



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.07.2026 № 573-пп

г. Курск

О внесении изменений в постановление Администрации Курской области от 28.06.2019 № 587-па

Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в постановление Администрации Курской области от 28.06.2019 № 587-па «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (в редакции постановления Администрации Курской области от 31.05.2021 № 565-па, постановлений Правительства Курской области от 31.05.2023 № 595-пп, от 31.05.2024 № 423-пп, от 25.06.2025 № 469-пп) изменения, изложив региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденную указанным постановлением, в новой редакции (прилагается).

Первый заместитель Губернатора
Курской области –
Председатель Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Курской области
от 28.06.2019 № 587-па
(в редакции постановления
Правительства Курской области
от 15.07.2026 № 573-пп)

Региональная программа
«Борьба с онкологическими заболеваниями»
(далее – региональная программа)

г. Курск
2026 г.

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

1.1. Краткая характеристика региона в целом

Курская область обладает природной средой, характерной для лесостепной зоны. Она расположена почти в центре Восточно-Европейской равнины, на юго-западных склонах Среднерусской возвышенности, между лесной и степной зонами. Расстояние до Москвы – 536 км, до Черного моря – 700 км.

Границы

Курская область на северо-западе граничит с Брянской областью, на севере – с Орловской, на северо-востоке – с Липецкой, на востоке – с Воронежской, на юге – с Белгородской областью Российской Федерации.

На юго-западе и западе 245 км границы с Сумской областью Украины имеют статус государственной границы России.

Общая протяженность границ – 1250 км. Расстояние между крайними восточной и западной точками области – 305 км, северной и южной точками – 171 км. Общая площадь территории Курской области – 29,8 тыс. кв. км.

Рельеф

Характеризуется водораздельными возвышенностями, речными долинами, оврагами и балками. Самая высокая точка – 288 м над уровнем моря у истоков реки Рать на Тимско-Щигровской гряде. С её отрогами смыкаются Дмитровско-Рыльская и Фатежско-Льговская гряды, образуя главный водораздельный узел Восточно-Европейской равнины, откуда берут начало реки Волжского, Днепровского и Донского бассейнов.

Климат

Умеренно континентальный, благоприятен для сельского хозяйства. Средняя температура января – минус 5-7° С, июля – плюс 21-22 °С. Среднегодовое количество осадков – 584 мм, что характерно для зоны умеренного увлажнения. Период с положительной средней суточной температурой воздуха – 220-235 дней. Продолжительность солнечного сияния за год – 1 775 часов (44%).

Экономика

Экономика области основана на использовании двух основных видов природных ресурсов: плодородных сельскохозяйственных земель и железных руд Курской магнитной аномалии, добываемых в Михайловском карьере. В Российской Федерации Курская область выделяется продукцией сельского хозяйства, добычей железной руды, производством сахара и выработкой электроэнергии (Курская атомная электростанция), продукцией легкой промышленности. На сегодняшний день экологическая ситуация в Курской области не является критической. Анализ материалов о состоянии

окружающей среды и природных ресурсов области позволяет сделать вывод о дальнейшей стабилизации и некотором улучшении экологической обстановки. Наибольший вклад в загрязнение атмосферы вносит автотранспорт, его вклад в общий выброс составил 69,8 %. Основные экологические проблемы Курской области сосредоточены в Курском, Железногорском и Курчатовском ареалах. Самым крупным предприятием, создающим основной комплекс экологических проблем, является Михайловский горно-обогатительный комбинат. Объем выбросов загрязняющих веществ предприятиями объединенного акционерного общества «Михайловский горно-обогатительный комбинат» в атмосферный воздух составил 5 969 тонн.

Население

По данным Курскстата численность населения Курской области на 1 января 2025 г. составила 1 049 783 человека из них 723 872 человека – городское население (68,9 %), 325 911 человек (31,1 %) – сельские жители. Численность населения области продолжает снижаться. За последние десять лет население области сократилось на 67 595 человек. Средняя плотность населения – 35,5 человека на кв. км. Причем в городских населенных пунктах население увеличилось на 26 967 человек (3,5 %), в сельской местности население уменьшилось на 16 156 человек (4,5 %).

Основная часть городского населения Курской области проживает в г. Курске (40,6 %), г. Железногорске (9,0 %), г. Курчатове (3,7 %). Самыми малочисленными городами области являются г. Льгов (1,6 %), г. Рыльск (1,4%), г. Щигры (1,3 %), г. Обоянь (1,2 %). В Курской области сохраняется характерное для населения России значительное превышение численности женщин над численностью мужчин, которое составило 98 836 человек.

Доля женщин в общей численности населения области сократилась за 10 лет на 0,2 % и составила 53,8 %. Доля мужского населения снизилась на 0,2 % и составила 46,2 % в общей численности населения региона.

Общее число всех национальностей и этнических групп в Курской области составляет 142. Из них русские составляют 97 % населения, украинцы – 1,27 %, армяне – 0,51 %, белорусы – 0,44 %, цыгане – 0,31 %, азербайджанцы – 0,20 %, евреи – 0,11 %, молдаване – 0,11 %, другие национальности – 0,05 %.

Ухудшение соотношения полов напрямую связано с высокой преждевременной смертностью мужской части населения. В трудоспособном возрасте уровень смертности мужчин почти в 1,5 раза превышает уровень смертности женского населения.

В Курской области, как и в целом по России, сохраняется регрессивный тип населения, когда удельный вес лиц старше трудоспособного возраста (26,8 %) превосходит долю детского населения (18,8 %) в 1,4 раза. Продолжается тенденция старения населения, то есть численность населения нетрудоспособного возраста составила в области

26,8 %. Средний возраст населения области на 2,9 года больше среднего по России (41,2 года и 38,3 лет по Российской Федерации соответственно).

В 2025 г. не удалось стабилизировать ситуацию по общей смертности. По итогам года показатель смертности составил 15,1 на 1 000 населения (2018 г. – 15,4 на 1 000 населения). По указанному показателю Курская область занимала 4 место по Центральному федеральному округу и 6 место по Российской Федерации (Центральный федеральный округ – 17,5; Российская Федерация – 16,7) (ранжирование проводится от больших показателей к меньшим).

Естественная убыль населения Курской области в 2025 г. составила 8,2 %, что выше, чем по Российской Федерации (7,1 %).

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

В 2025 г. на территории Курской области 5 840 случаев впервые выявленных злокачественных новообразований, что ниже 2024 года – 5 945, (2023 г. – 6 075; 2022 г. – 5 637; 2021 г. – 5 082; 2019 г. – 5 953; 2015 г. – 5 232).

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения составил 556,3 в 2025 году, а в 2024 году – 560,3, что на 0,7 % ниже уровня 2024 года и на 3,2 % ниже уровня 2019 г. (2019 г. – 538,4; 2016 г. – 489,5) по Российской Федерации 2023 г. – 478,1.

Рост показателя заболеваемости в 2025 г. составил 12,0 % по сравнению с 2016 г. По данному показателю Курская область находится на 19-м месте среди субъектов Российской Федерации и на 7-м месте среди субъектов Центрального федерального округа.

Таблица 1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (грубый и стандартизованный) всего населения региона по годам, на 100 тыс.

Население	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
Все население	грубый	89,54	79,95	24,96	38,48	49,44	66,22	25,55	70,98	60,37	56,30	76,17	78,11
	стандартизованный	70,38	65,29	81,46	84,56	39,70	45,14	70,72	86,68	11,17	11,8	39,25	55,27
Мужчины	грубый	25,67	11,32	49,65	49,39	96,62	14,88	53,87	07,60	85,2	78,13	62,25	74,23
	стандартизованный	36,24	21,39	41,13	34,71	97,82	09,19	19,00	44,54	82,31	74,8	59,99	87,77
Женщины	грубый	59,53	53,89	04,42	29,38	10,06	25,53	02,04	40,61	86,93	27,44	87,86	81,49
	стандартизованный	70,38	65,29	81,46	84,56	39,70	45,14	52,54	62,34	80,92	86,2	33,97	43,02

Анализ территориальных различий в уровне заболеваемости за последние 10 лет показал, что данный показатель значительно выше в юго-западных районах области. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в Щигровском (712,2), Золотухинском (685,3), Львовском (674,2), Солнцевском (668,6), г. Железнодорожске (650,8).

Таблица 2

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в разрезе муниципальных образований, на 100 тыс. населения («грубый» показатель), по годам

Муниципальное образование/ городской округ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский	558,0	581,0	761,2	598,2	582,5	665,5	722,4	770,3	676,6	543,3
Большесолдатский	488,2	542,9	427,3	400,3	540,8	540,4	503,3	576,0	702,9	*
Глушковский	499,1	553,7	574,7	516,1	574,0	589,6	509,2	678,0	689,0	606,4
Горшеченский	409,0	391,2	486,9	322,5	457,8	554,6	553,5	449,5	500,6	578,9
Дмитриевский	633,1	740,5	649,9	466,9	547,7	629,7	554,0	587,4	681,7	579,6
Железнодорожский	422,5	465,7	430,4	433,9	544,8	467,4	557,0	406,8	410,2	442,4
Золотухинский	485,2	514,9	434,3	457,9	545,8	513,5	575,4	683,3	588,5	685,3
Касторенский	475,5	551,9	571,3	510,9	441,8	476,2	569,8	608,4	656,1	546,8
Коньшевский	470,2	709,0	586,5	583,2	404,5	552,7	627,5	615,5	715,6	483,8
Кореневский	369,1	439,2	542,0	527,1	431,2	430,1	499,3	541,0	515,8	564,8
Курский	455,5	391,7	474,7	384,6	502,2	451,5	771,0	833,6	844,0	618,3
Курчатовский	570,1	495,7	479,9	477,2	475,0	522,7	655,5	616,7	661,7	541,9
Львовский	486,4	459,1	575,0	678,9	563,7	468,7	639,0	653,5	641,4	674,2
Мантуровский	453,2	459,1	468,5	484,8	464,9	428,7	453,4	553,1	654,6	*
Медвенский	443,8	468,5	509,9	513,7	533,0	499,5	489,3	654,4	608,5	549,0
Обоянский	442,0	476,0	388,8	410,9	483,0	483,2	631,7	664,6	568,2	504,0
Октябрьский	422,3	483,5	571,9	461,3	366,5	346,1	469,8	506,8	553,8	529,9
Поныровский	395,4	455,8	416,9	518,5	404,7	528,8	452,9	536,2	437,5	677,2
Пристенский	494,3	354,5	502,7	489,8	493,4	434,5	487,9	418,8	507,3	427,0
Рыльский	448,2	452,4	612,5	481,3	485,8	563,4	766,4	739,4	616,9	606,1
Советский	439,0	394,0	635,5	420,2	396,6	445,1	497,3	623,9	515,0	530,6
Солнцевский	412,6	589,8	568,0	565,5	444,9	584,7	528,7	269,1	661,4	668,6
Суджанский	465,4	433,2	475,8	407,9	477,8	505,5	541,3	357,1	359,9	604,8
Тимский	623,3	680,2	594,4	540,4	517,3	528,8	439,1	638,4	604,9	564,3
Фатежский	459,0	406,1	503,3	463,9	366,7	433,1	458,1	524,1	553,7	618,5
Хомутовский	684,2	614,2	516,0	574,4	633,6	571,6	457,8	738,2	532,5	479,3
Черемисиновский	517,4	525,8	533,6	561,0	412,2	383,2	412,8	519,5	689,5	*
Щигровский	532,0	448,3	637,1	617,8	587,4	620,9	698,4	642,7	776,0	712,2
г. Железнодорожск	488,2	449,0	530,0	568,2	485,8	456,5	570,0	657,3	618,2	650,8
г. Курск	503,5	482,3	519,0	472,9	430,6	411,3	426,4	508,2	525,7	437,5
Регион в целом	489,5	478,9	525,0	538,5	494,4	466,2	520,2	571,0	560,3	556,3

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Ведущие локализации в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости в 2025 г. распределились в следующем порядке: рак кожи, молочной железы, легких, ободочной кишки, желудка, почки, лимфатической и кроветворной ткани, прямой кишки, поджелудочной железы, щитовидной

железы. Причем значительный рост заболеваемости за последние 10 лет отмечается при раке щитовидной железы – 45,1 %, раке поджелудочной железы – 33,3 %, раке ободочной кишки – 22,5 %, раке молочной железы – 16,0 %, раке легкого – 8,3 %, раке почки – 6,8 %. При раке желудка отмечаются стабильно высокие показатели заболеваемости, а при заболеваниях лимфатической и кроветворной ткани произошло снижение на 4,4 %.

Таблица 3

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения («грубый» показатель, оба пола), по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
Рак кожи	64,02	60,50	73,43	78,97	48,55	66,88	67,62	93,14	80,02	83,92	66,49	62,79
Рак молочной железы	51,27	53,35	55,7	65,94	50,99	48,62	57,13	62,41	53,53	61,35	62,16	58,19
Рак легкого	50,20	53,08	51,3	49,39	46,82	44,95	50,30	50,00	51,08	46,68	32,96	40,99
Рак ободочной кишки	26,75	26,09	29,6	26,96	27,17	27,96	29,81	33,18	31,85	33,63	32,89	33,83
Рак желудка	32,55	31,63	35,4	33,02	30,61	25,78	28,24	28,38	32,70	29,72	23,13	22,91
Рак почки	22,47	22,88	22,23	20,90	18,18	18,26	21,33	24,62	21,67	22,67	16,75	18,72
Лимфатическая и кроветворная ткань	18,46	21,36	22,14	23,88	19,90	21,65	16,23	21,15	21,58	20,86	21,19	21,94
Прямая кишка	22,38	24,53	23,58	25,15	20,90	22,11	21,98	26,03	19,88	17,53	16,58	18,00
Поджелудочная железа	11,86	12,15	13,77	14,83	14,09	12,75	16,97	17,01	16,21	17,34	13,22	14,30
Щитовидная железа	7,49	7,68	8,10	9,41	7,63	8,16	12,43	16,64	12,53	12,48	12,38	12,38

В 2025 году «грубый» показатель заболеваемости у мужчин составил 578,13 на 100 тыс. населения. Он снизился на 15,6 % по отношению к 2024 году (685,20) и превышает среднероссийские данные: 478,11 на 100 тыс. мужского населения. Рост данного показателя увеличился на 9,1 % за последние 10 лет (в 2019 г. – 549,30; в 2016 г. – 525,67; Российская Федерация 2024 г. – 474,23).

Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Курской области распределены следующим образом: предстательной железы (19,9 %), опухоли трахеи, бронхов, легкого (13,6 %), кожи (кроме меланомы) (12,3 %), желудка (6,2 %), ободочной кишки (6,0 %), полости рта и глотки (5,8 %), мочевого пузыря (4,5 %), почки (4,5 %), прямой кишки, ануса (4,1 %), лимфатической и кроветворной ткани (3,7 %), поджелудочной железы (3,4 %). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 29,4 % всех злокачественных новообразований.

Таблица 3.1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения («грубый» показатель), по годам

Локализация	Мужчины										ЦФО 2024	РФ 2024
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Всего ЗНО	402,51	414,06	419,85	549,39	496,62	514,88	527,90	607,60	685,20	578,13	462,25	474,23
Предстательная железа	57,19	45,28	63,03	77,21	68,61	74,33	86,00	111,73	132,21	115,17	108,55	98,05
Легкие	89,41	97,26	93,76	87,35	81,74	81,38	80,51	82,46	95,42	78,57	53,00	66,46
Кожа	59,35	48,04	55,90	65,86	46,94	63,86	62,10	84,79	95,46	71,29	59,62	52,62
Желудок	41,86	44,50	42,22	43,58	41,37	37,47	37,41	39,18	46,61	35,96	27,90	28,29
Ободочная кишка	28,89	23,63	29,34	24,87	29,43	25,99	28,21	34,20	39,93	35,12	32,26	33,64
Почки	28,69	27,96	26,56	27,86	24,46	25,18	27,03	31,09	29,52	25,35	20,32	23,31
Мочевой пузырь	26,14	26,19	22,60	28,65	28,84	20,95	25,07	26,74	29,53	26,39	19,71	20,72
Прямая кишка	25,74	29,14	29,53	27,86	25,46	25,38	22,92	27,36	30,06*	24,11*	18,69	20,48
Поджелудочная железа	14,93	15,95	16,45	14,33	16,71	13,90	16,97	18,24	20,61	19,74	13,23	14,26
Лимфатическая и кровеносная ткань	18,47	22,25	24,38	25,87	24,06	26,19	18,50	24,05	22,90	21,82	21,33	22,63

* с 2024 г. ректосигмоидное соединение код C19 считается отдельно.

В 2025 г. «грубый» показатель заболеваемости у женщин составил 527,5 на 100 тыс. населения и снизился по отношению к 2024 г.: «грубый» показатель заболеваемости у женщин составил 586,8 на 100 тыс. населения – на 10,0 %.

Этот показатель выше среднероссийских данных: 468,3 на 100 тыс. женского населения. Рост данного показателя увеличился на 22,5 % за последние 10 лет (2019 г. – 529,3; в 2016 г. – 413,9); Российская Федерация 2024 г. – 478,1).

Рак молочной железы (20,0 %), является ведущей онкологической патологией у женского населения. Далее следуют злокачественные новообразования: кожи (кроме меланомы) (17,6 %); тела матки (9,7 %); ободочной кишки (6,0 %); желудка (4,5 %); шейки матки (4,4 %); яичника (3,9 %); почки (3,8 %); щитовидной железы (3,7 %); трахеи, бронхов, легкого (3,6 %). Таким образом, наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы (39,5 %), при этом опухоли половых органов составляют 18,6 % всех злокачественных новообразований у женщин.

Удельный вес злокачественных новообразований органов пищеварения у женщин (18,6 %) ниже аналогичного показателя (25,4 %) у мужчин. У мужчин высокий удельный вес приходится на опухоли органов дыхания (13,6 %), у женщин доля этих опухолей в 4 раза ниже (3,8 %).

