024 году – обучено 53,4% от общего количества человек, включенных в группу риска, в 2025 году – 53,5%, в 2026 году – 53,8%, в 2027 году – 55,0%, в 2028 году – 55,3%, в 2029 году – 55,6%, в 2030 году – 56,0%. Работники канцерогеноопасных организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					(предприятий) охвачены профилактическим медицинским осмотром, диспансеризацией, – прошли профилактические мероприятия в течение года не менее 70% работников. Снижение заболеваемости ЗНО на территориях, с повышенным уровнем заболеваемости онкологическими заболеваниями
1.7	Мотивация населения Кировской области к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	проведено в течение года не менее 10 массовых тематических мероприятий; размещено не менее 120 постов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», разработан 1 видеоролик, 1 памятка; обеспечено проведение СМС-информирования, телефонных звонков застрахованных лиц (не менее 1 000 ежемесячно); проведено углубленное консультирование по коррекции факторов риска не менее 20 тыс. человек (ежегодно); проведено обучение населения в школах здоровья по вопросу профилактики ЗНО (не менее 12 000 человек ежегодно)
1.8	Обучение населения Кировской области посредством проведения лекций, семинаров, тренингов, консультаций, школ здоровья	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	проведено углубленное консультирование по коррекции факторов риска не менее 20 тыс. человек (ежегодно); проведено обучение населения в школах здоровья по вопросу профилактики ЗНО (не менее 12 000 человек ежегодно)
1.9	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	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена разработка не менее 1 лекторской программы для целевых аудиторий по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике ЗНО в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1.10	Разработка и тиражирование печатной продукции (памяток, буклетов, листовок, газеты «Профилактика сегодня», методических рекомендаций) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	выпущено не менее 150 тыс. экземпляров печатной продукции (ежегодно)
1.11	Размещение плакатов, стендов о факторах риска ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	размещено не менее 300 плакатов, стендов ежегодно
1.12	Организация размещения информационных материалов в СМИ (статей в газеты, выступлений на радио, областном телевидении) по вопросам профилактики ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 3 выступлений (ежегодно); размещено не менее 60 статей в СМИ (ежегодно)
1.13	Размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» материалов (постов, модулей) по факторам риска развития онкопатологии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 400 публикаций (ежегодно)
1.14	Разработка и трансляция в медицинских организациях, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» видеороликов по факторам риска развития онкологических заболеваний	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	разработано не менее 12 видеороликов в год; обеспечено размещение роликов в 100% областных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1.15	Проведение вакцинации от вирусного гепатита В в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главные врачи областных государственных медицинских организаций	план вакцинации на 2026 год – взрослые 3 405 человек, дети 8 630 человек
1.16	Организация размещения информационных материалов в СМИ (статей в газетах, выступлений на радио, областном телевидении) о вакцинации от вируса папилломы человека	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	организовано не менее 1 размещения информации в квартал
2	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
2.1	Организация мероприятий по раннему выявлению ЗНО и рака in situ скрининговыми методами в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Участие населения Кировской области в программах диспансеризации с исследованием уровня простатспецифического антигена крови	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	охвачено скрининговыми исследованиями в рамках ДОГВН не менее 98% от подлежащих обследованию; планируемое число лиц, охваченных скринингом: в 2025 году – не менее 17 000 человек, в 2026 году – не менее 17 000 человек, в 2027 году – не менее 17 000 человек, в 2028 году – не менее 17 000 человек, в 2029 году – не менее 17 000 человек, в 2030 году – не менее 17 000 человек

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
2.2	Участие населения Кировской области в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием маммографии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию, планируемое число лиц, охваченных скринингом: в 2025 году – 80 000 человек, в 2026 году – 80 000 человек, в 2027 году – 80 000 человек, в 2028 году – 80 000 человек, в 2029 году – 80 000 человек, в 2030 году – 80 000 человек
2.3	Участие населения Кировской области в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с исследованием кала на скрытую кровь	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию, планируемое число лиц, охваченных скринингом: в 2025 году – 170 000 человек, в 2026 году – 170 000 человек, в 2027 году – 170 000 человек, в 2028 году – 170 000 человек, в 2029 году – 170 000 человек, в 2030 году – 170 000 человек
2.4	Участие населения Кировской области в программах диспансеризации и профилактических осмотрах с использованием онкоцитологии шейки матки с окраской по Папаниколау. Описание результатов исследования по системе Bethesda	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	не менее 98% от подлежащих обследованию, планируемое число лиц, охваченных скринингом: в 2025 году – не менее 235 000 человек, в 2026 году – не менее 235 000 человек, в 2027 году – не менее 235 000 человек, в 2028 году – не менее 235 000 человек, в 2029 году – не менее 235 000 человек, в 2030 году – не менее 235 000 человек
2.5	Формирование целевых групп для проведения скрининга на рак шейки матки, на рак молочной железы	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен охват женского населения скрининговыми методами на рак молочной железы методом маммографии: в 2025 году – 80 000 человек, в 2026 году – 80 000 человек, в 2027 году – 80 000 человек, в 2028 году – 80 000 человек, в 2029 году – 80 000 человек, в 2030 году – 80 000 человек; обеспечен охват женского населения скринингом на рак шейки матки: в 2025 году – не менее 235 000 человек, в 2026 году – не менее 235 000 человек, в 2027 году – не менее 235 000 человек, в

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2028 году – не менее 235 000 человек, в 2029 году – не менее 235 000 человек, в 2030 году – не менее 235 000 человек
2.6	Формирование целевых групп для проведения дополнительных методов скрининга	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак шейки матки, на основании распоряжения министерства здравоохранения Кировской области от 21.06.2018 № 390 «Об организации скрининга рака шейки матки». Обеспечен охват женского населения исследованиями – не менее 98% от подлежащих скринингу. Обеспечено формирование целевой группы женского населения, подлежащей скринингу на рак молочной железы, на основании распоряжения министерства здравоохранения Кировской области от 18.06.2018 № 383 «Об организации скрининга рака молочной железы с помощью маммографии». Обеспечен охват женского населения исследованиями – не менее 98% от подлежащих скринингу
2.7	Организация выездов мобильных медицинских бригад с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	составлен и утвержден график выездов мобильных медицинских бригад (ежегодно); доля лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию с помощью мобильных бригад составит (%): в 2025 году – 4,0% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2026 году – 4,2% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2027 году – 4,4% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2028 году – 4,6% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2027 году – 4,8% от прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, в 2028 году – 5,0% от

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию
2.8	Приняты меры по повышению выявления ЗНО на I стадии, в том числе ЗНО визуальных локализаций, врачами различных специальностей	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	проведено обучение медицинских работников, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, в том числе посредством видео-конференц-связи (не менее 10 обученных медицинских работников ежеквартально)
2.9	Организация работы сети смотровых кабинетов в медицинских организациях Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	обеспечена работа смотровых кабинетов в 100% областных медицинских организаций, укомплектованность кадрами смотровых кабинетов к 2025 году – 92%, 2026 году – 93%, 2027 году – 94%, 2028 году – 95%, 2029 году – 96%, 2030 году – 97%
2.10	Формирование системы повышения квалификации медицинских специалистов смотровых кабинетов медицинских организаций Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи	организовано обучение специалистов смотровых кабинетов путем проведения конференций, в том числе с применением видео-конференц-связи, обучающихся мастер-классов на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (по правилам забора мазков из шейки матки, осмотра ротовой полости, молочных желез, предстательной железы и т. д.). Повышено качество осмотров, проводимых специалистами смотровых кабинетов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				областных государственных медицинских организаций	
2.11	Стоматологический скрининг на территории региона	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель – охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска: в 2025 году – не менее 60%, к 2026 году – не менее 65%, к 2027 году – не менее 70%, к 2028 году – не менее 75%, к 2029 году – не менее 80%, к 2030 году – не менее 85%
2.12	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и ПМО в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель – число проанализированных анкет. Нарушений не более 10% от общего количества подлежащих экспертизе, ежемесячно
2.13	Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	показатель – число проанализированных протоколов исследований. Нарушений не более 15% от общего количества подлежащих экспертизе

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
2.14	Доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки, составляет 90%
2.15	Доля лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию (колоноскопию)	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено увеличение охвата колоноскопией: не менее 45% исследований от числа положительных тестов
2.16	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель – пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков, не менее 50%; показатель – неполноценный (неадекватный) материал, не более 10%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
2.17	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – Порядок диспансеризации), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено выполнение исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка диспансеризации не менее 70% от плана
2.18	Доля лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	показатель – не менее 90%
2.19	Разработка и внедрение чек-листа для врачей первичного звена осмотра пациентов на предмет выявления визуальных локализаций ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	разработан и внедрен чек-лист для врачей первичного звена осмотра пациентов на предмет выявления визуальных локализаций ЗНО. Проводится регулярный контроль за использованием данного чек-листа врачами первичного звена
2.20	Организация выездов мультидисциплинарной медицинской бригады с целью проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи	проведено не менее 6 выездов в год в районы Кировской области в рамках акции «ОНКОпост»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от областного центра и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий			областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области	
3	Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями				
3.1	Оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	сроки проведения диагностических исследований: в 2025 – 2026 годах – 7 рабочих дней, 2027 – 2028 годах – 6 рабочих дней, 2029 – 2030 годах – до 5 рабочих дней; сроки ожидания госпитализации снижены: к 2025 – 2026 годам – 7 рабочих дней, 2027 – 2028 годам – 6 рабочих дней, 2029 – 2030 годам – до 5 рабочих дней
3.2	Совершенствование алгоритма движения пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе визуальных локализаций, выявленные врачами-специалистами первичного звена	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	увеличение доли пациентов с ЗНО I – II стадии, в том числе визуальных локализаций на I стадии. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций к 2025 году – 53,0%, к 2026 году – 53,7%, к 2027 году – 54,7%, к 2028 году – 55,7%, к 2029 году – 56,6%, к 2030 году – 57,6%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
3.3	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями в сроки, регламентированные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	во всех областных государственных медицинских организациях с целью формирования «зеленого коридора» организованы «вакантные места» для пациентов с подозрением на ЗНО (не менее 2 мест на каждый день). Срок проведения консультаций врачей специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание 3 рабочих дня со дня обращения пациента в медицинскую организацию
4	Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.1	Совершенствование патологоанатомической службы региона	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечен рост морфологически верифицированных случаев ЗНО от общего числа случаев ЗНО, выявленных впервые, морфологически верифицированные случаи ЗНО к концу 2025 года составят 98%, к 2026 году – 98,2%, к 2027 году – 98,4%, к 2028 году – 98,6%, к 2029 году – 98,8% к 2030 году составят 99%. Повышено качество проводимых гистологических исследований и сокращены сроки ожидания результатов до 5 рабочих дней
4.2	Повышение эффективности использования аппаратов КТ и МРТ	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена работа «тяжелого» диагностического оборудования в 2 смены, ежеквартально проводится контроль исполнения в виде мониторинга снижения срока ожидания обследования пациентов с ЗНО: в 2025 – 2026 годах – не более 7 дней, 2027 – 2028 годах – не более 6 дней, 2029 – 2030 годах – не более 5 дней
4.3	Увеличение количества исследований на 1 компьютерном томографе	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный	количество исследований в 1 смену на 1 компьютерном томографе: 2025 год – 27 исследований в смену, к 2026 году – 28 исследований в смену, к 2027 году –