Таблица 3.2

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения («грубый» показатель), по годам

	Женщины											
Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
Всего ЗНО	413,91	426,69	430,32	529,38	410,06	425,53	495,71	540,61	586,80	527,5	476,17	478,11
Молочная железа	93,21	97,19	98,08	119,57	92,68	85,41	103,62	114,0	112,11	110,20	115,17	108,03
Кожа	67,91	70,85	88,52	89,89	49,65	69,41	69,42	100,07	89,26	92,78	59,62	52,62
Тело матки	48,48	43,69	44,67	46,93	38,73	44,81	48,69	47,63	60,31	51,21	43,92	37,40
Ободочная кишка	24,98	28,14	30,00	28,69	25,16	29,65	30,16	32,33	34,12	31,73	32,50	34,00
Желудок	24,81	20,94	30,00	24,21	21,52	16,00	19,38	19,43	25,71	23,97	19,01	18,22
Шейка матки	27,10	23,73	23,90	29,85	25,49	22,07	25,27	21,49	28,87	23,28	18,89	20,86
Яичники	22,53	23,73	20,94	17,58	20,03	16,17	17,86	21,84	23,60	20,69	17,20	18,23
Щитовидная железа	10,61	9,82	12,20	14,93	12,41	10,61	18,03	24,93	17,83	19,48	18,80	19,01
Легкие	17,63	16,36	16,48	17,75	17,54	14,49	22,58	17,19	21,73	19,31	20,00	18,34
Прямая кишка	19,59	20,78	18,63	22,89	16,88	19,37	20,22	24,93	19,55	11,72	14,76	15,85

* с 2024 г. ректосигмоидное соединение код С19 считается отдельно.

Стандартизированный показатель онкологической заболеваемости в 2025 г. составил 311,8 на 100 тыс. населения. В 2024 г. – 311,17 на 100 тыс. населения (2019 г. – 284,5; 2016 г. – 270,38; Российская Федерация 2024 г. – 255,27).

Увеличение стандартизированного показателя заболеваемости в 2025 г. за последние 10 лет по сравнению с 2016 г. произошло на 13,2 %.

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: кожа (15,5 %, с меланомой – 17,2 %), молочная железа (11,9 %), предстательная железа (9,5 %), трахея, бронхи, легкое (9,1 %), желудок (5,8 %), ободочная кишка (5,7 %), почка (3,8 %), лимфатическая и кроветворная ткань (3,8 %), прямая кишка, анус (3,5 %), мочевого пузыря (3,1 %), поджелудочная железа (2,9 %).

В 2025 г. по сравнению с 2016 г. наибольшие стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (оба пола) отмечаются при раке кожи, молочной железы, легкого, ободочной кишки, желудка. Значительно за последние 10 лет увеличились показатели заболеваемости при раке кожи, молочной железы, ободочной кишки, почки, поджелудочной железы, щитовидной железы и мочевого пузыря. Практически неизменными остаются стандартизованные показатели при раке легкого, прямой кишки. Произошло снижение стандартизованного показателя заболеваемости при раке почки.

Таблица 3.3

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель), по годам

Локализация	Оба пола										ЦФО 2024	РФ 2024
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Все ЗНО	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	270,72	286,68	279,16	311,8	239,25	255,27
Рак кожи	30,11	28,35	35,12	35,80	22,93	31,00	46,44	41,38	35,54	48,4	30,82	30,16
Рак молочной железы	29,68	31,59	32,11	36,69	29,13	27,99	37,19	33,68	29,17	37,0	58,62	58,24
Рак легкого	27,12	27,61	26,76	24,77	23,58	22,14	27,67	23,07	23,55	24,4	15,78	20,74
Рак ободочной кишки	14,19	13,50	14,50	12,62	12,79	13,43	16,58	14,88	14,02	16,1	14,70	16,45
Рак желудка	16,51	15,97	18,31	16,09	14,63	11,95	14,16	13,11	14,30	14,4	10,64	11,30
Лимфатическая и кроветворная ткань	12,62	15,86	15,15	16,05	15,57	15,27	12,66	14,76	15,79	12,6	13,26	14,29
Прямая кишка	11,54	12,98	11,70	12,75	10,12	10,89	10,97	12,15	9,52	12,0	8,13	9,39
Рак почки	12,60	12,90	12,30	11,09	10,29	10,10	13,73	12,68	10,87	13,9	8,82	10,37
Поджелудочная железа	6,35	9,62	6,82	7,44	6,57	6,09	9,99	7,93	7,66	9,0	6,05	7,00
Щитовидная железа	5,09	5,23	5,74	6,59	5,54	6,11	9,69	10,98	8,97	10,6	8,43	8,67
Мочевой пузырь	7,79	7,14	6,11	7,96	7,49	6,09	7,88	6,72	7,73	8,2	5,16	6,05

* с 2024 г. ректосигмоидное соединение код С19 считается отдельно.

*официальных данных за 2025 г. по населению нет.

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости мужчин отмечается при раке предстательной железы. За последние 10 лет рост в 4,0 раза. При раке поджелудочной железы рост на 57,1 %, раке ободочной кишки на 37,5 %, раке кожи на 33,4 %, мочевого пузыря на 39,2 %.

При этом за 10-летний период не выявлено статистически значимого изменения данного показателя при раке прямой кишки, лимфатической и кроветворной ткани. При раке желудка отмечается снижение стандартизованного показателя на 4,9 %, при раке легкого на 6,7 %.

Таблица 3.4

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель), по годам

Локализация	Мужчины										ЦФО 2024	РФ 2024
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Все ЗНО	336,24	321,39	341,13	334,71	297,82	309,19	319,00	344,54	340,75	374,8	259,99	287,77
Предстательная железа	35,39	27,40	37,56	44,93	38,41	41,65	55,44	59,37	60,68	136,8	56,41	55,45

	Мужчины											
Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
Легкие	56,47	59,46	55,42	50,95	47,27	46,87	53,89	47,43	47,51	48,1	29,22	39,27
Кожа	36,04	28,34	34,89	38,53	27,29	37,31	47,50	47,60	39,43	56,2	31,58	30,85
Желудок	25,76	26,62	26,15	26,07	24,43	21,29	22,92	21,83	23,67	22,1	15,21	16,76
Ободочная кишка	18,47	15,59	17,91	14,71	17,13	15,57	20,82	19,13	18,12	21,0	17,84	19,87
Почки	18,42	17,77	16,23	16,91	14,39	15,36	20,03	18,08	15,45	17,1	12,14	14,11
Мочевой пузырь	16,32	15,71	13,60	17,29	16,58	11,91	17,42	14,71	16,70	16,8	10,29	12,15
Прямая кишка	16,61	17,72	18,26	16,60	15,07	14,95	15,61	14,61	15,03	17,8	10,55	12,41
Поджелудочная железа	10,06	9,62	10,12	8,43	9,76	8,04	14,56	9,97	11,70	12,5	7,44	8,64
Лимфатическая и кроветворная ткань	13,57	18,39	18,40	18,96	20,08	19,52	13,90	18,55	17,93	14,4	14,71	16,41

*официальных данных за 2025 г. по населению нет.

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости женского населения за последние 10 лет отмечается рост рака кожи на 30,7 %, тела матки на 23,1 %, молочной железы на 15,1 %, шейки матки на 2,8 %. При этом за 10-летний период не выявлено статистически значимого изменения данного показателя при раке прямой кишки, лимфатической и кроветворной ткани. При раке желудка отмечается снижение стандартизованного показателя на 0,8 %.

Таблица 3.5

Заболеваемость злокачественными новообразованиями по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, на 100 тыс. населения (стандартизованный показатель), по годам

	Женщины											
Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
Все ЗНО	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	252,54	262,34	253,39	286,2	233,97	243,02
Молочная железа	51,35	54,97	53,64	63,19	51,35	47,71	65,07	58,99	51,08	64,4	58,62	58,24
Кожа	27,83	29,09	35,95	35,66	21,55	27,28	45,85	38,59	34,25	45,6	30,95	30,29
Тело матки	25,69	22,06	22,66	24,10	19,30	21,19	26,44	22,75	27,01	28,2	21,85	19,34
Шейка матки	18,99	16,57	15,85	20,55	17,17	15,09	20,88	15,12	18,69	16,3	12,33	13,99
Лимфатическая и кроветворная ткань	11,96	14,03	12,51	14,49	11,93	11,68	12,44	11,66	14,48	12,2	12,20	12,73
Яичники	13,96	14,52	11,52	9,53	11,79	8,12	13,22	12,98	13,37	13,7	9,82	10,83
Ободочная кишка	11,72	12,16	12,39	11,37	10,54	12,81	14,24	12,70	12,09	13,2	12,96	14,38
Щитовидная железа	7,33	6,67	8,53	10,53	9,13	7,35	14,47	16,42	12,37	16,6	12,77	13,22
Желудок	10,66	9,90	13,39	9,84	8,40	6,11	8,96	7,59	8,87	10,0	7,72	7,83
Легкие	8,17	7,02	8,00	8,38	8,31	6,30	10,94	7,82	8,06	9,4	6,71	8,52
Почки	8,88	9,69	9,95	7,54	8,10	6,86	9,04	8,74	7,58	12,0	6,30	7,64
Прямая кишка	8,80	10,43	8,22	10,63	7,23	8,40	8,17	10,97	5,93	8,6	6,54	7,43
Поджелудочная железа	3,92	3,88	4,89	6,97	4,42	4,62	6,72	6,91	4,69	6,5	5,00	5,78
Мочевой пузырь	2,61	2,02	1,67	2,28	1,88	2,66	2,34	1,86	2,37	2,8	1,84	2,15

*официальных данных за 2025 г. по населению нет.

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями

женщины составляют 52,3 % (в 2019 г. – 53,6 %; в 2016 г. – 51,4 %; Российская Федерация 2024 г. – 53,8 %); мужчины – 47,7 % (в 2019 г. – 46,4 %; в 2016 г. – 48,6 %; Российская Федерация 2023 г. – 46,2 %).

В 2025 г. у городских жителей выявлено 3 832 случая злокачественных новообразований, что составило 65,6 % от всех опухолей (2019 г. – 67,7 %, 2016 г. – 66,8 %). «Грубый» показатель заболеваемости городского населения составил 525,3 на 100 тыс. городского населения. Прирост данного показателя увеличился на 11,2 % за последние 10 лет (2019 г. – 533,6; 2016 г. – 466,2; Российская Федерация 2023 г. – 475,4).

У сельских жителей в 2025 г. выявлено 2 008 случаев злокачественного заболевания, что составило 34,4 % от всех опухолей (2019 г. – 32,3 %; 2016 г. – 33,2 %). «Грубый» показатель заболеваемости сельского населения на 13,3 % больше, чем у городского населения и составил 605,9 на 100 тыс. сельского населения. При этом за 10-летний период не выявлено статистически значимого изменения данного показателя.

Показатель выявления онкологической патологии на ранней (I-II) стадии в 2025 году составил 61,2 %, что на 0,3 % больше, чем в 2024 году и на 0,2 % меньше среднероссийского показателя (2019 г. – 58,1 %; 2016 г. – 53,6 %, показатель по Российской Федерации – 61,4 %).

За 10 лет в динамике по Курской области показатель раннего выявления онкологических заболеваний в целом значительно улучшился на 12,0 %. Причем улучшение данного показателя произошло по всем нозологическим группам злокачественных новообразований.

Доля злокачественных новообразований на I стадии без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 C44) в 2025 г. составила 42,1 % (2019 г. – 36,8 %, 2016 г. – 29,7 %; показатель по Российской Федерации – 37,2 %), за 10 лет в динамике данный показатель по Курской области вырос на 12,4 %.

Доля злокачественных новообразований на II стадии без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 C44) в 2024 г. составила 19,1 % (2019 г. – 21,3 %, 2016 г. – 24,5; показатель по Российской Федерации – 24,2 %), за 10 лет в динамике данный показатель по Курской области снизился на 4,9 %.

По показателю выявления онкологической патологии на ранней I стадии (38,4 %) Курская область находится на 6 месте среди других субъектов Центрального федерального округа и на 18 месте по Российской Федерации (37,2 %). Выше показателя по Российской Федерации на 1,2 %.

Таблица 4

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований, в %

Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2024	РФ 2024
I стадия	31,5	31,8	34,5	36,8	37,0	37,6	41,4	38,7	38,4	42,1	39,4	37,2
I стадия (без С44)	22,2	21,9	24,3	26,7	29,8	28,1	31,2	27,0	28,9	26,5	29,5	28,2
II стадия	24,3	23,8	23,3	21,3	21,9	21,6	19,0	21,5	22,5	19,1	24,2	24,2
II стадия (без С44)	26,8	27,0	26,6	24,1	24,0	24,1	22,8	24,9	25,3	18,6	26,8	26,2
III стадия	26,6	23,9	22,8	22,3	19,6	19,4	19,1	21,0	18,3	18,5	15,8	15,1
IV стадия	15,0	16,3	16,2	16,4	18,3	18,2	17,1	15,9	17,8	17,4	17,0	18,5
Без стадии	2,6	4,2	3,2	3,2	3,1	3,2	3,2	2,9	3,0	2,9	4,3	4,4

Наиболее высокая доля выявления патологии на ранней I стадии по итогам 2025 г. отмечена при раке кожи (95,7 %), щитовидной железе (86,9 %), губы (85,0 %), тела матки (71,9 %), мочевого пузыря (71,7 %), почки (58,8 %) шейки матки (44,8 %), молочной железы (38,3 %).

Наиболее низкая доля выявления патологии на ранней I стадии по итогам 2025 г. и на протяжении последних лет отмечена при раке глотки (5,0 %), печени (6,0 %), пищевода (6,9 %), поджелудочной железы (12,1 %), злокачественной лимфомы (13,1 %), прямой кишки (13,6 %), ободочной кишки (17,8 %).

Таблица 4.1

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований в I стадии, в %, в разрезе основных локализаций (имеющих наибольший удельный вес в структуре вновь выявленных случаев), по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Кожа	90,4	96,4	82,5	92,6	92,9	90,7	93,8	93,9	90,7	95,7	85,0
Щитовидная железа	70,7	52,9	63,6	58,8	67,5	73,6	78,9	83,7	86,2	86,9	75,9
Губа	51,5	64,0	84,4	61,1	88,2	78,8	70,0	71,4	63,6	85,0	58,0
Тело матки	51,0	61,0	61,7	69,3	72,3	74,8	80,1	60,7	77,7	71,9	73,5
Мочевой пузырь	56,0	45,0	55,5	54,4	55,9	71,0	68,9	58,2	69,1	71,7	60,3
Почки	43,7	50,2	50,4	52,1	50,5	52,3	57,2	49,8	50,2	58,8	57,9
Шейка матки	28,1	41,1	42,4	52,5	42,1	39,7	65,1	56,2	46,9	44,8	40,6
Меланома	28,9	17,3	39,4	29,7	27,9	31,6	38,3	32,8	28,7	44,4	44,9
Молочная железа	30,7	36,4	33,7	31,7	39,4	30,9	35,1	32,9	32,1	38,4	34,0
Яичники	10,5	15,0	16,0	21,0	21,4	22,2	24,5	26,1	31,5	35,7	34,3
Гортань	19,6	21,6	11,9	25,5	40,7	36,2	35,4	30,0	46,9	34,0	22,6
Кости и суставные хрящи	15,4	0	0	41,7	9,7	11,1	27,3	12,5	30,0	33,3	39,0
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	21,4	20,0	25,7	33,3	21,4	26,9	38,7	26,7	36,8	28,0	22,3
Предстательная железа	12,6	7,4	9,0	14,7	36,6	27,5	27,7	22,1	14,7	20,3	18,8
Ободочная кишка	12,7	7,3	9,5	13,3	19,3	11,0	13,5	12,6	12,9	17,8	18,1
Желудок	9,1	6,9	13,1	14,7	12,7	17,1	20,3	16,1	17,1	17,1	20,2
Легкие	14,7	11,2	15,6	18,8	17,2	14,3	18,0	12,1	17,8	15,8	17,6
Полость рта	14,7	12,7	13,7	15,6	14,6	10,8	11,7	15,1	17,7	14,4	14,7
Прямая кишка	10,5	9,3	14,2	16,8	17,8	10,1	12,6	14,1	14,3	13,6	18,6
Злокачественные лимфомы	14,5	18,4	11,3	19,6	17,0	13,8	14,4	8,9	11,6	13,2	9,1
Поджелудочная железа	3,3	1,6	4,4	5,0	1,8	9,3	7,2	3,1	6,8	12,2	9,3
Полость глотки	5,5	9,5	3,8	10,4	5,3	8,0	7,8	6,0	4,1	8,0	6,0
Пищевод	4,3	1,4	7,3	9,2	6,0	7,3	6,2	3,9	2,9	6,9	9,6
Печень и внутрипеченочные протоки	5,7	0	0	2,0	0	0	0	4,9	6,9	6,0	7,1

Таблица 4.2

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований в I-II стадии, в %, в разрезе основных локализаций (имеющих наибольший удельный вес в структуре вновь выявленных случаев), по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Кожа	98,6	99,7	98,6	98,4	98,7	98,4	99,1	98,8	97,8	98,8	97,1
Щитовидная железа	82,9	69,4	81,8	79,4	87,9	91,9	93,2	94,2	94,6	96,2	89,3
Губа	81,8	80	96,8	88,8	94,1	93,9	95,0	76,2	81,8	95,0	85,2
Мочевой пузырь	83,1	74,1	86,1	76	84,5	81,8	81,8	70	81,7	84,2	79,9
Тело матки	84,6	86,1	83,4	86,1	88,8	84,7	87,7	71,1	88	82,2	84,6
Молочная железа	66	68,8	69,4	67,3	67,7	60,1	66,4	61,4	59,5	75,8	76,2
Меланома	69,2	12,5	53,8	83,3	70	77,7	45,4	37,5	40	70,8	81,3
Почки	72	75	75,6	74,8	76,8	73,9	75,5	74,1	74,2	67,1	67,2
Кости и суставные хрящи	10,6	23,3	26,8	25	24	32,7	21,5	24,7	25	66,7	61,7
Предстательная железа	54,3	47	53,5	51,8	61,3	54,1	59,9	57,3	63,9	62,6	67,3
Шейка матки	80	72	86,5	82,4	83,6	76,8	72,8	57,9	71,2	61,9	66,8
Гортань	67,5	73,7	79,1	75,4	64,5	64,2	83,2	70,2	71,2	61,9	42,3
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	45,2	48,5	60	50	53,6	42,3	48,4	46,7	52,6	56,0	45,7
Злокачественные лимфомы	52,1	56,1	47,5	56,5	61,6	51,9	50	39,7	51,4	48,1	26,3
Ободочная кишка	44,5	40,9	38,1	58,2	49,1	60,8	56,9	58,3	63,2	45,9	51,6
Яичники	44,3	35	36	33	32,4	40	38,8	34,5	44,1	41,7	43,8
Желудок	26,5	34,7	28,4	34,6	34,8	39,6	42	40	41,3	37,4	44,3
Поджелудочная железа	37,4	47,1	40,3	37,8	44,7	44,1	47,9	58,6	44,1	34,1	25,5
Прямая кишка	42,6	39,3	42,5	46,2	51,3	50	46,1	55,7	46,9	31,1	45,6
Пищевод	42,1	39,2	38,9	37	40,6	34,3	29,9	33,4	34	28,8	38,1
Полость рта*	13,9	11,2	19,8	16,5	21	15,7	17	24,6	28	28,8	36,1
Легкие	22,6	16,6	10,3	5,9	12,9	12,2	6,4	14,7	19,3	26,4	29,6
Полость глотки*	27,6	30,9	30,4	29,9	33,1	27,2	29,9	27,4	29,5	16,0	19,4
Печень и внутриспеченочные протоки	26,3	23,8	17,9	19,4	18,4	13,3	18,1	15,6	10,4	34,0	21,1

*с 2024 года C10 отнесено к полости рта и убрано из полости глотки.