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	29 исследований в смену, к 2028 году – 30 исследований в смену, к 2029 году – 31 исследование в смену, к 2030 году – 32 исследования в смену
4.4	Увеличение количества исследований на 1 магнитно-резонансном томографе	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	фактическое количество исследований в 1 смену на 1 магнитно-резонансном томографе в 2024 году составляло 8 исследований в смену, увеличено количество исследований в 1 смену на 1 магнитно-резонансном томографе: в 2025 году – 9 исследований в смену, в 2026 году – 10 исследований в смену, в 2027 году – 11 исследований в смену, в 2028 году – 12 исследований в смену, в 2029 году – 13 исследований в смену, в 2030 году – 14 исследований в смену
4.5	Оптимизация работы ЦАОП в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	проводится лечение онкологических больных в соответствии с действующей маршрутизацией, химиотерапевтическое лечение отдельных категорий онкологических больных в ЦАОП, диспансерное наблюдение, сроки ожидания специализированного лечения не более 7 дней с момента морфологической верификации диагноза. Организовано проведение очных аудитов 1 раз в 3 месяца, ежемесячный мониторинг отчетности по осуществлению диагностики ЗНО, проведение противоопухолевой лекарственной терапии и диспансерного наблюдения
4.6	Совершенствование организации цитогенетических и молекулярно- генетических исследований	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	разработаны алгоритмы направления биологического материала пациентов на молекулярно-генетические и цитогенетические исследования, в том числе в федеральные референс-центры и Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					агентства». Проведено исследований: в 2025 году – не менее 4 600, в 2026 году – не менее 4 700, в 2027 году – не менее 4 800, в 2028 году – не менее 4 900, в 2029 году – не менее 5 000, в 2030 году – не менее 5 100 в год
4.7	Функционирование ЦАОП	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	организовано проведение диагностики при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями, взятие не менее чем в 90% случаев биопсийного материала при первичной диагностике ЗНО в соответствии с клиническими рекомендациями; организовано проведение противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с решением консилиума. Увеличение схем ПОЛТ в ЦАОП, используется 17 схем химиотерапии. Организовано диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» по клиническим рекомендациям. Охват ДН: в 2025 году – 70%, в 2026 году – 73%, в 2027 году – 78%, в 2028 году – 82%, в 2029 году – 86%, в 2030 году – 90%
4.8	Совершенствование центров амбулаторной онкологической помощи	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	организован сбор ежемесячных отчетов о количестве пациентов, прошедших лечение в дневном стационаре ЦАОП, количестве посещений в ЦАОП, количестве исследований, проведенных в ЦАОП. Количество пациентов с подозрением на ЗНО, которым была проведена биопсия опухоли в ЦАОП к концу 2025 года – не менее 65%, к

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2026 году – не менее 70%, к 2027 году – не менее 75%, к 2028 году – не менее 80%, к 2029 – не менее 85%, к 2030 году – не менее 90%
4.9	Совершенствование противоопухолевой лекарственной терапии ЦАОП	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	определены схемы лекарственной противоопухолевой терапии, осуществляемой в ЦАОП, не менее 17 схем применено в 2025 году, не менее 18 схем – в 2026 году, не менее 19 схем – в 2027 году, не менее 20 схем – в 2028 году, не менее 21 схемы – в 2029 году, не менее 25 схем – в 2030 году
4.10	Разработка и внедрение чек-листа проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП (ПОК) по нозологическим группам	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	разработан и внедрен чек-лист для проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО. Проводится регулярный контроль за использованием данного чек- листа врачами ПОК и ЦАОП
4.11	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	дефектов не более 15% в соответствии с разработанным чек-листом
4.12	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	случаев превышения норматива не более 10%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
4.13	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований и их соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	случаев превышения норматива не более 10% в соответствии с разработанным чек-листом
4.14	Контроль за выполнением КТ и МРТ согласно клиническим рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием контрастного усиления (при отсутствии противопоказаний) пациентам при подозрении на ЗНО и с уже установленным онкологическим диагнозом	01.09.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	ежеквартально проводится анализ соблюдения методики выполнения КТ и МРТ пациентам при подозрении на ЗНО и с уже установленным онкологическим диагнозом (оценка использования контрастного усиления). За квартал – не более 10% дефектов выполнения
5	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				
5.1	Разработка мероприятия по совершенствованию патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, по внедрению и расширению молекулярно-генетических методов	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	спектр необходимых молекулярно-генетических исследований включает 21 наименование: KRAS, NRAS, BRAF, MSI, EGFR, PDL1, ALK, BRCA1, BRCA 2, ROS1, MET, RET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PIK3CA, PALB2, POLE, IDH1, IDH2, HER2/Neu методом FISH. Увеличение количества методов МГИ с 21 до 26 исследований. В 2025 году – 21 исследование, в 2026 году – 22 исследования, в 2027 году – 23 исследования, в 2028 году – 24 исследования, в 2029 году – 25 исследований, к 2030 году – 26 исследований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.2	Расширение панелей иммуногистохимических исследований	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено выполнение иммуногистохимических исследований, рост общего количества проводимых иммуногистохимических исследований: 2025 год – 11 500, 2026 год – 11 600, 2027 год – 11 700, 2028 год – 11 800, 2029 год – 11 900, 2030 год – более 12 000 исследований
5.3	Дистанционное консультирование при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней по профилю «онкология», 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено консультирование посредством телемедицинских консультаций 100% пациентов при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45- С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней по профилю «онкология», 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 (ежегодно)
5.4	Взаимодействие с федеральными референс-центрами по дистанционному консультированию в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с патологоанатомическими бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено консультирование гистологических препаратов федеральными специализированными медицинскими учреждениями с возможностью дистанционного консультирования материала (консультаций в год): к 2025 году – 100 консультаций, к 2026 году – 105 консультаций, к 2027 году – 110 консультаций, к 2028 году – 115 консультаций, к 2029 году – 120 консультаций, к 2030 году – 125 консультаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.5	Взаимодействие с федеральными референс-центрами по дистанционному консультированию, в сложных клинических случаях с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено дистанционное консультирование консультативными центрами лучевой диагностики к 2025 году – 350 консультаций, к 2026 году – 360 консультаций, к 2027 году – 370 консультаций, к 2028 году – 380 консультаций, к 2029 году – 390 консультаций, к 2030 году – 400 консультаций
5.6	Повышение эффективности использования радиотерапевтического оборудования	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение дистанционной радиотерапии методами конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей не менее 95% от общего количества пролеченных пациентов
5.7	Совершенствование проведения лучевой терапии с применением радиомодификаторов и радиопротекторов (химиолучевое лечение) в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение химиолучевого лечения к 2030 году не менее 700 пациентов в год
5.8	Внедрение методики стереотаксического лучевого лечения к 2030 году	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	внедрение методики стереотаксического лучевого лечения, к 2030 году – не менее 30 пролеченных пациентов
5.9	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (совершенствование клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики)	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главные врачи областных государственных медицинских организаций	приобретение в 2027 году в рамках переоснащения однофотонного эмиссионного КТ, совмещенного с рентгеновским КТ (ОФЭКТ/КТ) и дооснащение к 2030 году отделения РНД системой позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с системой рентгеновской КТ (ПЭТ-КТ). Организация логистики поставок 18ФДГ в регион для проведения ПЭТ-КТ исследований на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.10	Осуществление комплексной программы реабилитации онкологических пациентов, соблюдение маршрутизации онкологических пациентов, нуждающихся в реабилитации после специализированного лечения	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	реабилитацию получают все нуждающиеся пациенты с ЗНО. Направлено на II и III этапы реабилитации: в 2025 году – не менее 120 пациентов, в 2026 году – не менее 140 пациентов, в 2027 году – не менее 160 пациентов, в 2028 году – не менее 180 пациентов, в 2029 году – не менее 200 пациентов, в 2030 году – не менее 220 пациентов
5.11	Разработка программ психотерапии для пациентов с установленным диагнозом ЗНО (брошюры для пациентов, информационные статьи на сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», проведение школ пациента, организация «горячей линии» для пациентов с онкологическими заболеваниями и родственников пациентов)	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	на сайте КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» размещено не менее 1 тематической статьи по психотерапии в месяц, проведено не менее 1 школы пациента в квартал, обеспечена работа «горячей линии» по вопросам психотерапии в рабочие дни
5.12	Направление на II и III этапы реабилитации пациентов после специализированного лечения	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области	направлено на II и III этапы реабилитации: в 2025 году – не менее 120 пациентов, в 2026 году – не менее 140 пациентов, в 2027 году – не менее 160 пациентов, в 2028 году – не менее 180 пациентов, в 2029 году – не менее 200 пациентов, в 2030 году – не менее 220 пациентов
5.13	Обеспечение психологической помощи онкологическим пациентам на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	организован прием психотерапевта в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», определены объемы консультативной помощи врача-психотерапевта: в 2025 – 2030 годах – не менее 400 посещений в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.14	Формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания пациентов	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по паллиативной медицине министерства здравоохранения Кировской области	утверждена сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающая 100% расчетную потребность в обезболивании пациента (ежегодно)
5.15	Обеспечение постоянной выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по паллиативной медицине министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в 100% от заявленной потребности (ежегодно)
5.16	Создание единой базы данных пациентов (электронных реестров), нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция единой базы данных пациентов (электронных реестров) в единую информационную систему здравоохранения Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по паллиативной медицине министерства здравоохранения Кировской области	создан электронный реестр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспечена его работа в областных государственных медицинских организациях
5.17	Совершенствование медицинской помощи пациентам онкологического профиля, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличение числа малоинвазивных вмешательств, единиц: в 2025 году – 5 000, в 2026 году – 5 100, в 2027 году – 5 200, в 2028 году – 5 300, в 2029 году – 5 400, в 2030 году – 5 500 операций
5.18	Увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	увеличение объема оказания высокотехнологичной медицинской помощи (случаев в год): в 2025 году – 1 300, в 2026 году – 1 330, в 2027 году – 1 360, в 2028 году – 1 390, в 2029 году – 1 420, в 2030 году – до 1 500 (из них не менее 8% – видеозндоскопические операции, не менее 30% – органосохраняющие)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.19	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология»	01.01.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Кировской области	количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: 2025 год – 3 248 исследований; 2026 год – 3 353 исследования; 2027 год – 3 458 исследований; 2028 год – 3 563 исследования; 2029 год – 3 667 исследований; 2030 год – 3 667 исследований. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «кардиология»: 2025 год – 148 исследований; 2026 год – 296 исследований; 2027 год – 444 исследования; 2028 год – 592 исследования; 2029 год – 740 исследований; 2030 год – 888 исследований. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «эндокринология»: 2025 год – 334 исследования; 2026 год – 342 исследования; 2027 год – 350 исследований; 2028 год – 357 исследований;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2029 год – 365 исследований; 2030 – 373 исследования. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по «иным» профилям: 2025 год – 735 исследований; 2026 год – 753 исследования; 2027 год – 772 исследования; 2028 год – 791 исследование; 2029 год – 811 исследований; 2030 год – 831 исследование. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «неврология»: 2025 год – 1 исследование; 2026 год – 1 исследование; 2027 год – 1 исследование; 2028 год – 1 исследование; 2029 год – 2 исследования; 2030 год – 2 исследования
5.20	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Кировской области	количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: 2025 год – 2 887 исследований; 2026 год – 2 959 исследований; 2027 год – 3 033 исследования; 2028 год – 3 109 исследований; 2029 год – 3 187 исследований;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2030 год – 3 267 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «кардиология»: 2025 год – 4 исследования; 2026 год – 9 исследований; 2027 год – 14 исследований; 2028 год – 19 исследований; 2029 год – 24 исследования; 2030 год – 30 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «эндокринология»: 2025 год – 9 исследований; 2026 год – 9 исследований; 2027 год – 10 исследований; 2028 – 12 исследований; 2029 год – 14 исследований; 2030 год – 16 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «иные профили»: 2025 год – 74 исследования; 2026 год – 76 исследований; 2027 год – 78 исследований; 2028 – 80 исследований; 2029 год – 82 исследования; 2030 год – 84 исследования. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «неврология»: 2025 год – 17 исследований; 2026 год – 20 исследований;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2027 год – 22 исследования; 2028 год – 27 исследований; 2029 год – 34 исследования; 2030 год – 44 исследования
5.21	Оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями по профилю «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	100% обеспечение пациентов льготными лекарственными препаратами в рамках региональной и федеральной льгот
5.22	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров (%). Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)
5.23	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО (%). Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)
5.24	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров (%). Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель/знаменатель): Число случаев конформной лучевой терапии / Общее число случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.25	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров (%). Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)
5.26	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров (%). Целевой показатель: не менее 60% (ежегодно)
5.27	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», директор ТФОМС	средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля не более 30 койко-дней (ежегодно)
5.28	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии (%). Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)
5.29	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи (%). Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)
5.30	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания от общего количества случаев лучевой терапии (%). Целевой показатель: не менее 10% (ежегодно)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.31	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3-D планирование при контактной лучевой терапии от общего количества планирований (2-D и 3-D планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии (%). Целевой показатель: не менее 80%
5.32	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадий (%). Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)
5.33	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечена доступность лекарственных препаратов, включая таргетную и иммунную терапию для онкологических пациентов Кировской области
5.34	Выделение мест на диагностические исследования в медицинских организациях, на базе которых фактически располагаются ЦАОП	01.09.2026	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	в медицинских организациях, на базе которых фактически располагаются ЦАОП, выделено достаточное количество мест для проведения диагностических исследований пациентам ЦАОП
5.35	Контроль за отбором и направлением пациентов в НМИЦ в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения	01.06.2027	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	организована ежеквартальная проверка амбулаторных карт онкологических пациентов в части решения онкологического консилиума о необходимости направления пациентов в НМИЦ. Регулярный разбор случаев необоснованного направления пациентов в НМИЦ на врачебных конференциях не реже