Наиболее высокая доля выявления патологии на ранней (I-II) стадии по итогам 2025 г. отмечена при раке кожи (98,8 %), щитовидной железы (96,2 %), мочевого пузыря (84,2 %), тела матки (82,2 %), молочной железы (75,8%), меланоме (70,8 %), шейки матки (61,9 %).

Наиболее низкая доля выявления патологии на ранней (I-II) стадии по итогам 2024 г. и на протяжении последних лет отмечена при раке глотки (10,4 %), легкого (26,4 %), полости рта (28,8 %), пищевода (28,8 %), печени (34,0 %), поджелудочной железы (34,1 %), костей и суставных хрящей (40,0), желудка (37,4 %), яичников (41,7 %).

Доля злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии в 2025 г. составила 60,9 %, в 2024 г. – 56,6 % (2019 г. – 54,9 %, 2016 г. – 55,7 %). За 10 лет в динамике данный показатель по Курской области вырос на 9,4 %.

Таблица 5

Стадийная структура злокачественных новообразований визуальных локализаций, в %, по годам

Стадия	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I стадия	55,3	56,2	56,8	54,9	50,7	55,7	56,4	56,3	56,6	60,9
II стадия	23,9	21,0	23,4	23,2	25,3	21,5	22,1	19,5	19,9	17,3
III стадия	16,7	15,3	14,1	15,1	13,8	14,5	13,0	15,1	15,6	13,9
IV стадия	4,0	7,1	5,3	6,5	9,9	8,0	8,4	8,8	7,6	7,8
Без стадии	0,1	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,1	0,3	0,3	0,1

Таблица 5.1

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований визуальных локализаций, в I-II стадии, в %, в разрезе основных локализаций, по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кожа	98,6	99,7	98,6	98,4	98,7	98,4	99,1	98,8	97,8	98,7
Щитовидная железа	82,9	69,4	81,8	79,4	87,9	91,9	93,2	94,2	94,6	96,2
Губа	81,8	80	96,8	88,8	94,1	93,9	95,0	76,2	81,8	95,0
Молочная железа	72,0	75,0	75,6	74,8	76,8	73,9	75,5	74,1	74,2	75,8
Яичко	93,3	83,3	100	66,7	80	70,6	66,7	44,4	100	75,0
Меланома кожи	80,0	72	86,5	82,4	83,6	76,8	72,8	57,9	71,2	71,0
Половой член	62,5	100,0	71,4	100,0	50,0	66,7	60,0	62,5	60,0	70,0
Шейка матки	67,5	73,7	79,1	75,4	64,5	64,2	83,2	70,2	71,2	69,9
Глаз	50,0	11,1	11,1	13,3	0,0	20,0	18,2	27,6	37,5	63,6
Вульва	46,2	33,3	29,2	20,0	35,3	47,1	43,5	20,0	60,0	62,5
Прямая кишка	37,4	47,1	40,3	37,8	44,7	44,1	47,9	58,6	44,1	41,1
Влагалище	0	0	0	16,7	0	28,6	0	100	33,3	40,0
Полость рта	42,1	39,2	38,9	37,0	40,6	34,3	29,9	33,4	34,0	28,9
Кожа мошонки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Наиболее высокая доля выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций в I-II стадии в % по итогам 2025 г. отмечена при раке кожи (98,7 %), щитовидной железе (96,2 %), губы (95,0 %), молочной железы (75,8 %), меланоме кожи (71,0 %), шейки матки (69,9 %).

При общем анализе показателей раннего выявления злокачественных новообразований ситуация по муниципальным новообразованиям Курской области за 2025 год складывается удовлетворительно. 16 районов Курской области превысили показатель выявления онкологической патологии на ранней (I-II) стадии выше 61,2 %.

Таблица 5.2

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований на I и II стадии, в %, по годам

Район	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский	48,3	50,0	57,9	57,4	60,5	55,4	66,0	57,7	57,5	47,9
Большесолдатский	54,9	39,4	52,2	54,1	61,1	58,1	52,9	55,4	*	*
Глушковский	43,1	54,3	55,6	57,0	52,4	47,5	54,8	54,0	55,2	53,9

Район	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Горшеченский	47,0	47,4	59,2	65,5	55,9	58,9	64,5	61,9	58,0	56,6
Дмитриевский	46,0	48,5	52,2	43,9	56,2	54,8	56,0	51,8	56,3	55,9
Железногорский	50,8	46,5	60,6	53,7	49,4	41,5	61,4	47,3	60,0	48,4
Золотухинский	33,6	42,1	55,1	57,3	55,6	57,3	63,1	62,4	52,3	63,8
Касторенский	48,6	53,5	43,4	48,1	56,7	53,0	57,8	55,6	52,0	60,0
Коньшевский	37,8	40,4	42,6	56,0	61,1	59,5	62,7	63,3	61,4	57,9
Кореневский	49,1	52,1	55,2	57,8	60,3	63,4	55,5	59,5	67,6	62,5
Курский	51,0	52,7	55,3	58,2	60,9	63,1	61,1	60,4	60,8	58,3
Курчатовский	46,8	47,4	57,3	53,2	58,3	58,6	61,3	55,6	60,2	53,6
Львовский	47,9	55,5	59,6	55,9	59,5	62,5	60,4	54,7	51,7	52,5
Мантуровский	37,2	38,1	41,8	51,7	55,4	61,7	55,7	50,0	*	*
Медвенский	58,6	55,9	55,4	61,4	59,5	68,0	61,1	61,0	60,0	65,0
Обоянский	55,5	55,8	57,1	58,3	59,2	61,5	60,7	58,0	61,2	65,6
Октябрьский	57,8	55,5	58,3	54,8	57,1	61,7	62,9	61,5	66,9	65,5
Поныровский	52,4	44,0	50,0	58,6	63,3	52,8	53,3	51,0	58,7	57,8
Пристенский	43,8	47,3	44,2	53,4	47,6	53,2	60,2	61,0	60,0	66,7
Рыльский	58,2	57,5	60,1	53,5	52,5	49,6	60,7	60,6	67,7	64,6
Советский	43,4	50,7	59,8	52,7	60,9	56,9	56,0	61,3	58,3	63,8
Солнцевский	58,3	47,6	50,0	57,7	60,7	47,1	56,7	58,7	65,0	70,7
Суджанский	56,7	50,9	47,2	59,3	55,2	55,8	57,3	60,3	59,5	61,5
Тимский	54,0	50,7	60,3	66,7	59,6	50,0	56,8	56,9	52,6	54,9
Фатежский	56,4	44,1	54,3	60,0	58,1	60,8	61,1	31,8	62,0	57,4
Хомутовский	42,6	52,7	45,7	55,5	51,9	55,8	55,0	60,7	64,1	64,7
Черемисиновский	56,2	50,0	62,2	50,0	65,9	59,3	60,5	60,4	*	*
Щигровский	51,8	48,2	55,6	57,4	58,1	58,7	59,6	56,5	57,0	64,9
г. Железногорск	63,0	62,0	61,0	59,2	61,5	59,5	60,6	64,8	60,9	61,3
г. Курск	61,0	60,8	61,5	60,1	60,2	62,4	61,4	62,5	61,1	62,5
Регион в целом	55,7	55,7	57,9	58,1	58,9	60,1	60,4	60,2	60,9	61,2

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

При более детальном анализе показателей определены 10 районов Курской области, в которых по показателю выявления онкологической патологии на ранней (I-II) стадии ситуация складывается не лучшим образом.

При прочих равных условиях к причинам, приводящим к низкому раннему выявлению онкологической патологии на ранней (I-II) стадии относятся следующие: постоянное отсутствие в данных районах врачей-онкологов, отсутствие необходимого диагностического оборудования и специалистов для его обслуживания, удаленность от ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова». С целью изменения ситуации с 2018 года проводятся постоянные выезды бригад врачей-онкологов с использованием передвижного маммографа, аппарата УЗИ для приближения онкологической помощи населению районов и раннего выявления онкологических заболеваний. Проводимая выездная работа позволила улучшить показатель раннего выявления злокачественных новообразований (далее – ЗНО) за последние 10 лет в некоторых муниципальных образованиях более чем на 40 %.

Таблица 5.3

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований с низким выявлением ЗНО на ранних I и II стадиях в % в разрезе муниципальных образований, по годам

Район	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский	48,3	50,0	57,9	57,4	60,5	55,4	66,0	57,7	57,5	47,9
Железногорский	50,8	46,5	60,6	53,7	49,4	41,5	61,4	47,3	60,0	48,4
Львовский	47,9	55,5	59,6	55,9	59,5	62,5	60,4	54,7	51,7	52,5
Курчатовский	46,8	47,4	57,3	53,2	58,3	58,6	61,3	55,6	60,2	53,6
Глушковский	43,1	54,3	55,6	57	52,4	47,5	54,8	54	55,2	53,9
Тимский	54	50,7	60,3	66,7	59,6	50	56,8	56,9	52,6	54,9
Дмитриевский	46	48,5	52,2	43,9	56,2	54,8	56	51,8	56,3	55,9
Горшеченский	47	47,4	59,2	65,5	55,9	58,9	64,5	61,9	58,0	56,6
Фатежский	56,4	44,1	54,3	60,0	58,1	60,8	61,1	31,8	62,0	57,4
Поныровский	52,4	44	50	58,6	63,3	52,8	53,3	51	58,7	57,8

Таблица 5.4

Распределение диагнозов по нозологиям, взятых на учет с кодом D00-09 (in situ) за период 2016-2025 гг.

Коды	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	2	2	2	6	2	3	21
D01 карцинома in situ ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода	3		3	4	4	2	1	6	7	17	47
D02 карцинома in situ среднего уха и органов дыхания										1	1
D03 меланома in situ			4	2	2	2	1	0	4	3	18
D04 карцинома in situ кожи					1	6	6	14	16	25	68
D05 карцинома in situ молочной железы	23	12	26	25	18	18	29	10	18	24	203
D06 карцинома in situ шейки матки	4	5	10	14	20	15	52	41	48	83	292
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы		4	1	2	3	3	3	4	2	11	33
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций				2	2	3			5	0	12
итого	31	22	45	50	52	51	94	81	102	167	695

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2016 г. по 2025 г. по локализации первые места занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 42,0 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 29,2 %;

D04 карцинома in situ кожи – 9,8 %;

D01 карцинома in situ ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода – 6,7 %;

D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы – 4,7 %;

D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка – 3,0 %;

D03 меланома in situ – 2,6 %.

Остальной объем контингента с установленным диагнозом in situ, формируется из других кодов D00-09.

Таблица 6

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет в разрезе муниципальных образований, в %, по годам

Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский район	56,5	68,6	69,9	65,7	58,9	60,6	59,6	68,7	72,1	59,9
Большесолдатский район	37,5	41,5	41,7	52,9	52,2	52,3	60,3	58,2	*	*
Глушковский район	47,5	36,5	50,0	53,0	54,8	57,0	53,9	62,3	56,4	56,1
Горшеченский район	53,9	37,6	55,5	62,4	61,4	63,5	62,3	58,5	58,7	56,4
Дмитриевский район	52,6	55,0	54,7	56,2	55,7	57,4	60,6	54,2	49,7	57,6
Железногорский район	54,9	53,3	50,1	51,8	49,5	50,7	57,5	54,6	54,5	52,8
Золотухинский район	44,9	50,2	51,5	58,4	55,6	54,5	53,4	58,6	60,2	57,2
Касторенский район	38,0	43,3	44,3	50,1	55,7	55,6	55,6	62,7	65,5	65,4
Коньшевский район	48,5	33,8	48,7	51,8	55,9	58,1	58,5	58,4	57,8	72,4
Кореневский район	46,5	47,6	48,8	55,4	54,8	52,9	56,4	58,0	54,6	60,8
Курский район	40,0	43,3	47,3	55,3	55,2	56,6	59,2	51,1	60,2	52,6
Курчатовский район	56,2	25,6	35,6	50,2	55,6	48,4	58,9	64,0	58,9	55,5
Львовский район	55,6	59,5	57,8	54,5	49,3	51,1	58,5	57,1	61,1	54,5
Мантуровский район	54,9	67,7	73,5	71,1	64,8	60,2	55,4	58,2	*	*
Медвенский район	46,3	49,7	53,3	51,9	54,2	54,2	52,7	62,0	62,0	60,0
Обоянский район	53,1	45,3	57,3	54,0	56,6	48,7	54,2	59,1	57,4	57,2
Октябрьский район	48,8	54,7	54,7	52,4	53,0	49,4	58,6	65,6	71,2	75,9
Поныровский район	37,0	34,0	54,3	54,8	56,4	55,0	63,2	57,2	54,7	52,1
Пристенский район	60,6	63,6	57,2	58,4	54,1	68,3	63,0	58,2	59,6	63,0
Рыльский район	47,5	46,9	58,6	60,5	63,5	65,2	66,3	56,6	56,1	54,3
Советский район	51,6	52,0	51,5	52,1	55,5	58,2	57,7	56,9	56,9	58,0
Солнцевский район	69,9	68,5	55,5	58,4	59,0	59,3	65,0	54,2	60,5	57,1
Суджанский район	55,7	59,5	54,1	54,6	50,7	56,0	59,0	57,0	55,2	54,3
Тимский район	45,2	47,7	45,6	48,5	51,3	47,2	53,1	59,7	51,1	50,3
Фатежский район	51,5	54,4	57,0	55,4	29,7	49,1	54,9	57,3	58,5	52,6
Хомутовский район	54,5	59,6	57,4	54,7	55,5	56,8	58,6	60,3	57,1	59,0
Черемисиновский район	46,8	50,7	51,1	54,0	55,7	56,0	58,5	56,2	*	*
Щигровский район	48,6	32,9	46,7	53,1	54,3	54,6	61,0	52,5	55,5	53,4
город Железногорск	51,5	48,3	48,8	49,1	56,1	56,5	58,8	62,6	62,7	67,4
город Курск	54,5	56,2	57,0	54,4	55,5	56,4	58,7	60,2	61,3	61,6
Регион в целом	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2	60,5

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

При анализе показателей определены 10 районов Курской области, в которых по показателю состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями 5 и более лет ситуация складывается не лучшим образом. Территориальные различия в уровне низких показателей пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более с минимальными значениями данного показателя отмечаются в Тимском, Поныровском, Курском, Фатежском, Щигровском, Рыльском, Суджанском, Львовском, Курчатовском районах. Причем во всех вышеуказанных районах отсутствуют штатные врачи-онкологи.

На медицинский персонал первичных онкологических кабинетов возложены функции своевременной передачи сведений о лицах, выехавших за пределы Курской области, снимаемых с диспансерного учета с базально-клеточным раком кожи и безрецидивным течением после завершения радикального лечения спустя 5 лет, умерших от других заболеваний, в режиме онлайн.

Усиление контроля за своевременной передачей данных о пациентах с онкологическими заболеваниями в течение последних лет, улучшение ранней диагностики ЗНО позволило изменить ситуацию в 8 районах области.

Объединение с 2024 г. Большесолдатской ЦРБ с Суджанской ЦРБ, Мантуровской ЦРБ с Солнцевской ЦРБ, Черемисиновской ЦРБ с Щигровской ЦРБ привело к усилению онкологической службы в указанных районах за счет наличия районных специалистов онкологов и позволило улучшить показатель пятилетней переживаемости.

Таблица 6.1

Муниципальные образования с низким показателем состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями 5 и более лет в % за период 2016 – 2025 гг. в Курской области

Район	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Тимский район	45,2	47,7	45,6	48,5	51,3	47,2	53,1	59,7	51,1	50,3
Поныровский район	37	34	54,3	54,8	56,4	55	63,2	57,2	54,7	52,1
Курский район	40	43,3	47,3	55,3	55,2	56,6	59,2	51,1	60,2	52,6
Фатежский район	51,5	54,4	57	55,4	29,7	49,1	54,9	57,3	58,5	52,6
Железнодорожный район	54,9	53,3	50,1	51,8	49,5	50,7	57,5	54,6	54,5	52,8
Щигровский район	48,6	32,9	46,7	53,1	54,3	54,6	61	52,5	55,5	53,4
Рыльский район	47,5	46,9	58,6	60,5	63,5	65,2	66,3	56,6	56,1	54,3
Суджанский район	55,7	59,5	54,1	54,6	50,7	56	59	57	55,2	54,3
Льговский район	55,6	59,5	57,8	54,5	49,3	51,1	58,5	57,1	61,1	54,5
Курчатовский район	56,2	25,6	35,6	50,2	55,6	48,4	58,9	64	58,9	55,5

Поскольку в Курской области отмечается удовлетворительное выявление онкологической патологии на ранней стадии, низкая доля запущенных случаев и одногодичной летальности при положительном тренде выявления онкологических заболеваний при проведении профилактических осмотров, регистрируемый показатель доли больных, состоящих на учете 5 и более лет с момента установления диагноза, ниже среднероссийского уровня на 0,6 % дает следующее статистическое объяснение: в регионе на протяжении учетного периода систематически анализируется диспансерная группа онкологических больных. Медицинский персонал первичных онкологических кабинетов представляет своевременные сведения о лицах, выехавших за пределы Курской области, снимаемых с диспансерного учета с базальноклеточным раком кожи и безрецидивным течением после завершения радикального лечения спустя 5

лет.

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с меланомой кожи – 71,5 %, раком щитовидной железы – 68,9 %, молочной железы – 65,9 %, кожи – 65,8 %, опухолями губы – 69,1 %, шейки матки – 64,1 %, почки – 61,7 %, тела матки – 59,7 %.

Наиболее неблагоприятные показатели среди пациентов, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с раком печени и внутрипеченочных желчных протоков – 33,3 %, пищевода – 34,7 %, поджелудочной железы – 33,1 %, полости глотки – 45,5 %, предстательной железы – 47,1 %.