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					1 раза в квартал
5.36	Мониторинг случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО различных локализаций, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО различных локализаций	01.07.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	доля эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО различных локализаций, от общего числа оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО различных локализаций, – не менее 35% (ежегодно)
5.37	Проведение в отделении опухолей головы и шеи КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» оперативных вмешательств с применением микрохирургической техники	01.01.2027	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	к 2030 году в отделении опухолей головы и шеи КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» будут проводиться оперативные вмешательства с применением микрохирургической техники
5.38	Проведение биопсии «сторожевого» лимфатического узла с применением радиоизотопных технологий при раке молочной железы, меланоме кожи	01.07.2026	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» проводится биопсия «сторожевого» узла с применением радиоизотопных технологий при раке молочной железы, меланоме – рост не менее 5% (ежегодно)
5.39	Выполнение реконструктивно-пластических операций при опухолях головы и шеи	01.07.2026	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в отделении опухолей головы и шеи выполняются реконструктивно-пластические операции, рост не менее 5% (ежегодно)
5.40	Внедрение методики биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке вульвы	01.01.2027	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» внедрена методика биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке вульвы, не менее 5 биопсий (ежегодно)
5.41	Внедрение методики биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке эндометрия	01.01.2027	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главный врач	в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» внедрена методика биопсии сигнальных лимфатических узлов при раке эндометрия, не менее 5 биопсий (ежегодно)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	
6	Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями				
6.1	Диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	обеспечено проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в первичных онкологических кабинетах, в ЦАОП, в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»: 100% пациентов с впервые выявленными ЗНО поставлены на диспансерный учет, доля лиц, прошедших обследование в соответствии с планом ДН, в 2025 году – 70%, в 2026 году – 73%, 2027 году – 78%, в 2028 году – 82%, в 2029 году – 86%, в 2030 году – не менее 90% пациентов, стоящих на диспансерном учете, охвачены диспансерным наблюдением онколога, в том числе дистанционно посредством телемедицинской связи
6.2	Организация системы проактивного вызова онкологических пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении в ПОК, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	обеспечено проактивное приглашение диспансерных пациентов по профилю «онкология» на прием к врачу-онкологу в ПОК, ЦАОП, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»
6.3	Реализация мероприятий по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	организовано размещение позитивных информационных поводов в СМИ, проводятся выступления специалистов КОГКБУЗ «Центра онкологии и медицинской радиологии» на телевидении, организовано распространение листовок, брошюр и памяток для пациентов о видах лечения и реабилитации, проводятся выступления ведущих специалистов КОГКБУЗ «Центра онкологии и медицинской радиологии»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					радиологии» на телевидении и радио, проведение групповых и индивидуальных занятий для пациентов и их родственников, создание и распространение информационных роликов, проведение школ пациента
6.4	Ведение в областных государственных медицинских организациях регистра лиц, состоящих под диспансерным наблюдением с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию ЗНО (предраковые заболевания), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	обеспечено проведение диспансерного наблюдения пациентов, прошедших обследование в соответствии с планом ДН, в 2025 году – 70%, в 2026 году – 73%, 2027 году – 78%, в 2028 году – 82%, 2029 году – 86%, в 2030 году – не менее 90% пациентов, стоящих на диспансерном учете
6.5	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	число медицинских организаций, в которых проведен мониторинг, с применением чек-листов (не менее 10 медицинских организаций в месяц)
6.6	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области	план диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден
6.7	Совершенствование информационного сопровождения пациентов с онкологическими заболеваниями с привлечением представителей страховых медицинских компаний	01.01.2026	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства	страховыми медицинскими компаниями проводится ежемесячный проактивный вызов онкологических пациентов III клинической группы на прием к врачу-онкологу

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				здравоохранения Кировской области	
7	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона				
7.1	Анализ заболеваемости, смертности от ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	проведен мониторинг показателей заболеваемости, смертности, от ЗНО (ежеквартально), обеспечено принятие управленческих решений по результатам анализа показателей
7.2	Сформированы мероприятия по результатам мониторинга ситуаций с превышением допустимых сроков обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	министерством здравоохранения Кировской области проводится мониторинг соблюдения сроков обследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания (ежемесячно), обеспечено принятие управленческих решений по результатам анализа показателей
7.3	Проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	функционирует система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. На регулярной основе разрабатываются СОП, СОК, алгоритмы, чек-листы по диагностике, лечению и диспансерному наблюдению онкологических пациентов. Ежегодно разрабатывается не менее 10 СОП (СОК, алгоритмов, чек-листов)
7.4	Обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	проведены образовательные видеоконференции согласно графику, предоставленному научными медицинскими исследовательскими центрами, консилиумы (по необходимости, но не менее 1 видеоконференции в месяц)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
7.5	Проведение телемедицинских консультаций для областных государственных медицинских организаций	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	обеспечено проведение консультаций пациентов по системе «врач-врач» (по запросу) к 2030 году – не менее 700 консультаций ежегодно
7.6	Проведение патологоанатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных ЗНО	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	не реже 1 раза в квартал
7.7	Актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена актуализация распоряжения министерства здравоохранения Кировской области о совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Кировской области при необходимости
7.8	Контроль за правильностью выбора первоначальной причины смерти пациентов с онкологическими заболеваниями совместно с главными внештатными специалистами: онкологом, патологоанатомом, судебно-медицинским экспертом	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций, главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Кировской области	обеспечено проведение анализа всех случаев смерти, при которых в качестве первоначальной причины указано онкологическое заболевание с внесением корректировок при необходимости