Таблица 7

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет по основным локализациям, по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	РФ 2024
Меланома	48	48,5	49,4	55	61,1	61,9	59,6	59,2	65,1	71,5	63,7
Щитовидная железа	61,5	62,5	67,3	69,7	67,4	69,2	70,4	69,0	68,6	68,9	72,1
Молочная железа	58,5	57,9	59,6	62,9	64,9	64,9	65,1	67,0	67,0	65,9	65,0
Кожа	44,2	46,6	53,1	56,3	59,5	61,8	59,3	66,9	65,6	65,8	41,6
Кости и суставные хрящи	49,2	51,4	56,4	55,7	53,4	53,8	55,4	55,6	60,4	64,7	73,8
Шейка матки	63,3	59	64,1	57,7	55,1	56,1	58,8	60,2	65,8	64,1	71,7
Почки	44,6	45,9	47,6	52,3	52,5	56,5	62,2	61,6	63,2	61,7	65,4
Губа	77,6	69,8	71,5	73,3	74,6	73	74,8	67,4	69,1	60,8	75,9
Злокачественные лимфомы	54,9	56,5	54,3	52	54,7	56,4	55,6	53,5	55,2	60,5	64,8
Прямая кишка	54,8	55,3	53,5	50,5	52,9	55	58,1	56,0	57,1	60,1	57,1
Тело матки	50	51,8	57,6	53,4	51,8	52,8	58,4	57,8	59,0	59,7	67,4
Полость рта	43,2	46,3	44,3	51,9	54,7	53,9	54,9	54,1	58,8	59,3	54,9
Лейкемии	36,6	37,9	42,8	48,3	49,6	53,9	53,1	54,8	56,5	58,4	65,2
Мочевой пузырь	48,1	50,4	51,3	54	51,7	52,6	58,7	57,8	58,1	58,2	61,0
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	40,1	42,4	35,2	44,5	45,6	46,2	52,3	50,9	51,8	58,2	69,7
Желудок	59,5	56,4	54,1	50,3	49,7	50,6	54,1	56,6	56,3	56,1	59,4
Яичники	60,7	59,3	56,5	48,3	47,7	51,2	55,9	56,4	55,8	55,8	67,1
Ободочная кишка	42,7	44,1	48,1	48,9	50,2	50,9	55,1	55,3	54,4	55,8	55,9
Гортань	56,1	51,4	43,2	48,5	45,8	45,8	52,3	49,1	53,1	53,6	60,9
Легкие	50,7	45,6	45,7	46,8	45,9	45,2	44,1	45,8	50,8	51,8	45,9
Предстательная железа	39,6	40,9	38,9	41,2	44,3	44	49,1	46,8	47,4	47,1	50,3
Полость глотки	44,3	36,9	38,6	48,8	51,1	49,1	52,2	49,1	41,6	45,5	43,0
Поджелудочная железа	25,6	24,8	19,8	25,9	27	19,9	34,3	34,8	33,1	41,3	35,7
Пищевод	30,5	25,4	23,2	21,3	32,1	28,2	32,2	30,9	30,6	34,7	37,8
Печень и внутрипеченочные протоки	37,8	32	32,8	30,8	34,7	31	33,3	29,8	32,3	33,3	33,7
Итого по Курской области	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2	60,5	60,1

Таблица 7.1

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет в разрезе с Центральным федеральным округом и Российской Федерацией

Состоящие на диспансерном учете 5 и более лет, %	Отчетный период									
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Курская область	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2	60,5
*Центральный федеральный округ	53,6	54,9	54,9	56,0	57,2	58,1	58,6	59,1	60,2	
*Российская Федерация	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	57,4	58,2	58,8	60,1	

*Официальных данных за 2025 г. нет.

Под наблюдением онкологических учреждений области 5 и более лет в 2025 году с момента установления диагноза находятся 25 249 пациентов или 60,5 % (2019 г. – 54,7 %, 2016 г. – 52,3 %, Российская Федерация 2024 г. – 60,1 %). За последние 5 лет отмечается рост данного показателя в регионе на 4,9 %, за последние 10 лет в Курской области отмечается увеличение данного показателя на 8,2 %. По данному показателю Курская область находится на 17 месте среди других субъектов Российской Федерации и на 6 месте среди субъектов Центрального федерального округа и выше показателя по Российской Федерации (Российская Федерация – 60,1 %). В результате проводимых мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований долю пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 60,2 % в 2024 г. планируется довести до 71,8 % к 2030 г.

Таблица 7.2

Распространенность злокачественных новообразований в Курской области за период 2016-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Курская область	3229,3	3243,5	3331,1	3379,6	3435,3	3488,0	3620,9	3825,8	3901,3	3978,7
*ЦФО	2631,0	2677,1	2733,2	2859,3	2892,9	2916,4	2995,7	3022,3	3113,6	
*Российская Федерация	2385,0	2475,3	2562,1	2675,4	2707,3	2690,5	2758,3	2837,6	2948,6	

*Официальных данных за 2025 г. нет.

В 2025 г. в Курской области состояло на учете 41 768 онкологических больных, что на 260 больше, чем в 2024 г. По отношению к началу 2016 г. рост данного показателя за последние 10 лет составил 13,5 % или 5 642 пациента. То есть за последние 10 лет в области практически в 1,2 раза стало больше состоящих на учете больных.

Таблица 7.3

Распространенность злокачественных новообразований в Курской области за период 2016-2025 гг. (абс. значения)

Год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Курская область	36126	36374	37277	37552	37978	38377	39469	41035	41508	41768

Совокупный показатель распространенности в 2025 г. составил 3 978,7 на 100 тыс. населения. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных на 19,7 %. В 2019 г. показатель составил 3 379,6 на 100 тыс. населения, в 2016 г. – 3 229,3 на 100 тыс. населения.

Максимальные значения данного показателя в 2024 г. отмечены в Республике Карелии (4 193,4), Ивановской области (4 110,8), Республике Мордовии (4 069,3), Курской (3 901,3), Ярославской (3 838,9), Пензенской (3 804,0), Брянской (3 794,1) областях; минимальные – в Республике Тыва (1 003,2), Чеченской Республике (1 097,8), Республике Дагестан (1 173,1), Чукотском автономном округе (1 418,6), Республике Саха (Якутия) (1 523,7), Ямало-Ненецком автономном округе (1 664,4).

Таблица 7.4

Динамика показателя распространенности злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований по итогам 2016-2025 гг. в Курской области

Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский район	4460,1	4228,3	4151,2	4200,5	4457,1	4 521,1	4 528,7	5388,8	4276,5	5754,7
Большесолдатский район	3546,2	3328,6	2648,3	2588,2	2751,4	2 991,7	2 990,2	3436,5	*	*
Глушковский район	3487,2	3476,4	3636,6	3403,0	3504,3	3 593,1	3 226,5	3555,3	3566,3	7886,1
Горшеченский район	3329,1	3221,4	3235,3	2744,9	2567,7	2 522,8	2 788,3	2820,3	2793,5	3568,3
Дмитриевский район	4388,0	4248,0	4355,6	4386,0	4526,1	4 466,2	3 979,5	4820,3	4293,8	4533,5
Железногорский район	3993,2	3857,8	3880,8	3398,9	3020,1	3 003,6	3 243,3	3127,1	3094,6	3339,7
Золотухинский район	2706,3	2767,7	2867,4	2961,8	3070,0	3 161,0	3 359,9	3219,8	3539,7	3955,3
Касторенский район	3997,1	4021,6	3777,6	3486,4	3436,4	3 290,5	3 389,3	4107,0	3507,3	3782,7
Коньшевский район	3523,5	4082,8	3882,7	3171,3	3399,1	3 554,8	3 102,1	3352,2	2799,9	3108,7
Кореневский район	3431,0	3044,0	2859,5	2773,6	2779,0	2 824,5	2 889,4	3069,8	2786,7	6016,2
Курский район	2055,2	1989,9	2080,7	2212,4	2298,1	2 288,1	3 458,7	3912,8	3779,6	3940,4
Курчатовский район	4050,2	3592,9	3046,8	2924,0	2850,7	2 958,4	3 252,2	3136,1	3531,8	4434,0
Льговский район	3627,1	3572,9	3719,9	4053,1	4169,7	3 976,6	4 076,4	4269,8	4115,0	4118,9
Мантуровский район	3123,0	3270,5	3173,3	3151,1	3168,1	2 974,9	2 842,2	3140,1	*	*
Медвенский район	3252,0	3158,5	3344,7	3424,4	3495,3	3 589,9	3 622,0	3790,6	3870,1	4403,5
Обоянский район	3238,3	3208,0	3232,2	3417,2	3604,3	3 799,8	4 391,7	4782,1	4933,7	4370,8
Октябрьский район	2117,2	2234,8	2459,5	2615,3	2643,1	2 649,1	2 724,1	2993,9	2912,1	3136,5
Поныровский район	3094,4	2817,0	2603,3	2686,7	2766,6	2 903,6	2 771,5	2707,1	2790,1	3675,1
Пристенский район	4149,0	3841,4	3917,2	3630,1	3540,7	3 482,8	3 062,0	3161,8	2669,1	3142,8
Рыльский район	2953,5	2777,7	2838,0	2790,2	2861,5	2 922,6	3 528,5	4237,6	3639,3	4441,0
Советский район	3527,1	3269,8	3272,6	3199,9	3142,5	3 190,1	3 448,1	3658,0	3606,7	3933,7
Солнцевский район	3373,4	3684,6	3498,0	3261,3	2965,4	3 100,0	3 112,0	1878,3	3229,4	3957,2
Суджанский район	3287,4	3107,6	3199,8	3187,4	3247,3	3 399,8	3 516,5	2542,5	3508,1	8258,5
Тимский район	4141,3	4164,0	4485,9	4759,6	5057,2	5 317,8	5 219,0	5504,6	3034,8	3498,1

Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Фатежский район	3160,2	2897,8	2595,1	2715,2	2707,2	2 598,3	2 615,4	2605,2	2748,7	3206,9
Хомутовский район	4330,1	4102,2	3937,6	4009,2	4083,5	3 870,0	3 674,0	4115,2	3281,0	2911,8
Черемисиновский	3919,0	3560,5	3190,7	2930,7	3096,4	3 161,3	2 683,5	3623,9	*	*
Щигровский район	3557,4	3473,5	3585,7	3774,7	3806,0	3 923,8	4 215,9	3229,8	5698,2	4518,9
город Железногорск	3775,0	3200,5	3734,4	3734,4	3887,7	3904,4	4399,3	4621,1	4247,5	4106,3
город Курск	2713,4	3118,0	3440,1	3224,6	3517,4	3496,9	3738,4	4029,5	4122,3	3748,1
Регион в целом	3225,5	3243,5	3331,1	3379,6	3435,3	3488,0	3712,2	3825,8	3901,3	3978,7

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Анализ территориальных различий в уровне распространенности злокачественных новообразований за последние 10 лет показал, что данный показатель, также как и показатель заболеваемости, значительно выше в юго-западных районах области. Наибольший показатель распространенности отмечается в Суджанском, Большесолдатском, Глушковском, Беловском, Дмитриевском, Льговском, Кореневском районах области. Высокие уровни распространенности злокачественных новообразований отмечаются также в Курском, Рыльском и Щигровском районах.

Низкие уровни распространенности злокачественных новообразований отмечаются в Фатежском, Хомутовском, Горшеченском, Коньшевском, Касторенском, Пристенском, Октябрьском районах.

Таблица 7.5

Динамика морфологической верификации диагноза ЗНО за период 2016-2025 гг. (%)

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Губа	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9
Полость рта	99,0	99,0	99,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,8
Полость глотки	94,5	98,8	98,7	100,0	96,8	100,0	100,0	100,0	100,0	96,0	97,9
Пищевод	97,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,7	100,0	100,0	98,2
Желудок	97,2	97,3	98,4	99,1	99,3	100,0	99,6	100,0	100,0	98,9	97,7
Ободочная кишка	97,5	96,9	98,0	99,2	99,6	100,0	100,0	99,7	100,0	100,0	97,8
Прямая кишка	99,6	99,2	99,2	100,0	100,0	99,6	100,0	100,0	100,0	100,0	98,7
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	75,5	77,1	75,9	78,4	83,8	87,8	93,6	90,2	88,4	86,0	80,7
Поджелудочная железа	80,3	83,2	73,5	77,7	83,3	86,1	90,2	89,2	89,4	85,3	81,8
Гортань	97,8	100,0	100,0	100,0	94,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,1
Легкие	89,1	91,4	94,7	94,1	93,9	97,9	97,1	97,4	97,1	99,5	90,9
Кости и суставных хрящей	92,3	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	95,0
Меланома	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,4
Кожа	99,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,4
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	92,9	91,4	100,0	97,9	100,0	96,2	100,0	100,0	100,0	100,0	98,2

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Молочная железа	99,5	99,8	99,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9
Шейка матки	99,4	99,3	99,3	100,0	100,0	100,0	99,3	100,0	100,0	100,0	99,0
Тело матки	98,3	97,7	97,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,7	98,8
Яичники	97,7	97,9	96,8	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,3
Предстательная железа	96,8	100,0	98,7	99,7	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	99,6	98,6
Почки	91,5	95,0	94,2	97,2	97,6	98,4	98,1	99,2	100,0	100,0	92,3
Мочевой пузырь	96,4	98,0	99,3	98,8	99,3	100,0	98,0	100,0	100,0	100,0	97,2
Щитовидная железа	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,0
Злокачественные лимфомы	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Лейкемии	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Всего	95,2	95,8	96,7	97,7	97,8	98,6	98,8	98,9	99,0	98,7	96,7

Высокий процент морфологической верификации диагноза при злокачественных новообразованиях следует рассматривать как показатель высокого качества специализированной помощи онкологическим больным.

В 2025 г. верификация диагноза злокачественных новообразований населения Курской области увеличилась и составила 98,7 %, что выше по отношению к 2019 г. на 1,0 % и на 3,5 % по отношению к 2016 г. (2019 г. – 97,7 %, 2016 г. – 95,2 %). За счет использования нового диагностического оборудования экспертного класса, новых методик диагностики значительно улучшилась морфологическая верификация диагноза при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта, легких. Стабильно сложная морфологическая верификация при злокачественных новообразованиях печени, поджелудочной железы.

Таблица 8

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача онколога с диагнозом D00-D09, абсолютные значения, по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Абсолютное число	31	22	45	50	52	51	94	81	102	170
На 100 впервые взятых на учет с кодом С	0,6	0,5	0,9	0,9	1,2	1,1	1,9	1,5	2,0	3,5

В 2025 г. взято на учет 170 пациентов с кодом D00-09, что на 120 больше, чем в 2019 г. и на 139 больше, чем в 2016 г. (в 2019 г. – 50; в 2016 году – 31), т.е. у каждого 100 пациентов, взятых на учет впервые, у 3,5 выявлены с carcinoma in situ (2019 г. – 0,9; 2016 г. – 0,6). Всем пациентам диагноз в 100 % был установлен при профилактических осмотрах.

Таблица 8.1

Распределение диагнозов по нозологиям, взятых на учет с кодом D00-09 (in situ) за период 2016-2025 гг.

Коды	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	2	2	2	6	2	3	21
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода	3		3	4	4	2	1	6	7	17	47
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания										1	1
D03 меланома in situ			4	2	2	2	2	0	4	3	19
D04 карцинома in situ кожи					1	6	6	14	16	25	68
D05 карцинома insitu молочной железы	23	12	26	25	18	18	29	10	18	24	203
D06 карцинома insitu шейки матки	4	5	10	14	20	15	52	41	48	83	292
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы		4	1	2	3	3	3	4	2	11	33
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций				2	2	3			5	3	15
Итого	31	22	45	50	52	51	95	81	102	170	699

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2016 г. по 2025 г. по локализациям первые места занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 42,0 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 29,2 %;

D04 карцинома in situ кожи – 9,8 %;

D01 карцинома in situ ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода – 6,7 %;

D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы – 4,7 %;

D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка – 3,0 %;

D03 меланома in situ – 2,6 %.

Остальной объём контингента с установленным диагнозом in situ, формируется из других кодов D00-09.

Структура карцином in situ от злокачественных новообразований мужского и женского населения имеет существенные различия.

Таблица 8.2

Распределение диагнозов по нозологиям у женщин с кодом D00-09 за период 2015-2024 гг.

Женщины	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	2	2	2	4	1	0	15

Женщины	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Итого
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода	0	0	1	2	2	1	1	4	3	10	24
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
D03 меланома in situ	0	0	3	2	2	1	1	0	3	2	14
D04 карцинома in situ кожи	0	0	0	0	1	3	3	14	13	16	50
D05 карцинома insitu молочной железы	23	12	26	25	18	18	29	10	18	24	203
D06 карцинома insitu шейки матки	4	5	10	14	20	15	52	41	48	83	292
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища	0	4	1	2	3	3	3	4	2	10	32
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций	0	0	0	2	1	2	0	0	2	0	7
Итого	28	22	42	48	49	45	91	77	90	145	638

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2016 г. по 2025 г. в основном составляют женщины – 638 (91,7 %), по локализации первые 3 места у женщин занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 45,7 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 31,8 %;

D07 карцинома in situ кожи – 7,8 %.

Таблица 8.3

Распределение диагнозов по нозологиям у мужчин с кодом D00-09 за период 2016-2025 гг.

[illegible]

Мужчины	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Итого
D06 карцинома insitu шейки матки											
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы										1	1
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций					1		1		3	3	8
Итого	3	0	3	2	2	4	5	4	12	26	61

У мужчин в структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2016 г. по 2025 г. первое место занимают злокачественные новообразования ободочной кишки – 37,7 %, второе место D07 карцинома in situ кожи – 29,5 %, остальные случаи являются единичными.

Обращает на себя внимание выявление карцином in situ в трудоспособном возрасте 20-59 лет у 365 пациентов (52,2 %).

В нетрудоспособном возрасте 60 лет и старше количество выявленных карцином in situ снижается и составляет 47,8 %.

С учетом полученных данных необходимо активизировать работу по выявлению карцином in situ как у женщин, так и у мужчин. Так как в данных группах пациентов дополнительно в процессе диспансерного наблюдения выявлено 32 злокачественных новообразования в 1 стадии: 19 злокачественных новообразований молочной железы, 11 злокачественных новообразований кожи, 7 злокачественных новообразований тела матки.

Таблица 8.4

Динамика показателя запущенности злокачественных новообразований по Курской области в сравнении с Центральным федеральным округом и Российской Федерацией по итогам 2016-2025 гг.

Год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Курская область	15,0	16,3	16,2	16,4	18,4	18,3	17,1	15,9	17,7	17,4
*ЦФО	20,8	20,2	19,8	19,0	20,0	19,4	18,6	17,2	17,0	
*Российская Федерация	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	19,8	18,9	18,5	

*Официальных данных за 2025 г. нет.