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
7.9	Проведением в каждой медицинской организации комиссий по разбору запущенных случаев онкологических заболеваний с ведением протокола заседания	01.09.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	к 2030 году в каждой медицинской организации ведется качественный разбор запущенных случаев онкологических заболеваний с последующим проведением комиссии и ведением протокола заседания
7.10	Проведение круглых столов на базе министерства здравоохранения Кировской области по вопросам реализации онкологических скрининговых программ в регионе, анализа проводимой диспансеризации, разбора запущенных случаев	01.07.2026	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	проведение круглого стола не реже чем 1 раз в квартал
7.11	Привлечение волонтеров-медиков к участию в мероприятиях, связанных с профилактикой онкологических заболеваний	01.07.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Кировской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области	участие волонтеров-медиков в мероприятиях, связанных с профилактикой онкологических заболеваний, включая проведение ими мастер-классов по самообследованию молочных желез и кожи. Участие волонтеров-медиков не менее чем в 10 мероприятиях (ежегодно)
7.12	Создание и функционирование в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» рабочих групп по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций	01.07.2026	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» созданы и функционируют рабочие группы по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций. В 2026 году – не менее 3 рабочих групп, в 2027 году – не менее 4 рабочих групп, в 2028 году – не менее 5 рабочих групп, в 2029 году – не менее 6 рабочих групп, в 2030 году – не менее 7 рабочих групп. По итогам заседаний рабочих групп внедрены в практику локальные документы по диагностике, лечению и диспансерному наблюдению

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
8	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона				
8.1	Поддержка и использование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	планируемые показатели числа проведенных телемедицинских консультаций: в 2025 году – 1 200, в 2026 году – 1 320, в 2027 году – 1 452, в 2028 году – 1 757, в 2030 году – 1 933
8.2	Подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	100% медицинских организаций подключены к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», организована работа в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»
8.3	Завершение модернизации центрального архива медицинских изображений Кировской области как основы для телемедицинских консультаций	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	к 2030 году все медицинские организации обеспечили подключение 100% стационарного медицинского диагностического оборудования к центральному архиву медицинских изображений Кировской области. В 2029 году – 95%, в 2028 году – 90%, в 2027 году – 85%, в 2026 году – 80%, в 2025 году – 75%
8.4	Практическое применение медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики и эндоскопических исследований	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных медицинских организаций	обеспечена 100% обработка результатов радиологических исследований с помощью медицинского изделия с технологией искусственного интеллекта: в 2025 году – по модальностям РГ, ФЛГ, ММГ, КТ ОГК; в 2027 году – по модальности КТ ГМ. В 2030 году обеспечена 100% обработка результатов эндоскопических исследований с

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					помощью медицинского изделия с технологией искусственного интеллекта
8.5	Разработаны мероприятия по совершенствованию и развитию метода цифровой микроскопии	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	обновление программного обеспечения для полного информативного обмена данных с референсными центрами. В 2025 году передано 45 изображений, 2026 год – 46 изображений, 2027 год – 48 изображений, 2028 год – 50 изображений, 2029 год – 52 изображения, 2030 год – 54 изображения
8.6	Разработаны мероприятия по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2025	31.12.2030	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л., главный внештатный специалист по информационным технологиям министерства здравоохранения Кировской области	разработка модуля МИС по осмотру на визуальные локализации
8.7	Внедрение механизмов обратной связи посредством сайтов медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	01.07.2026	31.12.2030	министерство здравоохранения Кировской области	обеспечена возможность обратной связи на сайте министерства здравоохранения Кировской области и сайтах всех медицинских организациях Кировской области
8.8	Применение программно-аппаратного комплекса для планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.07.2026	31.12.2030	главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» внедрен в работу программно-аппаратный комплекс «Находка-СУО» с целью планирования и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
8.9	Использование в Кировской области системы предиктивной аналитики и управления рисками в медицине на основе искусственного интеллекта WEBIOMED	01.07.2026	31.12.2030	министерство здравоохранения Кировской области, главный врач КОГКБУЗ «Медицинский информационно-	в Кировской области используется система предиктивной аналитики и управления рисками в медицине на основе искусственного интеллекта WEBIOMED (включая систему поддержки принятия врачебных решений)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	(включая систему поддержки принятия врачебных решений)			аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	
9	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
9.1	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.07.2025	31.12.2030	министерство здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	сведения о медицинских работниках, работающих в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, и оказывающих медицинскую помощь по профилю «Онкология» полностью внесены в федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников
9.2	Подготовка медицинских работников для оказания медицинской помощи по профилю «Онкология»	01.07.2025	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, министерство здравоохранения Кировской области	направлена заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования (ординатура) по специальности «онкология»: 2025 год – 5 мест, 2026 год – 5 мест, 2027 год – 5 мест, 2028 год – 6 мест, 2029 год – 6 мест, 2030 год – 6 мест, по профилю «рентгенология»: 2026 год – 1 место, 2027 год – 2 места, 2028 год – 2 места, 2029 год – 2 места, 2030 год – 2 места
9.3	Подготовка медицинских работников для оказания медицинской помощи по профилю «Онкология» по программам дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка и повышение квалификации)	01.07.2025	31.12.2030	главные врачи областных государственных медицинских организаций, министерство здравоохранения Кировской области	направлена заявка на обучение по программам дополнительного профессионального образования медицинских работников для оказания медицинской помощи по профилю «Онкология», в том числе по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
9.4	Включение центров амбулаторной онкологической помощи в список обязательных к прохождению баз практической подготовки в рамках клинической ординатуры по специальности 31.08.57 «Онкология»	01.09.2026	31.12.2030	ректор ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	в план практической подготовки в рамках клинической ординатуры по специальности 31.08.57 «Онкология» включены центры амбулаторной онкологической помощи
9.5	Формирование положительного образа врача-онколога	01.07.2026	31.12.2030	министерство здравоохранения Кировской области	создание постов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» о врачах-онкологах медицинских организаций, об их профессиональном пути и успехах, о мерах по укреплению здоровья и снижению риска онкологических заболеваний – не менее 1 (ежемесячно)
9.6	Проведение и (или) участие медицинских сотрудников в конкурсах профессионального мастерства, направленных на выявление и поощрение высококвалифицированных специалистов, а также поощрение специалистов, имеющих высокий рейтинг среди пациентов	01.07.2026	31.12.2030	главные врачи областных государственных медицинских организаций, министерство здравоохранения Кировской области	проведение и (или) участие медицинских сотрудников в конкурсах профессионального мастерства, направленных на выявление и поощрение высококвалифицированных специалистов, – не менее 1 (ежегодно)
9.7	Проведение дистанционного обучения врачей первичного звена, врачей ПОК и ЦАОП	01.07.2026	31.12.2030	главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Кировской области, главные врачи областных государственных медицинских организаций	ежемесячно в формате видео-конференц-связи проводятся обучения врачей первичного звена, врачей ПОК и ЦАОП по наиболее актуальным темам, связанным с диагностикой, лечением и диспансерным наблюдением онкологических пациентов Кировской области

5. Ожидаемые результаты Региональной программы

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

повышение доступности диагностики и лечения онкологических заболеваний на 7%;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 57,6%;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 68,3%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 16,8 %;

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

увеличение доли укомплектованности врачами-онкологами первичных онкологических кабинетов до 100%, ЦАОП – до 100%;

сохранение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ХНИЗ, фоновыми и предраковыми заболеваниями на уровне 100%;

организовано не менее 400 публикаций (ежегодно), направленных на повышение приверженности к здоровому образу жизни, прохождению профилактических мероприятий, лечению ХНИЗ и ЗНО;

увеличение количества проводимых исследований на «тяжелом оборудовании» до 32 исследований в смену. К 2030 году количество КТ-исследований будет увеличено до 31 600 исследований, МРТ исследований до 7 900, ОФЭКТ и ОФЭКТ/КТ до 7 100 исследований в год;

формирование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в специализированных медицинских организациях;

применение врачами-онкологами всех медицинских организаций клинических рекомендаций по обследованию и лечению пациентов с онкологическими заболеваниями, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на уровне 100%;

внедрение методики стереотаксического лучевого лечения. К 2030 году не менее 30 пролеченных пациентов в год;

обеспечено проведение дистанционной радиотерапии методами конформной лучевой терапии на современных системах линейных ускорителей не менее 95% от общего количества пролеченных пациентов;

обеспечено проведение химиолучевого лечения к 2030 году не менее 700 пациентов в год;

организация реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;

соблюдение сроков обследования и оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», а также в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области.

Примечание. В Региональной программе используются следующие сокращенные наименования:

ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;

ГИС СЗ – государственная информационная система в сфере здравоохранения;

ДН – диспансерное наблюдение;

ДОГВН – диспансеризация определенных групп взрослого населения;

ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;

ЗНО – злокачественное новообразование;

КОГБСЭУЗ – Кировское областное государственное бюджетное судебно-экспертное учреждение здравоохранения;

КОГБУЗ – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КОГКБУЗ – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения;

КТ – компьютерная томография;

КТ ГМ – компьютерная томография головного мозга;

КТ ОГК – компьютерная томография органов грудной клетки;

МГИ – молекулярно-генетическое исследование;

МИС – медицинская информационная система;

ММГ – маммография;

МО – медицинская организация;

МРТ – магнитно-резонансная томография;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

ОСП РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова – обособленное структурное подразделение «Российская детская клиническая больница» федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ОФЭКТ – однофотонная эмиссионная компьютерная томография;

ПМО – профилактический медицинский осмотр;

ПОЛТ – противоопухолевая лекарственная терапия;

ПОК – первичный онкологический кабинет;

ПСА – простатический специфический антиген;

ПФО – Приволжский федеральный округ;

ПЭТ-КТ – позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией;

РБ – районная больница;

РГ – рентгенография;

РНД – радионуклидная диагностика;

СМИ – средства массовой информации;

СОК – стандартная операционная карта;

СОП – стандартная операционная процедура;

ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии;

ТФОМС – территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кировской области;

ФЛГ – флюорография;

ФГБОУ ВО – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;

ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова» – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» – федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства,

гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ радиологии» – федеральное государственное автономное учреждение «Национальный исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России – федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ НИИ гематологии и ПК ФМБА – федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства»;

ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания;

ЦАОП – центр амбулаторной онкологической помощи;

ЦНС – центральная нервная система;

ЦРБ – центральная районная больница.