При оценке одного из основных критериев диагностического компонента помощи онкологическим больным – показателя запущенности, в динамике за последние 10 лет по Курской области можно сказать, что из года в год отмечаются незначительные колебания данного показателя. Причем вышеуказанный показатель стабильно ниже данных по Центральному федеральному округу и Российской Федерации. В 2025 г. показатель запущенности составил 17,4 % (в 2019 г. – 16,4 %, в 2016 г. – 15,0 %, в Российской Федерации в 2024 г. – 18,5 %).

Таблица 8.5

**Динамика показателя запущенности злокачественных
новообразований по основным локализациям по Курской области за
период 2016-2025 гг. (%)**

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Всего	15,0	16,3	16,2	16,4	18,4	18,3	17,1	15,9	17,7	17,4	18,5
Губа	-	-	-	-	-	3,0	5,0	14,3	-	-	5,2
Полость рта	13,7	25,5	30,5	34,0	34,9	36,3	46,7	44,4	40,1	45,9	38,9
Полость глотки	6,6	33,3	43,6	44,7	51,3	53,3	55,8	62,7	61,7	68,8	52,5
Пищевод	34,0	30,1	20,7	27,6	48,0	49,1	52,3	46,8	44,1	37,9	32,5
Желудок	34,8	32,3	34,3	27,5	37,6	35,8	32,1	25,7	30,6	35,2	36,0
Ободочная кишка	21,5	22,1	23,2	21,8	19,2	24,1	18,1	18,2	20,4	20,1	24,7
Прямая кишка	19,3	13,7	17,8	16,8	20,5	17,2	17,0	13,7	17,3	18,1	19,9
Печень и внутрипеченочные протоки	24,5	41,7	27,6	60,7	61,2	43,9	29,8	36,6	51,1	42,0	55,1
Поджелудочная железа	43,4	53,6	39,0	48,9	43,8	60,2	52,3	45,4	46,9	39,0	57,4
Гортань	5,4	17,0	14,3	10,9	16,9	20,3	15,4	16,7	12,2	28,0	29,6
Легкие	30,3	31,5	37,4	31,1	35,0	36,3	35,1	34,1	38,8	40,7	43,0
Кости и суставные хрящи	7,7	37,5	23,1	-	10,0	0,0	36,4	12,5	30,0	11,1	21,3
Меланома	4,4	9,3	3,8	4,3	8,1	5,3	7,4	9,1	4,9	6,1	7,3
Кожа	0,3	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,5	0,2	0,5
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	16,7	14,3	5,7	22,9	21,4	15,4	22,6	16,7	15,7	12,0	16,2
Молочная железа	7,7	7,6	6,1	6,4	6,6	9,1	7,4	7,7	9,1	7,0	7,2
Шейка матки	6,2	7,1	3,5	5,5	7,8	5,6	2,7	12,4	9,8	8,2	10,4
Тело матки	2,5	3,1	2,3	2,1	2,2	2,7	4,7	5,2	5,3	8,2	6,0
Яичники	6,8	10,0	17,6	17,0	16,2	23,3	21,4	21,0	24,4	25,2	19,8
Предстательная железа	18,2	25,3	26,3	25,0	23,0	26,4	23,1	19,8	18,6	20,8	18,1
Почки	17,8	13,3	16,5	21,1	18,2	15,5	9,6	11,2	17,6	11,4	17,0
Мочевой пузырь	5,4	9,3	4,4	11,1	5,5	7,2	8,8	5,2	5,7	7,2	8,1
Щитовидная железа	4,9	5,9	8,0	7,8	6,0	3,4	3,0	2,3	2,3	2,3	2,9
Злокачественные лимфомы	14,5	15,8	17,7	13,7	9,8	17,8	19,2	22,6	22,4	24,0	20,4
Лейкемии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В 2025 г. 17,4 % злокачественных новообразований диагностированы в IV стадии, что на 0,3 % меньше, чем в 2024 г. и на 1,1 % меньше среднероссийского показателя (в 2019 г. – 16,4 %, в 2016 г. – 15,0 %; в Российской Федерации в 2024 г. – 18,5 %). В 2025 г. в структуре запущенности злокачественных новообразований населения Курской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования полости глотки 68,8 % (42 случая), на втором месте рак полости рта 45,9 % (51 случай), на третьем месте рак печени 42,0 % (21 случай), на четвертом месте рак легких – 40,7 % (165 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы – 39,0 % (48 случаев).

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространённостью данной патологии, тяжестью её течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Таблица 8.6

Показатель запущенности злокачественных новообразований визуальных локализаций (в III и IV стадии) за период 2015-2024 гг.

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Губа	18,2	20,0	3,1	11,1	5,8	6,1	5,0	23,8	18,1	5,0
Полость рта	57,8	60,9	61,1	62,9	58,5	65,7	70,1	66,7	60,7	71,1
Прямая кишка	62,6	56,8	59,2	61,8	54,3	55,9	52,0	41,4	55,9	68,9
Меланома кожи	20,0	26,6	12,5	17,5	16,3	23,2	27,2	42,0	28,7	29,2
Кожа	1,4	0,14	1,3	1,6	1,3	1,5	0,8	1,1	2,1	1,2
Молочная железа	27,9	24,6	24,1	24,6	23,1	25,3	23,9	25,8	25,4	24,2
Вульва	23,1	50,0	33,3	42,9	33,3	23,5	39,1	75,0	35,7	31,2
Влагалище	25,0	33,3	0,0	42,9	66,7	42,8	0,0	0,0	66,7	40,0
Шейка матки	32,5	25,5	20,1	24,5	32,8	34,9	16,8	29,7	28,8	38,0
Половой член	16,7	28,6	37,5	14,3	45,5	66,6	60,0	37,5	75,0	30,0
Яичко	26,3	11,8	28,6	0,0	37,5	23,5	22,2	55,5	28,5	25,0
Мошонка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Щитовидная железа	17,01	30,6	18,2	20,5	10,8	8,0	6,8	5,8	5,3	3,8

В 2025 г. 20,3 % злокачественных новообразований визуальных локализаций диагностированы в III и IV стадии, что на 2,3 % меньше, чем в 2016 г. и на 1,6 % меньше 2019 г. (2019 г. – 21,9 %; 2016 г. 22,6 %). В 2025 году в структуре запущенности визуальных локализаций наибольший удельный вес составляют: злокачественные новообразования полости рта – 71,1 % (79 случаев), на втором месте злокачественные новообразования прямой кишки – 68,9 % (122 случая), на третьем месте злокачественные новообразования влагалища – 40,0 % (2 случая), на четвертом месте злокачественные новообразования шейки матки – 38,0 % (51 случай), на пятом месте злокачественные новообразования полового члена – 30,0 % (3 случая), на шестом месте злокачественные новообразования меланомы кожи – 29,2 % (29 случаев), молочной железы – 24,2 % (154 случая).

Таблица 8.7

Динамика умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете, за период 2016-2025 гг. в Курской области

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 Российская Федерация
Абсолютное число	234	317	252	281	290	305	359	409	420	430	
На 100 умерших	8,5	11,7	10,1	11,3	11,9	12,7	15,1	16,7	17,4	17,4	14,1

В 2025 году умерло 430 пациентов со злокачественными новообразованиями, не состоявших на учете в онкологическом центре, что на 10 больше, чем в 2024 году и на 196 больше, чем в 2016 году (в 2019 году – 281; в 2016 году – 234), т.е. на каждые 100 умерших больных 17,4 не состояли на диспансерном учете (в 2023 году – 16,7; в 2016 году – 8,5; в Российской Федерации в 2024 году – 14,1). Всем умершим диагноз в 100 %

случаев установлен посмертно при вскрытии. Из них: 172 вскрытия в ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро», 218 вскрытий в ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», 33 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГБ СМП», 4 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГКБ № 3», 3 вскрытия в патологоанатомическом отделении ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Курск».

Таблица 8.8

Запущенность злокачественных новообразований по муниципальным образованиям Курской области за период 2016-2025 гг.

Значения показателя в разрезе муниципальных образований, %										
Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский район	20,0	14,0	11,4	19,1	20,9	9,8	18,5	17,3	11,3	23,9
Большесолдатский район	25,5	26,2	26,1	18,7	18,5	9,1	21,6	19,6	*	*
Глушковский район	24,7	21,9	17,6	14,9	20,3	27,7	21,5	20,4	16,4	21,6
Горшеченский район	15,2	15,3	13,2	17,2	25,0	23,1	17,7	15,9	18,8	23,7
Дмитриевский район	20,2	19,2	20,0	12,1	17,8	13,4	17,3	26,5	18,8	17,6
Железногорский район	25,4	22,5	19,7	22,4	22,0	38,5	21,4	20,0	30,9	28,1
Золотухинский район	28,7	10,8	15,7	7,3	19,1	19,1	23,3	10,3	26,2	11,2
Касторенский район	16,2	25,0	32,5	22,2	20,0	19,7	14,5	17,3	25,3	15,7
Коньшевский район	20,0	26,3	27,6	18,0	16,6	26,2	15,7	14,3	19,3	21,1
Кореневский район	9,1	10,0	9,2	15,6	4,4	9,5	23,6	13,9	17,6	22,2
Курский район	22,0	14,6	20,3	20,1	20,3	18,4	18,8	17,8	22,3	20,7
Курчатовский район	10,6	20,4	19,1	17,4	23,6	16,1	13,9	22,2	15,7	13,1
Льговский район	19,7	16,3	14,4	19,3	16,2	13,3	15,0	20,8	19,7	26,0
Мантуровский район	20,3	29,1	36,4	25,9	30,3	25,5	21,2	17,9	*	*
Медвенский район	15,7	23,4	19,3	13,5	13,0	9,7	18,1	17,9	17,8	15,0
Обоянский район	16,7	19,1	20,5	15,0	21,6	16,9	17,7	19,5	17,0	20,0
Октябрьский район	16,5	17,1	12,9	16,8	21,4	11,1	11,1	11,1	12,1	11,5
Поныровский район	16,7	18,0	16,7	13,8	20,0	24,5	17,8	27,5	21,7	14,1
Пристенский район	21,9	20,0	33,8	17,8	21,4	17,7	14,7	13,6	13,3	9,3
Рыльский район	17,2	22,5	20,2	16,1	26,9	26,5	18,4	17,7	18,0	14,9
Советский район	26,3	20,0	14,9	24,3	21,8	13,9	22,7	19,4	15,3	16,3
Солнцевский район	18,5	17,5	23,0	16,7	18,0	21,4	20,9	15,9	15,7	11,4
Суджанский район	16,8	20,5	24,0	16,1	16,6	24,8	16,2	9,9	20,7	22,0
Тимский район	11,1	23,9	19,0	8,8	11,5	22,2	22,7	18,5	29,8	31,4
Фатежский район	12,9	17,6	14,8	16,5	19,3	21,7	26,9	33,3	18,5	19,1
Хомутовский район	21,3	21,8	26,1	16,7	23,0	20,9	30,0	9,8	12,8	8,8
Черемисиновский район	12,5	21,7	16,2	22,0	22,7	18,8	18,4	12,5	*	*
Щигровский район	18,0	19,6	15,2	22,2	23,0	23,1	16,2	21,4	17,5	16,3
город Железногорск	12,6	13,4	18,9	17,3	18,0	18,8	17,2	15,0	16,0	16,5
город Курск	10,8	13,2	11,1	14,9	16,2	16,7	15,4	14,1	16,9	16,3
Регион в целом	15,0	16,3	16,2	16,4	18,3	18,2	17,1	15,9	17,7	17,4

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Анализ запущенности показывает, что происходит стабильное снижение общего показателя на 2,4 % за последние 10 лет. Запущенность злокачественных новообразований визуальных локализаций, которые были диагностированы в III и IV стадии, за 10 лет снизилась на 28,4 %.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям запущенности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований сложилась в Тимском, Железногорском, Льговском, Горшеченском, Беловском, Кореневском, Курском, Глушковском, Большесолдатском, Суджанском, Коньшевском районах.

Таблица 8.9

Муниципальные образования с высоким показателем запущенности за 2016 – 2025 гг.

Муниципальное образование	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Тимский район	11,1	23,9	19,0	8,8	11,5	22,2	22,7	18,5	29,8	31,4
Железногорский район	25,4	22,5	19,7	22,4	22	38,5	21,4	20,0	30,9	28,1
Льговский район	19,7	16,3	14,4	19,3	16,2	13,3	15,0	20,8	19,7	26,0
Беловский район	20,0	14,0	11,4	19,1	20,9	9,8	18,5	17,3	11,3	23,9
Горшеченский район	15,2	15,3	13,2	17,2	25	23,1	17,7	15,9	18,8	23,7
Кореневский район	9,1	10,0	9,2	15,6	4,4	9,5	23,6	13,9	17,6	22,2
Суджанский район	16,8	20,5	24,0	16,1	16,6	24,8	16,2	9,9	20,7	22,0
Глушковский район	24,7	21,9	17,6	14,9	20,3	27,7	21,5	20,4	16,4	21,6
Коньшевский район	20,0	26,3	27,6	18,0	16,6	26,2	15,7	14,3	19,3	21,1
Курский район	22,0	14,6	20,3	20,1	20,3	18,4	18,8	17,8	22,3	20,7

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2025 г. умерло от новообразований 2 505 человека (в 2019 г. – 2 712, в 2015 г. – 2 763). От злокачественных новообразований в 2025 г. – 2 462 (в 2019 г. – 2 685, в 2015 г. – 2 711).

«Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований по итогам 2025 г. составил 234,5 на 100 тыс. населения, в 2024 г. – 229,2 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 235,6, в 2016 г. – 239,8, по Российской Федерации в 2023 г. – 194,34). Снижение данного показателя по сравнению с 2019 годом составило – 0,4 %, по сравнению с 2016 годом – 2,2 %.

По итогам 2023 года по данному показателю Курская область находится на 7 месте среди других субъектов Центрального федерального округа и на 16 месте среди других субъектов Российской Федерации (ранжирование проводится от больших показателей к меньшим, за 2024 г. официальных данных нет).

В 2025 году от злокачественных новообразований умерли 2 462 пациента, в том числе 430 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 17,4 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 11,1 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Таблица 9

**Смертность от злокачественных новообразований («грубый» и
стандартизованный) всего населения региона и в разрезе пола по годам,
на 100 тыс. населения**

Население	Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	*ЦФО 2023	*РФ 2023
Все население	грубый	239,87	243,51	226,97	235,63	240,95	236,78	232,33	234,50	229,21	234,5	196,58	194,34
	стандартизованный	125,01	125,81	115,79	118,23	117,74	115,09	109,64	108,37	107,93	109,90	91,90	97,96
Мужчины	грубый	307,54	316,99	286,42	295,49	311,64	300,35	296,35	294,16	309,13	293,75	219,16	222,87
	стандартизованный	192,48	194,62	174,13	175,53	182,99	173,45	167,14	163,35	169,69	161,57	123,45	136,09
Женщины	грубый	183,65	182,44	177,54	185,75	181,93	183,62	179,18	185,02	185,07	201,74	177,10	169,26
	стандартизованный	84,56	85,05	80,58	84,36	78,04	81,13	76,00	74,68	73,55	81,08	71,89	74,30

*Официальных данных за 2024 г. нет.

Таблица 10

**Смертность от злокачественных новообразований в разрезе
муниципальных образований, на 100 тыс. населения («грубый»
показатель)**

Муниципальное образование/городской округ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Беловский район	250,2	329,2	351,3	398,7	243,8	233,26	305,62	345,6	302,5	324,9
Большесолдатский район	248,1	258,1	263,6	307,2	275,1	279,87	266,46	*	*	*
Глушковский район	227,5	297,4	240,3	247,3	273,3	250,29	280,56	292,1	297,7	541,4
Горшеченский район	220,8	212,2	198,6	223,8	205,6	263,78	221,41	186,7	190,4	306,1
Дмитриевский район	224,2	518,3	373,3	389,0	324,3	322,16	290,52	351,1	272,7	405,9
Железногорский район	223,6	302,0	257,0	216,9	289,2	323,05	289,08	233,4	282,4	233,5
Золотухинский район	240,2	252,8	172,8	209,8	253,4	309,12	215,77	226,0	228,6	321,4
Касторенский район	212,6	276,0	228,5	303,7	224,4	255,85	189,92	164,6	306,7	261,7
Коньшевский район	294,1	377,4	316,7	315,9	235,7	238,66	296,00	289,6	339,0	281,3
Кореневский район	310,9	241,3	230,5	357,6	299,5	256,77	280,83	320,8	213,9	455,1
Курский район	218,2	214,9	214,8	204,4	211,2	255,55	279,28	257,2	385,5	311,9
Курчатовский район	217,4	303,8	226,4	248,9	214,9	235,52	252,11	249,2	235,9	306,6
Льговский район	282,8	301,4	259,6	289,0	340,3	269,31	238,71	280,1	287,3	279,7
Мантуровский район	153,6	217,4	197,3	158,8	162,7	209,99	200,52	*	*	*
Медвенский район	400,3	194,7	169,9	269,0	247,9	231,00	254,18	211,9	152,1	250,3
Обоянский район	271,5	231,3	256,9	202,0	221,1	198,16	261,01	244,1	263,1	286,6
Октябрьский район	243,4	166,6	143,0	185,3	181,4	140,08	168,97	197,6	246,6	247,8
Поныровский район	275,6	118,5	231,6	329,9	171,7	249,98	335,11	272,7	227,9	304,4
Пристенский район	211,2	251,3	287,2	201,3	279,7	227,59	240,44	248,5	238,9	267,4
Рыльский район	328,3	408,1	262,9	221,1	238,7	322,90	281,39	295,0	314,8	297,6
Советский район	185,6	205,8	213,8	192,1	249,2	191,65	111,23	195,0	264,1	311,8
Солнцевский район	246,7	298,5	231,7	185,9	309,2	200,26	219,05	182,2	255,7	298,3
Суджанский район	166,3	224,1	228,5	188,8	209,8	177,52	159,66	117,1	102,8	523,8
Тимский район	275,8	239,0	222,9	303,4	222,8	215,45	289,39	235,7	262,1	361,0
Фатежский район	173,5	252,4	223,7	248,8	320,5	207,86	231,96	323,0	291,4	248,7
Хомутовский район	385,2	340,0	403,8	321,6	281,6	452,49	286,14	164,0	351,0	291,1
Черемисиновский район	183,5	328,6	177,8	240,4	258,0	179,62	175,46	254,4	*	*
Щигровский район	254,8	241,7	229,5	300,8	268,0	289,74	256,66	306,3	295,3	265,8
город Железногорск	177,5	167,8	199,5	188,0	188,1	224,75	214,02	213,3	201,2	257,2
город Курск	208,5	243,1	210,5	201,1	194,3	187,2	194,0	198,1	188,4	191,4
Регион в целом	239,87	243,51	226,97	235,63	240,95	236,78	229,2	234,50	229,21	234,5

с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Анализ территориальных различий в уровне смертности за последние 10 лет показал, что данный показатель значительно выше в 2025 г. в Глушковском (541,4), Суджанском и Большесолдатском (523,8), Кореневском (455,1), Дмитриевском (405,9), Тимском (361,1), Беловском (324,9), Золотухинском (321,4), Курском (311,9), Советском (311,8), Курчатовском (306,6) районах.

Таблица 10.1

Районы с высоким показателем смертности от онкологических заболеваний за период 2016 – 2025 гг. в Курской области (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

Значения показателя в разрезе муниципальных образований, %										
Район	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Глушковский район	227,5	297,4	240,3	247,3	273,3	250,29	280,56	292,1	297,7	541,4
Суджанский и Большесолдатский районы	166,3	224,1	228,5	188,8	209,8	177,52	159,66	117,1	102,8	523,8
Кореневский район	310,9	241,3	230,5	357,6	299,5	256,77	280,83	320,8	213,9	455,1
Дмитриевский район	224,2	518,3	373,3	389,0	324,3	322,16	290,52	351,1	272,7	405,9
Тимский район	275,8	239,0	222,9	303,4	222,8	215,45	289,39	235,7	262,1	361,0
Беловский район	250,2	329,2	351,3	398,7	243,8	233,26	305,62	345,6	302,5	324,9
Золотухинский район	240,2	252,8	172,8	209,8	253,4	309,12	215,77	226,0	228,6	321,4
Курский район	218,2	214,9	214,8	204,4	211,2	255,55	279,28	257,2	385,5	311,9
Советский район	185,6	205,8	213,8	192,1	249,2	191,65	111,23	195,0	264,1	311,8
Курчатовский район	217,4	303,8	226,4	248,9	214,9	235,52	252,11	249,2	235,9	306,6

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности от злокачественных новообразований отмечена в Глушковском, Суджанском, Большесолдатском, Кореневском, Дмитриевском, Тимском, Беловском, Курском, Хомутовском, Коньшевском, Рыльском, Касторенском, Щигровском, Фатежском районах, где на протяжении последних лет регистрируется высокий показатель смертности. Данная ситуация связана, прежде всего, с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах и населенных пунктах, в связи с чем планируется уделить особое внимание данным районам, обеспечив регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием специалистов ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова».

Количество умерших от злокачественных новообразований трудоспособного возраста в 2025 г. составило 602 пациента, в 2024 г. – 602 пациента, 2022 году – 596 пациентов, в 2019 году – 544 пациента. Доля от общего количества умерших уменьшилась на 2,9 % и составила 22,7 %. В разрезе ведущих локализаций доля количества умерших в трудоспособном возрасте: на первом месте рак легких – 18,8 %, на втором месте рак желудка – 7,3 %, на третьем месте рак поджелудочной железы – 6,0 %, на четвертом месте рак ободочной, прямой кишки и предстательной железы –

4,9 %, на пятом месте рак яичников – 3,6 %. Ведущие позиции в структуре смертности рака легкого, желудка и поджелудочной железы обусловлены на протяжении нескольких лет высокой распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания. Эта тенденция сохраняется в связи с неукомплектованностью кадров, недостатком необходимого оборудования и большой удаленностью от областного центра для ряда районов: Глушковский, Суджанский, Дмитриевский, Фатежский, Кореневский, Конышевский, Хомутовский. При этом только в Кореневском районе из общего количества умерших рак легкого составил 27,3 %, рак желудка – 14,1 %.

Таблица 11

Смертность от злокачественных новообразований по основным локализациям, на 100 тыс. населения («грубый» показатель), по годам

	Оба пола											
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	239,87	243,51	226,97	235,63	240,95	236,78	232,33	234,50	229,21	234,5	196,58	194,34
Рак легкого	40,48	43,97	39,24	40,34	42,17	41,47	41,95	43,70	43,07	39,79	29,83	32,88
Рак желудка	27,46	25,83	27,09	24,06	26,36	23,58	22,75	20,87	23,88	23,95	17,94	16,74
Рак ободочной кишки	13,38	16,98	17,19	14,83	16,81	14,49	17,53	15,32	15,72	19,98	18,14	16,67
Рак молочной железы	16,85	16,89	16,11	15,11	14,63	17,43	17,43	17,39	16,38	19,33	15,58	14,18
Поджелудочная железа	12,48	12,51	13,86	14,20	16,63	15,50	15,76	17,20	16,06	15,46	15,37	14,24
Лимфатическая и кроветворная ткань	16,41	15,64	12,33	17,73	15,72	11,74	12,12	11,56	12,23	15,18	10,93	9,92
Рак полости рта и глотки	11,68	13,05	12,69	11,94	14,63	11,38	12,40	11,56	11,72	12,16	7,07	6,38
Прямая кишка	11,77	11,62	11,97	13,75	12,27	15,41	11,84	11,94	9,14	8,68	10,64	10,77
Рак почки	7,85	6,97	5,67	7,96	6,45	5,41	6,62	5,64	7,54	6,79	5,72	5,82

Ведущие локализации в общей (оба пола) структуре онкологической смертности от злокачественных новообразований в 2025 г. распределились в следующем порядке: рак легких, желудка, ободочной кишки, молочной железы, поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, полости рта и глотки, прямой кишки, почки. Причем если при лимфатической и кроветворной ткани, прямой кишки за 10-летний период в онкологической смертности от злокачественных новообразований не выявлено статистически значимого изменения данного показателя, то при раке молочной железы, ободочной кишки, поджелудочной железы, полости рта и глотки отмечается снижение показателей, а при раке легких, раке желудка отмечается рост уровня смертности.

Наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 15,7 % (422 случая), на втором месте рак желудка – 10,1 % (254 случая), на третьем месте рак ободочной кишки – 6,5 % (212 случаев), на четвертом месте рак молочной железы –

6,2 % (205 случаев), на пятом месте рак поджелудочной железы – 5,7 % (164 случая). Причем суммарно эти 5 ведущих локализаций дают 48,6 % от всей смертности.

Похожая тенденция сохраняется уже на протяжении нескольких лет. Это связано с распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

По итогам 2025 г. из 2 582 умерших от злокачественных новообразований жители города составили 57,6 % (1 487 человек), сельские жители – 42,4 % (1 094 человека). В 2024 г. из 2 624 умерших от ЗНО жители города – 67,2 % (1 765 человек), сельские жители – 32,8 % (859 человек). В структуре смертности городских жителей на первом месте опухоли трахеи, бронхов, легкого (15,4 %), на втором – рак желудка (9,1 %), на третьем – рак ободочной кишки (9,0 %), на четвертом – рак молочной железы (8,7 %), на пятом – рак поджелудочной железы (7,1 %). У жителей села на первом месте опухоли трахеи, бронхов, легкого (19,7 %), на втором – рак желудка (11,4 %), на третьем – рак полости рта и глотки (6,5 %), на четвертом – рак ободочной кишки (4,4 %), на пятом – рак молочной железы (3,5 %).

Таблица 11.1

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2016 – 2025 гг. (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

	Мужчины											
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	307,54	316,99	286,42	295,49	311,64	300,35	285,63	294,16	309,13	293,75	219,16	222,87
Легкие	75,85	83,87	70,17	71,04	77,31	76,75	73,08	78,36	79,21	71,10	49,45	55,76
Желудок	36,55	36,23	36,27	29,85	35,96	34,45	30,97	39,18	31,81	29,94	27,49	28,50
Предстательная железа	24,96	24,81	23,79	24,87	22,57	26,59	30,97	27,16	30,81	26,61	21,83	20,08
Полость рта и глотки	22,80	26,97	25,57	24,47	29,17	22,96	27,94	22,39	23,08	23,28	12,01	10,54
Ободочная кишка	13,95	16,74	18,63	15,32	16,78	14,50	18,62	16,17	17,72	20,37	16,72	15,90
Поджелудочная железа	15,72	16,34	15,26	15,52	18,38	17,73	20,45	19,28	19,96	17,88	15,66	14,67
Лимфатическая и кроветворная ткань	17,49	15,55	12,49	17,51	17,18	12,89	15,18	14,30	14,97	16,22	11,55	10,68
Прямая кишка	12,77	14,37	15,26	17,91	13,78	18,94	14,78	13,06	12,68	10,39	11,96	12,21
Почки	9,63	10,24	8,13	13,33	11,19	9,06	11,94	7,26	10,60	10,39	7,73	7,78
Мочевой пузырь	11,00	9,45	5,95	7,96	10,59	7,65	11,54	7,26	9,98	9,15	6,63	6,88

В 2025 г. в структуре смертности у мужчин лидируют злокачественные новообразования легкого – 24,2 % (342 случая), значительно превышая показатель смертности по Российской Федерации (Курская область – 71,10 на 100 тыс. мужского населения, Российская

Федерация – 55,76), на втором месте злокачественные новообразования желудка – 10,2 % (144 случая). Показатель смертности также выше, чем по Российской Федерации (Курская область – 29,94 на 100 тыс. мужского населения, Российская Федерация – 28,50). На третьем месте злокачественные новообразования предстательной железы – 9,1 % (128 случаев), (Курская область – 26,61 на 100 тыс. мужского населения, Российская Федерация – 20,08). Остальные локализации расположились в следующем порядке: злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки – 7,9 % (112 случаев), ободочной кишки – 6,9 % (98 случаев), поджелудочной железы – 6,1% (87 случаев), лимфатической и кроветворной ткани – 5,5 % (78 случаев), прямой кишки – 3,5 % (50 случаев), почки – 3,5 % (50 случаев), мочевого пузыря – 3,1 % (44 случая), причем все показатели смертности по указанным позициям у мужчин превышают аналогичные по Российской Федерации.

Таблица 11.2

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2016 – 2025 гг. (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

Курская область	Женщины										ЦФО 2023	РФ 2023
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Всего ЗНО	183,65	182,44	177,54	185,75	181,93	183,62	176,56	185,02	185,07	201,74	177,10	169,56
Молочная железа	30,69	30,92	29,34	27,70	26,51	31,84	35,28	31,64	32,62	35,03	28,82	26,32
Ободочная кишка	12,90	17,18	15,99	14,43	16,84	14,49	17,47	14,62	16,90	19,67	19,37	17,35
Желудок	19,92	17,18	19,45	19,24	18,34	14,49	16,79	14,27	19,14	18,98	14,30	12,93
Лимфатическая и кроветворная ткань	15,51	15,71	12,20	17,91	14,51	10,78	11,70	9,29	13,62	14,32	10,39	9,25
Легкие	11,10	10,80	13,52	14,76	12,84	11,96	13,57	14,96	13,10	13,81	12,72	13,01
Яичники	10,12	10,64	7,91	12,27	9,34	12,97	12,72	8,60	9,31	13,63	10,41	9,43
Поджелудочная железа	9,79	9,33	12,69	13,10	15,18	13,65	11,36	15,48	14,66	13,46	15,12	13,86
Тело матки	12,57	13,09	10,39	8,29	12,67	11,62	12,55	11,86	10,35	13,12	10,21	9,06
Шейка матки	7,67	9,98	7,58	9,45	8,67	10,61	10,52	9,80	12,24	7,77	7,17	7,59
Прямая кишка	10,94	9,33	9,23	10,28	11,01	12,47	10,85	11,00	6,04	7,25	9,51	9,52

В 2025 г. в структуре смертности у женщин лидируют злокачественные новообразования молочной железы – 17,3 % (203 случая), значительно выше показателя смертности по Российской Федерации (Курская область – 32,62 на 100 тыс. женского населения, Российская Федерация – 26,32). На втором месте злокачественные новообразования ободочной кишки – 9,7 % (114 случаев), показатель смертности выше, чем по Российской Федерации и на уровне Центрального федерального округа (Курская область – 19,67 на 100 тыс. женского населения; Центральный федеральный округ – 19,37; Российская Федерация – 17,35). На третьем месте злокачественные новообразования желудка – 9,4 % (110 случаев), (Курская область – 18,98 на 100 тыс. женского населения; Российская

Федерация – 12,93). Остальные локализации расположились в следующем порядке: лимфатической и кроветворной ткани – 7,1 % (83 случая), злокачественные новообразования легких – 6,8 % (80 случаев), яичников – 6,7% (79 случаев), поджелудочной железы – 6,6 % (78 случаев), тела матки – 6,5 % (76 случаев), шейки матки – 3,8 % (45 случаев), прямой кишки – 3,6 % (42 случая). Причем показатели смертности по злокачественным новообразованиям поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, шейки матки, тела матки у женщин превышают аналогичные по Российской Федерации. А показатели смертности по злокачественным новообразованиям ободочной кишки, яичников и прямой кишки у женщин ниже аналогичных по Российской Федерации.

Таблица 11.3

Смертность от злокачественных новообразований по основным локализациям, на 100 тыс. населения) (стандартизованный показатель), по годам

Оба пола												
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	125,01	125,81	115,79	118,23	117,74	115,09	109,64	108,37	107,93	109,90	91,90	97,26
Рак легкого	21,41	22,73	20,1	19,83	20,92	19,75	19,48	19,89	19,28	18,02	14,02	16,54
Рак желудка	13,58	12,86	13,73	11,91	12,12	11,01	10,11	9,23	10,07	10,38	7,96	8,11
Рак молочной железы	8,86	9,29	8,04	7,88	7,44	8,25	8,73	7,90	7,72	9,12	7,31	7,31
Поджелудочная железа	6,47	6,38	6,76	6,93	7,77	7,49	7,25	7,71	7,68	6,94	6,88	6,92
Рак ободочной кишки	6,26	7,85	8,4	6,69	7,41	6,45	7,27	6,31	7,30	8,13	7,55	7,64
Полость рта и глотки	6,86	7,3	6,84	6,58	8	6,21	6,57	5,96	6,67	6,21	3,86	3,67
Лимфатическая и кроветворная ткань	9,35	9,09	6,37	9,42	8,19	6,58	5,88	6,48	6,89	6,71	5,71	5,45
Прямая кишка	5,92	5,41	5,63	6,11	5,38	7,07	5,30	5,04	5,25	3,77	4,78	5,24
Рак почки	4,04	3,78	2,94	3,8	3,06	2,57	2,91	2,34	3,31	2,89	2,59	2,88
Мочевой пузырь	2,50	2,04	1,43	1,85	2,38	1,64	1,58	1,69	2,11	1,94	1,61	1,85

Стандартизованный показатель смертности в 2025 году составил 109,90 на 100 тыс. населения, в 2024 г. – 107,93 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 118,23 на 100 тыс. населения (в 2016 году – 125,01; показатель по Российской Федерации в 2023 году – 97,26). За последние 5 лет отмечается снижение стандартизованного показателя смертности в регионе на 6,7 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 12,1 % (снижение стандартизованного показателя по Российской Федерации за последние 10 лет – 16,1 %).

Таблица 11.4

Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2016 – 2025 гг. (на 100 тыс. населения) (стандартизованный показатель)

Мужчины												
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	192,48	194,62	174,13	175,53	182,99	173,45	165,56	163,35	169,69	161,57	123,45	136,09
Легкие	47,28	50,98	41,85	41,04	45,13	43,29	40,82	42,27	41,86	38,42	27,66	33,52
Желудок	22,32	21,93	22,19	18,24	20,95	19,43	17,45	15,66	17,02	16,17	12,20	12,73

Мужчины												
Предстательная	14,65	14,72	13,67	14,16	12,86	14,27	14,22	14,91	16,84	14,47	11,06	11,50
Полость рта и глотки	14,69	16,49	14,88	14,82	17,33	13,79	14,51	12,84	12,93	13,25	7,28	6,77
Ободочная кишка	8,41	9,65	11,7	9,04	9,49	8,45	9,53	8,80	9,18	11,14	9,04	9,47
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Поджелудочная	10,00	10,19	9,26	9,07	10,7	10,67	12,07	10,34	11,25	10,02	8,85	8,99
Лимфатическая и кровотворная ткань	12,01	10,98	7,94	10,98	10,74	8,18	8,42	9,29	8,87	9,05	7,11	6,98
Прямая кишка	8,35	8,54	9,25	10,26	8,06	10,94	7,80	7,08	6,90	5,75	6,62	7,35
Мочевой пузырь	6,84	5,18	3,43	4,52	5,83	4,15	4,38	3,79	4,74	5,01	3,46	4,02
Почки	5,68	6,63	5,16	7,75	6,39	5,08	5,38	3,75	4,72	5,52	4,33	4,76

У мужчин стандартизованный показатель смертности в 2025 году составил 161,57 на 100 тыс. населения. В 2024 году составил 169,69 на 100 тыс. населения и по-прежнему превышает показатель по Российской Федерации – 136,09. По отношению к 2019 году – 175,53 на 100 тыс. мужского населения, произошло снижение уровня смертности на 7,9 % (в 2019 году – 175,53; в 2016 году – 192,48). Ведущими стандартизованными показателями у мужчин являются рак легкого, желудка, полости рта и глотки, предстательной и поджелудочной железы. За последние 5 лет у мужчин отмечается снижение стандартизованного показателя смертности на 7,9 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 16,0 %.

Таблица 11.5

**Динамика показателей смертности от злокачественных новообразований населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2016 – 2025 гг. (на 100 тыс. населения)
(стандартизованный показатель), по годам**

Женщины												
Курская область	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	84,56	85,05	80,58	84,36	78,04	81,13	76,68	74,68	73,55	81,08	71,89	74,30
Молочная железа	14,95	16,01	13,4	13,25	12,58	13,71	15,32	13,03	14,68	15,20	12,35	12,36
Желудок	8,17	7,41	8,50	7,64	6,73	5,63	6,09	5,27	6,86	7,13	5,21	5,19
Ободочная кишка	5,10	7,30	6,54	5,37	6,01	5,60	6,04	4,87	5,97	6,47	6,58	6,55
Яичники	5,16	5,43	4,02	6,57	4,43	6,47	5,97	3,88	4,27	6,43	4,86	4,64
Легкие	4,85	4,43	5,92	6,63	5,34	5,01	5,63	5,40	5,33	5,34	4,88	5,42
Лимфатическая и кровотворная ткань	7,60	7,80	5,48	8,62	6,74	5,51	5,32	4,46	5,55	5,19	4,72	4,37
Поджелудочная	4,13	3,88	5,22	5,59	5,60	5,30	4,26	6,03	5,12	4,83	5,43	5,41
Тело матки	5,51	5,72	4,49	3,79	5,33	5,11	4,39	4,20	3,68	4,75	4,05	3,88
Шейка матки	4,80	5,95	4,64	5,49	5,42	6,58	5,25	5,69	4,24	3,92	4,07	4,54
Прямая кишка	4,66	3,59	3,51	3,91	4,22	5,22	4,07	3,93	2,09	2,37	3,60	3,90
Почки	2,98	2,02	1,48	1,45	0,92	1,10	1,53	1,52	1,70	1,45	1,42	1,61
Полость рта и глотки	1,36	0,68	1,1	0,69	1,12	0,72	1,42	1,10	1,19	1,32	1,33	1,40

У женщин стандартизованный показатель смертности в 2025 году составил 84,08 на 100 тыс. населения. В 2024 году составил 73,55 на 100 тыс. населения и стал выше показателя по Российской Федерации – 74,30. По отношению к 2019 году – 84,36 на 100 тыс. женского населения, произошло снижение уровня смертности на 3,9 % (2019 г. – 84,36; 2016 г. – 84,56). Ведущими стандартизованными показателями у женщин, в отличие

яичников, легкого. За последние 5 лет у женщин отмечается снижение стандартизованного показателя смертности в регионе на 3,9 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 4,1 %.

Таблица 12

Динамика умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете, за период 2016-2025 гг. в Курской области

Показатель	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях	234	317	252	281	290	305	359	409	420	430

В 2025 году умерло 430 пациентов со злокачественными новообразованиями, не состоявших на учете в онкологическом центре, что на 10 больше, чем в 2024 году. В 2024 году умерло 420 пациентов со злокачественными новообразованиями, не состоявших на учете в онкологическом центре, что на 11 больше, чем в 2023 году и на 196 больше, чем в 2016 году (в 2019 году – 281; в 2016 году – 234), т.е. на каждые 100 умерших больных 17,4 не состояли на диспансерном учете (в 2023 году – 16,7; в 2016 году – 3,7; в Российской Федерации в 2023 году – 13,8). Всем умершим диагноз в 100 % случаев установлен посмертно при вскрытии. Из них: 173 вскрытия в ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро», 218 вскрытий в ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», 32 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГБ СМП», 4 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГКБ № 3», 3 вскрытия в патологоанатомическом отделении ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Курск».

Таблица 12.1

Данные распределения умерших от злокачественных новообразований, взятых на учет посмертно, в Курской области в 2016 – 2025 гг. (абсолютные значения)

Наименование медицинской организации	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	2	4	3	6	2	5	1	3	5	3
ОБУЗ «Большесолдатская ЦРБ»	4	0	1	5	2	1	0	3	*	*
ОБУЗ Глушковская ЦРБ»	5	3	2	3	3	5	5	10	9	10
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	1	0	0	0	0	4	1	2	2	4
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	5	11	4	7	3	4	7	4	5	8
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	1	3	1	3	2	3	9	6	6	1
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	6	10	3	11	12	14	9	16	14	19

Наименование медицинской организации	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	0	0	2	2	3	1	2	4	2	4
ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	3	2	3	7	3	4	8	2	8	6
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	5	5	2	0	0	2	2	7	0	0
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	20	21	24	20	31	26	35	34	44	38
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	3			2	5	4	3	9	7	5
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	13	7	7	12	16	14	7	16	16	11
ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	3	2	2	2	1	2	0	6	*	*
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	2	0	1	4	2	8	5	10	6	6
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	6	6	3	4	6	9	14	8	2	11
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	8	2	1	4	4	3	6	1	4	9
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	4	0	3	3	6	2	5	8	2	7
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	2	0	0	2	1	1	1	0	0	4
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	8	12	13	3	3	16	11	18	12	10
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	0	2	0	4	2	0	1	3	6	2
ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	1	1	2	2	2	3	3	2	10	8
ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»	8	4	2	2	3	2	3	4	5	13
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	5	3	2	2	1	0	0	0	3	3
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	4	6	4	6	3	6	12	20	3	4
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	3	1	1	0	1	5	0	2	5	4
ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	1	2		2	1	0	2	1	*	*
ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»	4	3	10	8	5	7	5	9	9	9
ОБУЗ «ЖГБ»	34	28	14	11	15	17	35	36	31	47
ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России, г. Курчатова	5	3	4	0	0	6	6	13	11	13
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	12	33	35	24	24	14	25	16	44	44
ОБУЗ «КГБ СМП»	9	24	7	15	8	17	18	31	24	17
ОБУЗ «КГБ № 3»	16	29	27	26	25	30	25	35	44	41
ОБУЗ «КГБ № 4»	6	14	8	13	10	9	14	*	*	*
ОБУЗ «КГБ № 5»	7	27	22	32	33	25	34	27	36	26
ОБУЗ «КГБ № 6»	11	24	26	15	25	21	45	43	45	43
ОБУЗ «КГБ № 7»	7	25	13	19	27	15	*	*	*	*
Итого	234	317	252	281	290	305	359	409	420	430

*с 2022 г. ОБУЗ «КГБ № 7» входит в состав ОБУЗ «КГБ № 6» г. Курска, с 2023 г. ОБУЗ «КГБ № 4» входит в состав ОБУЗ «КГБ № 3» г. Курска, с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Доля посмертно учтенных на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом дает более достоверную информацию, которая характеризует полноту и своевременность учета больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного образования. Этот показатель отражает качество прижизненной диагностики: «диагностический недоучет».

Таблица 12.2

**Доля посмертно учтенных в структуре онкологической заболеваемости
по Курской области за 2025 г.**

Локализация опухоли	Абсолютное число выявленных впервые	Из них учтено посмертно	Доля посмертно учтенных
Всего	4776	430	9,0
Полость рта	103	5	4,9
Глотка	60	1	1,7
Пищевод	50	5	10,0
Желудок	266	31	11,7
Ободочная кишка	271	50	18,5
Ректосигмоидное соединение	39	8	20,5
Прямая кишка,	156	7	4,5
Печень и внутривенечные желчные протоки	46	41	89,1
Поджелудочная железа	114	59	51,8
Гортань	42	4	9,5
Трахея, бронхи, легкое	347	85	24,5
Меланома кожи	89	2	2,2
Молочная железа	567	8	1,4
Шейка матки	121	1	0,8
Тело матки	275	5	1,8
Яичник	107	5	4,7
Предстательная железа	490	8	1,6
Почка	205	10	4,9
Мочевой пузырь	131	9	6,9
Головной мозг	67	13	19,4
Щитовидная железа	117	1	0,9
Злокачественные лимфомы	111	14	12,6
Лейкемии	54	18	33,3

Исходя из данной таблицы высокий уровень посмертно учтенных выявлен при раке печени (89,1 %), поджелудочной железы (51,8 %), лейкозы (33,3%), легкого (24,5 %), головного мозга (19,4 %), ободочной кишки (18,5%), желудка (11,7 %). Необходимо отметить, что поздняя диагностика злокачественных новообразований печени и поджелудочной железы типична не только для Курской области. Распознавание злокачественных опухолей этих локализаций затруднительно в связи с отсутствием специфических симптомов заболевания, что обуславливает их диагностику уже в далеко зашедших стадиях. И в результате поджелудочная железа и печень имеют самую высокую долю терминальной стадии выявленного злокачественного процесса. Преобладание диагностики онкопатологии поджелудочной железы в запущенных формах является характерным и в мировой медицинской практике.

Обращает внимание недостаточный учет лейкозов (33,3 %), позднее предоставление данных. Необходимо усилить контроль за своевременным предоставлением информации в ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова».

По Российской Федерации доля посмертно учтённых на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом составила за 2023 год – 6,1 %, по Курской области за 2024 год – 7,3 %, в 2024 году этот показатель увеличился до 7,6 %, а в 2025 году показатель составил 9,0 %.

О недостаточной организации системы профилактических и скрининговых обследований населения в лечебных учреждениях свидетельствует наличие посмертной регистрации злокачественных новообразований прямой кишки (4,5 %), полости рта (4,9 %), молочной железы (1,4 %), предстательной железы (1,6 %), шейки матки (0,8 %).

В районах Курской области с посмертно выставленным диагнозом злокачественного новообразования в 2025 году ситуация складывается следующим образом: наибольшее количество случаев в Курском районе и г. Железногорске – по 38 и 47 случаев, Золотухинском районе – 19 случаев, Суджанском районе – 13 случаев, Льговском районе – 11 случаев, в остальных районах от 1 до 10 случаев.

Несомненно, резервы для снижения смертности от онкологических заболеваний в регионе имеются. Каждый пятый выявленный больной уже не подлежит специальному лечению из-за распространенности процесса (в 2025 году – 17,4 %). Основой программы по снижению смертности от онкологических заболеваний является необходимость сфокусироваться в первую очередь на снижении показателей смертности и запущенности при злокачественных новообразованиях у трудоспособного населения по основным локализациям.

Прогноз дальнейшего роста заболеваемости, недостаточно высокое выявление на I-II стадии и высокая смертность свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий регионального проекта, направленных на совершенствование помощи онкологическим больным, увеличение доступности и качества медицинской помощи, дальнейшее снижение смертности.

В 2025 году показатель одногодичной летальности по Курской области составил 17,5 %, в 2024 г. – 17,6 %. Произошло снижение показателя по отношению к 2019 году на 2,4 %, (в 2019 году – 19,9 %, в 2016 году – 22,2 %, Российская Федерация 2024 году – 17,3 %). За последние 5 лет отмечается значительное снижение данного показателя в регионе на 12,0 %. За последние 10 лет отмечается снижение данного показателя в Курской области на 21,1 %. По данному показателю Курская область находится на 11 месте среди других субъектов Центрального федерального округа (ранжирование проводилось от максимальных цифр к минимальным) и на уровне показателя по Российской Федерации (Российская Федерация – 17,3 %). В результате проводимых мероприятий по снижению показателя годичной летальности от злокачественных новообразований планируется довести данный показатель до 15,2 % к 2030 году.

Отношение показателей одногодичной летальности 2024 года и запущенности (IV ст.) предыдущего отчетного года не превышает единицу и составляет 0,94 (в 2019 году – 1,07; в 2016 году – 1,5), что говорит о минимальной частоте ошибок в части оценки распространенности опухолевого процесса (среднероссийский показатель – 0,96).

Максимальное отношение в 2024 г. наблюдается в Ленинградской области (1,46), Республике Бурятия (1,24), Республике Коми (1,21), Самарской области (1,18), Алтайском крае (0,96), Оренбургской области (1,14), Саратовской области (1,14), Пермском крае (1,11), Республике Чувашия (1,11).

Таблица 13

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в разрезе муниципальных образований, в %, по годам

Муниципальное образование/городской округ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Темп роста
Курская область	22,2	21,9	19,6	19,9	18,8	18,3	17,9	17,9	17,6	17,5	-21,2
Беловский район	26,2	18,4	17,1	9,2	5,6	3,9	17,3	20,5	8,0	20,0	-23,7
Большесолдатский район	27,3	30,6	17,5	11,4	20,9	27,9	16,7	36,7	*	*	*
Глушковский район	27,6	24,7	20,4	38,5	10,4	23,0	6,7	30,5	29,5	18,9	-31,5
Горшеченский район	23,2	20,6	18,9	22,7	28,6	21,5	9,7	14,5	33,9	14,1	-39,2
Дмитриевский район	18,4	22,7	19,6	25,0	21,2	30,9	29,1	27,9	23,6	27,8	51,1
Железногорский район	33,9	32,8	22,4	18,2	24,2	27,5	21,5	27,3	13,5	20,0	-41,0
Золотухинский район	28,2	27,2	21,6	19,5	15,6	21,3	28,7	18,9	17,2	19,8	-29,8
Касторенский район	21,8	30,0	18,3	27,5	16,2	25,5	16,9	17,8	23,2	18,8	-13,8
Коньшевский район	39,2	34,9	41,1	30,4	10,4	16,7	24,4	35,6	20,0	17,0	-56,6
Кореневский район	46,1	38,2	23,2	16,0	16,7	25,4	30,5	33,3	20,5	18,5	-59,9
Курский район	28,7	28,2	26,1	19,4	18,0	24,8	25,0	21,8	18,0	19,7	-31,4
Курчатовский район	36,7	32,9	34,9	25,3	16,3	33,8	23,3	15,7	24,7	12,6	-65,7
Льговский район	33,6	31,0	26,8	38,6	20,3	14,7	25,9	27,2	13,6	24,8	-26,2
Мантуровский район	27,1	19,0	18,5	24,5	20,7	20,0	23,1	34,0	*	*	*
Медвенский район	18,2	24,6	18,7	34,2	17,9	11,8	22,7	24,1	12,5	17,7	-2,7
Обоянский район	18,7	14,9	12,4	19,6	18,3	12,8	11,1	18,3	11,0	17,4	-7,0
Октябрьский район	25,9	24,7	21,5	9,6	10,7	11,3	13,9	22,3	12,2	10,2	-60,6
Поныровский район	43,2	18,4	21,7	32,5	10,9	33,3	34,0	15,7	29,4	17,1	-60,4
Пристенский район	20,4	20,3	54,7	25,0	32,9	26,3	16,7	20,0	15,8	15,1	-26,0
Рыльский район	28,8	21,9	31,1	27,0	26,4	30,8	24,5	21,2	12,9	19,1	-33,7
Советский район	20	18,6	22,9	15,5	12,9	13,3	12,1	24,2	11,1	17,4	-13,0
Солнцевский район	26,5	26,7	23,3	19,7	21,9	19,0	9,2	29,7	45,9	20,7	-21,9
Суджанский район	31,1	25,2	26,9	30,3	7,4	27,3	16,1	17,1	11,6	22,8	-26,7
Тимский район	19,3	12,3	9,1	19,4	10,5	26,1	25,0	26,7	9,8	28,1	45,6
Фатежский район	25,0	27,1	26,1	20,5	17,1	25,0	22,2	33,3	34,4	23,8	-4,8
Хомутовский район	47,2	29,8	41,2	40,0	28,0	28,6	23,1	17,5	21,6	27,3	-42,2
Черемисиновский район	26,7	31,3	18,4	25,0	26,5	16,3	15,6	21,6	*	*	*
Щигровский район	28,6	23,3	27,2	26,5	19,5	19,5	19,6	25,2	32,4	14,5	39,1
город Железногорск	13,1	18,8	18,9	15,6	18,9	9,8	17,6	14,5	17,6	16,4	-6,4
город Курск	17,2	17,2	21,1	16,0	19,2	15,3	14,6	16,0	17,4	16,4	1,2

* с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Анализ территорий по итогам 2025 года установил, что наиболее высокие показатели одногодичной летальности отмечаются в Тимском (28,1 %), Дмитриевском (27,8 %), Хомутовском (27,3 %), Льговском (24,8 %), Фатежском (23,8 %), Суджанском (22,8 %), Солнцевском (20,7 %), Беловском (20,0 %), Золотухинском (19,8 %) районах. Данная ситуация сохраняется в связи с неукомплектованностью кадров на местах, недостатком необходимого оборудования, а также на протяжении нескольких лет высокой распространенностью злокачественных новообразований в районах, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Таблица 14

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями по основным локализациям, в %, по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	РФ 2024
Губа	3,7	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	4,7	4,1
Полость рта	32,6	27,3	33,3	27,4	31,0	22,2	36,2	32,8	23,9	28,1	25,1
Полость ротоглотки	35,6	40,2	30,9	39,7	43,8	33,3	33,8	21,9	16,2	*	*
Полость носоглотки										*	*
Пищевод	67,6	55,3	43,1	58,1	53,4	54,2	59,6	61,7	27,4	45,3	50,9
Желудок	54,0	41,5	45	40,7	38,9	39,5	38,8	36,0	42,7	39,0	39,6
Ободочная кишка	20,4	21,5	25,3	20,1	25,1	17,6	16,7	19,9	18,3		20,2
Ректосигмоидное соединение										*	*
Прямая кишка	25,8	18,9	20,0	18,3	16,9	20,3	18,4	18,3	14,2	17,0	*
Печень и внутрипеченочные протоки	77,5	56,9	44,2	100,0	47,9	64,5	85,0	65,1	60,0	71,4	59,8
Поджелудочная железа	57,0	59,2	71,9	64,7	63,2	67,6	83,8	60,5	49,2	60,6	65,6
Гортань	21,3	27,9	16,9	17,8	15,7	24,1	11,9	17,2	11,4	13,3	20,8
Легкие	47,4	45,9	38,5	39,8	45,5	37,9	41,9	45,5	45,1	38,3	44,3
Кости и суставные хрящи	33,3	25,0	50	8,3	16,7	0,0	0,0	0,0	12,5	12,5	16,7
Меланома	16,2	4,7	9,9	11,2	9,4	11,7	2,2	5,2	5,8	9,1	6,6
Кожа	0,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	33,3	21,4	12,5	28,1	13,3	10,7	23,1	25,9	13,7	10,5	17,6
Молочная железа	5,2	5,5	4,8	5,2	2,7	3,8	4,5	5,8	3,6	5,5	4,3
Шейка матки	11,2	17,1	8,8	10,6	10,9	10,8	11,6	13,1	12,1	9,0	11,7
Тело матки	8,3	5,4	6,3	4,8	5,0	10,2	3,6	7,1	5,3	5,5	6,9
Яичники	23,9	14,4	10,4	15,4	18,5	18,5	18,8	16,5	14,1	17,8	15,9
Предстательная железа	12,3	23,1	14,5	9,6	7,8	6,9	5,1	8,4	3,4	7,2	4,8
Почки	13,7	12,7	9,1	11,9	11,5	9,2	8,5	7,8	6,5	13,2	11,8
Мочевой пузырь	14,2	9,4	7,5	12,1	14,1	11,4	10,7	15,9	12,7	8,6	12,3
Глаза и его придаточного аппарата						14,3	0,0	0,0	0,0	14,2	4,9
Щитовидная железа	6,9	5,0	7,5	3,6	4,2	0,0	2,5	0,8	1,8	1,6	3,0
Злокачественные лимфомы	18,9	25,2	20,6	20,3	14,2	20,8	6,7	15,6	17,1	19,6	18,4
Лейкемии	37,2	95,6	20	21,2	14,7	27,4	23,0	22,2	25,0	23,5	21,6

Большая доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в 2025 году, установлена при злокачественных новообразованиях печени – 74,4 %, поджелудочной железы – 60,6 %, желудка – 39,0 %, пищевода – 45,3 %, легких – 38,3 %, лейкемии – 23,5 %. По остальным локализациям показатели ниже, чем в среднем по Российской Федерации.

Таблица 15

Смертность от новообразований, относящихся к кодам D00-48, на 100 тыс. населения («грубый» показатель), по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
D00-48	2,0	1,8	3,4	2,9	2,3	3,5	3,0	2,8	2,3	4,0

От заболеваний с кодом D00-48 в 2025 году умерло 43 пациента. В 2024 году умерло 24 пациента, состоявших на учете (2019 году – 32; 2016 году – 59). Это составляет 1,7 на 100 умерших пациентов с кодом C и D (2019 году – 1,3; 2016 году – 2,3).

В целом за десятилетний период в Курской области наблюдались колебания показателя смертности умерших пациентов с кодом D00-48 как в сторону увеличения, так и уменьшения. За период с 2024 года по отношению к 2016 году по Курской области отмечается увеличение данного показателя смертности на 50,0 %.

Таблица 15.1

Динамика умерших от неонкологических заболеваний, состоявших на учете со злокачественными новообразованиями, за период 2016 – 2025 гг.

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2024 РФ
Абсолютное число	860	923	946	1224	915	1010	1058	745	795	883	103865
Доля умерших	24,0	25,4	27,6	33,1	34,3	42,0	44,4	29,8	30,2	35,2	28,5

От неонкологических заболеваний в 2025 году умерло 883 пациента. В 2024 году умерло 795 пациентов, состоявших на учете в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» (2019 г. – 1224; 2016 г. – 860). Это составляет 35,2 на 100 умерших больных от злокачественных новообразований (в 2019 году – 33,1; 2016 году – 24,0; в Российской Федерации в 2023 году – 34,8), что на 19,8 % больше, чем в среднем по Российской Федерации.

В целом за десятилетний период по Курской области наблюдались колебания показателя смертности как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения. За период с 2025 года по отношению к 2016 году отмечается снижение «грубого» показателя смертности от онкологических заболеваний. При оценке стандартизованного показателя смертности 2025

года по отношению к 2016 году отмечено выраженное снижение данного показателя. Это обстоятельство связано с реализацией мероприятий, направленных на реорганизацию и качественное улучшение оказания онкологической помощи в Курской области: раннее выявление заболеваний, значительное улучшение лечения онкобольных, единый методический подход к оформлению документов.

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

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований являются мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска.

Первичная профилактика онкологических заболеваний

В 2021 году население Курской области составляло 1 104 008 человек, к 01.01.2025 года население Курской области снизилось на 54 225 человек и составило 1 049 783 человека. Из числа жителей Курской области 67,3 % от трудоспособного населения составляют лица, охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, оставшаяся часть трудоспособного населения (32 %) не обращается за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения Курской области с использованием межведомственного подхода. Формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни, негативного отношения к алкоголю, табакокурению является приоритетным направлением деятельности Министерства здравоохранения Курской области, онкологической службы в рамках первичной профилактики рака.

Основные усилия сосредоточены на ориентации первичного звена здравоохранения на просвещение населения по основам здорового образа жизни, активизации работы средств массовой информации по информированию населения об основах здорового образа жизни, причинах заболеваний, основных методах их профилактики, активизации вовлечения населения в программы и кампании по улучшению здоровья и профилактике заболеваний.

Информирование о факторах риска онкологических заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни (пропаганда здорового образа жизни) осуществляется через средства массовой информации (популяционный уровень), а также с помощью ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (популяционный уровень), центров здоровья (популяционный, групповой и индивидуальный уровень), кабинетов (отделений) профилактики.

В области на протяжении многих лет действует система информирования и повышения образовательного уровня населения по проблемам здоровья через средства массовой информации, в городах и районах области внедрена социальная реклама как новый вид информирования и привлечения внимания населения к своему здоровью.

Специалисты ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» принимают участие в заседаниях «круглого стола» в пресс-центрах печатных изданий города Курска.

Таблица 1.4.1

Результаты мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний в динамике за период 2015 – 2024 гг.

Годы	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Всего опрошено чел.	6560	3412	3684	3534	3401	3684	3638	3850	4100	4450
Досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли), %	6,7	8,0	7,0	7,0	6,2	6,2	9	10	9	9
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей (употребляют ежедневно менее 400 граммов или 4-5 порций), %	56,5	56,0	61,0	17,5	21,0	22	22	58	57	56
Низкая физическая активность (тратят менее 30 минут в день на ходьбу в умеренном или быстром темпе), %	24,0	33,0	30,0	31,0	35,0	35	32,5	26	26,5	26,2
Курение, %	27,3	25,1	23,8	22,6	21,8	20,6	19,5	18,7	18,0	17,6
Алкоголь (злоупотребление), %	10,5	10,3	10,0	9,8	9,7	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Имеют артериальную гипертензию, %	42,0	41,5	52,7	43,0	63,0	63	63,8	60	59,4	59

Годы	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Избыточное потребление сахара (более 5 кусков) варенья, меда, %	28,0	30,0	28,6	36,0	38,0	39	39	26,5	26	25,5
Имеют повышенный уровень холестерина в крови, %	28,0	22,0	16,5	21,0	18,0	20	21	22	21	21
Имеют избыточную массу тела, в том числе ожирение, %	60,5	67,0	64,9	63,0	64,1	65,2	65,6	66,3	65,6	65,3
из них имеют ожирение, %	22,0	21,0	18,4	24,0	18,7	19,5	20	21	20	20
Повышенный уровень сахара в крови (более 6,1 ммоль/л), %	-	20,0	15,4	17,0	15,0	16	16	14	14	14

*за 2025 г. данных нет

За период с 2015 года по 2024 год распространенность курения снизилась с 27,3 % до 17,6 %, что говорит о положительном влиянии профилактических мероприятий.

Распространенность низкой физической активности выросла с 24,0 % до 26,2 %, избыточной массы тела выросла с 60,5 % до 65,3 %, в то время как распространенность ожирения снизилась с 22,0 % до 20,0 %.

Распространенность избыточного потребления сахара снизилась с 28,0 % до 25,5 % и в то же время распространенность повышенного уровня сахара в крови снизилась с 20 % до 14 %.

Распространенность злоупотреблением алкоголя снизилась с 10,5 % до 9,2 %.

Распространенность повышенного уровня холестерина в крови за последние годы остается практически на одном уровне, в среднем 21 %.

Вторичная медицинская профилактика онкологических заболеваний на территории Курской области

В 2025 году диспансеризация определенных групп взрослого населения проводилась во всех медицинских организациях Курской области, в том числе 3 негосударственных учреждениях здравоохранения: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – медицина» г. Курск», ФГБУЗ «Медицинская-санитарная часть № 125 Федерального медико-биологического агентства, ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской области».

С целью повышения доступности профилактических мероприятий для населения диспансеризация в отдаленных населенных пунктах проводилась мобильными медицинскими бригадами – осмотрено 33 473 человека.

В диспансеризации задействованы 30 мобильных медицинских комплексов.

Плановое задание по организации профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения на 2025 год составило 728 702 человека, из них прошли профилактический медицинский осмотр 633 479 человек (86,9 % от плана), из них диспансеризацию – 479 684 человека.

В ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Курской области в 2025 году впервые выявлены злокачественные новообразования – 2 137 случаев.

В области организована работа 48 маммографических аппаратов. В медицинских организациях, в которых отсутствуют маммографические аппараты, заключены договоры о проведении скрининга на маммографических установках с ближайшими медицинскими организациями.

За период проведения скрининга среди женщин высокой группы риска рак молочной железы выявлен у 4,2 %. Удельный вес пациенток с локализованными стадиями злокачественных новообразований молочной железы в 2024 году составил 75,8 %, по сравнению с 73,9 % в 2019 году.

Доля пациенток с генерализованной и диссеминированной стадиями сократилась с 25,1 % в 2019 году до 17,9 % в 2025 году.

Программа продолжена в 2025 году в формате работы выездной поликлиники.

В 2025 году выполнено 112 936 маммографии женщинам старше 40 лет, у 636 женщин диагностировано злокачественное новообразование (2021 г. – 518 женщин, 2019 г. – 714 женщин, 2016 г. – 570 женщин).

На территории Курской области профилактические осмотры женского населения с целью выявления рака шейки матки реализуются традиционными методами исследования. Применение жидкостной цитологии в рамках скрининга рака шейки матки в регионе отсутствует. В 2025 году с целью выявления онкопатологии осмотрено 541 263 женщины, что на 85,0 % больше, чем в 2021 г. – 80 795 женщин. В смотровых кабинетах обследовано 128 723 человека, что на 31,5 % больше, чем в 2021 г. – 88 365 человек. В женских консультациях в 2025 г. осмотрено 38 928 женщин. Направлено на цитологическое исследование в 2025 году 134 745 пациенток. Выявление рака шейки матки при проведении профилактических осмотров (в том числе диспансеризации) составило 134 или 2,47 % от всех взятых на учет злокачественных новообразований. В 2025 году выявлено 72 случая рака шейки матки (на 66,7% больше). В 2025 году 72 случая рака шейки матки в стадии *in situ*. Это свидетельствует о высоком уровне проведения цитологического исследования шейки матки, и удовлетворительном заборе материала в медицинских организациях первичного звена Курской области.

В 2022 году проведены мероприятия и открыта централизованная лаборатория на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова». Доукомплектование и развитие

лаборатории позволит существенно нарастить объем инфекционно-иммунологических исследований (исследования наличия антигенов и антител к патогенным биологическим агентам), в том числе на простатспецифический антиген, что приведет к увеличению выявления рака простаты на ранних стадиях.

С 2023 года проводится анализ кала на скрытую кровь на первом этапе, с последующей колоноскопией при положительном результате, что будет способствовать существенному увеличению выявления колоректального рака на ранних стадиях.

Таблица 1.4.2

Количество выявленных случаев ЗНО при проведении скрининговых программ в рамках диспансеризации и профилактических осмотров в динамике за 2016 – 2025 гг.

Год	Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	Количество выявленных онкологических заболеваний	на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО
2016	622070	1616	0,26
2017	598321	1661	0,28
2018	583837	1974	0,34
2019	654814	1952	0,30
2020	429111	1566	0,36
2021	541485	1428	0,26
2022	573581	1625	0,28
2023	752404	2007	0,27
2024	720385	2043	0,28
2025	728702	2173	0,29

Таблица 1.4.3

Доля случаев ЗНО, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения), %, по годам

Локализация	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Губа	57,6	56,0	43,8	22,2	47,1	60,6	40,0	52,4	68,2	60,0
Полость рта	32,4	32,4	30,5	43,0	31,7	30,4	24,1	27,0	34,6	35,1
Ротоглотка										12,0
Колоректальный рак	24,7	22,5	26,7	25,9	24,5	23,6	16,6	26,7	25,7	29,3
Легкое	36,5	30,0	41,9	30,5	35,3	34,8	24,1	23,2	30,8	25,4
Меланома кожи	41,1	36,0	48,1	45,1	45,9	43,2	40,7	48,9	47,5	50,5
Кожа	46,8	61,7	54,8	54,1	56,3	46,3	59,2	69,4	68,1	70,0
Молочная железа	39,5	49,1	56,0	55,7	56,5	44,0	47,9	54,5	55,6	59,9
Вульва	46,2	33,3	29,2	20,0	35,3	47,1	43,5	20,0	60,0	75,0
Влагалище	0,0	0,0	0,0	16,7	0,0	28,6	0,0	100,0	33,3	75,0
Шейка матки	46,3	53,2	52,1	59,8	57,2	38,9	47,0	43,0	44,2	49,3
Половой член	62,5	100,0	71,4	100,0	50,0	66,7	60,0	62,5	60,0	75,0
Яичко	93,3	83,3	100,0	66,7	80,0	70,6	66,7	44,4	100,0	75,0
Мошонка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Щитовидная железа	42,7	36,5	53,4	40,2	45,8	43,7	36,8	50,6	61,1	67,7
всего	30,9	32,9	35,4	35,0	33,7	25,6	30,8	35,4	37,0	51,0

Таблица 1.4.4

**Динамика выявленных активно ЗНО обоих полов за период
2015-2024 гг. (%)**

Год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Курская область	32,3	34,9	38,4	37,0	36,5	32,0	30,8	35,4	36,9	39,5

**1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы
Организация работы смотровых кабинетов**

Онкологическая помощь в Курской области оказывается в виде:
 первичной медико-санитарной помощи;
 специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
 скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 паллиативной медицинской помощи.

**Этапы обследования пациентов при подозрении и (или)
выявлении онкологических заболеваний**

Медицинские работники оказывают первичную медико-санитарную и первичную специализированную помощь (врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, фельдшеры, акушерки) при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов (отделений), центров амбулаторной онкологической помощи проводят консультацию в первичном онкологическом кабинете (отделении) не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию; на основании результатов клинического осмотра и данных лабораторно-инструментальных исследований оформляют направление пациента на консультацию к специалисту-онкологу ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова».

Врачи-специалисты ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» обеспечивают проведение необходимого дополнительного диагностического обследования с учетом локализации опухоли и тяжести состояния больного в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по конкретной нозологии.

После верификации диагноза злокачественного новообразования, уточнения его локализации и распространенности опухолевого процесса пациент направляется на онкологический консилиум с участием

специалистов: онколога, радиолога (радиотерапевта), химиотерапевта, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов, которые решают вопрос тактики, применения противоопухолевого лечения.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме производится в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» по направлению врача-онколога первичного онкологического кабинета, в ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» по направлению врача-онколога ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» или по направлению врача-онколога первичного онкологического кабинета.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова».

По завершении лечения в специализированном онкологическом учреждении пациент направляется в первичный онкологический кабинет по месту жительства под наблюдение врача-онколога, с рекомендациями.

При оказании стационарной медицинской помощи онкологическим больным в ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» после верификации диагноза злокачественного новообразования больные в течение 3 рабочих дней направляются на онкологический консилиум.

Таблица 16

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

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Наименование структурного подразделения
I уровень		
Беловская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Глушковская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Дмитриевская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Золотухинская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Касторенская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Курская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Курчатовская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Льговская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Медвенская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Обоянская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Октябрьская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Пристенская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Суджанско-Большесолдатская ЦРБ	Районная больница	2 ПОК
Тимская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Фатежская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Хомутовская ЦРБ	Районная больница	ПОК
Щигровско-Черемисиновская ЦРБ	Районная больница	2 ПОК
Курская городская больница № 1	Многопрофильная больница	2 ПОК

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Наименование структурного подразделения
Курская городская больница № 3	Многопрофильная больница	2 ПОК
Курская городская поликлиника № 5	Поликлиника	ПОК
Курская городская больница № 6	Многопрофильная больница	2 ПОК
Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи	Многопрофильная больница	ПОК
МСЧ 125	Многопрофильная больница	ПОК
II уровень		
Горшеченская ЦРБ	Многопрофильная больница	ЦАОП
Рыльская ЦРБ	Многопрофильная больница	ЦАОП
Железногорская городская больница	Многопрофильная больница	ЦАОП
Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова	Онкологический диспансер	ЦАОП
III уровень		
Курская областная многопрофильная клиническая больница	Многопрофильная больница	Нейрохирургическое отделение, гематологическое отделение
Областная детская клиническая больница	Многопрофильная больница	Педиатрическое отделение гематологии и нефрологии
Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова	Онкологический диспансер	Онкологическое абдоминальное отделение № 1 (торакоабдоминальной хирургии), онкологическое абдоминальное отделение № 2 (онкоколопроктологии и тазовой хирургии), онкологическое абдоминальное отделение № 3 (гепатопанкреатобилиарной хирургии и рентгенохирургических методов лечения), онкологическое отделение опухолей молочной железы, онкогинекологическое отделение, отделение онкоурологии, онкологическое отделение опухолей костей, кожи, мягких тканей, онкологическое отделение опухолей головы и шеи, отделение паллиативной помощи для взрослых, отделение симптоматической хирургии, отделение радиотерапии, химиотерапевтическое отделение № 1 (круглосуточной противоопухолевой лекарственной терапии)

Таблица 16.1

**Организация ранней диагностики злокачественных новообразований
(абсолютные числа)**

Медицинские организации	Население на 01.01.2025	из них проводят проф. осмотры (да, нет)	из них имеют			Проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (количество)	маммографы (количество)	смотровые кабинеты	
	1049783	37	48	44	44	35
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	13620	Да	1	2	1	Да

Медицинские организации	Население на 01.01.2025	из них проводят проф. осмотры (да, нет)	из них имеют			Проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (количество)	маммографы (количество)	смотровые кабинеты	
	1049783	37	48	44	44	35
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	9858	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	18470	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	13819	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	13112	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	19699	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	14639	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	13534	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	7854	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	13811	Да	1	0	0	Да
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	56112	Да	2	2	4	Да
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	16425	Да	1	0	3	Да
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	27885	Да	0	1	1	Да
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	10667	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	15665	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	26982	Да	2	2	3	Да
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	23025	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	10485	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	13583	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	28212	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	15453	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	11469	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	23384	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	9569	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	15845	Да	1	1	0	Да
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	7929	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	7208	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	23261	Да	2	1	2	Да
ОБУЗ «ЖГБ»	94959	Да	2	3	1	Да
ФГБУЗ «МСЧ №125» ФМБА РФ	38543	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «ГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	100223	Да	3	4	2	Да

Медицинские организации	Население на 01.01.2025	из них проводят проф. осмотры (да, нет)	из них имеют			Проводят цитологический скрининг (да, нет)
			флюорографы (количество)	маммографы (количество)	смотровые кабинеты	
	1049783	37	48	44	44	35
ОБУЗ «КГБ № 3»	95206	Да	2	2	2	Да
ОБУЗ «КГП № 5»	86613	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «КГБ № 6»	115293	Да	2	2	2	Да
ОБУЗ «КГКБ СМП»	37371	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «КОМКБ»			3	1		
ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова» г. Курск				5		

Таблица 16.2

Организация работы и штаты смотровых кабинетов Курской области (абсолютные числа)

	Всего	Работают в		Штаты смотровых кабинетов		
		одну смену	две смены	фельдшеры	акушерки	медсестры
Смотровые кабинеты	44	42	2	-	35	1
в т.ч. для мужчин	18	18		-		
в т.ч. для женщин	36	36	2	-		

В настоящее время в Курской области работает 44 смотровых кабинета (из них 42 кабинета в 1 смену, 2 кабинета в 2 смены), в том числе 8 (18,2 %) в областном центре (г. Курск).

На территории Курской области специализированная (высокотехнологичная) медицинская помощь населению в медицинских организациях областного подчинения организована на 440 койках круглосуточного стационара из них: ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» 330 онкологических коек для взрослого населения, 30 онкологических паллиативных, 80 радиологических коек, 75 коек дневного стационара в 2 смены и поликлиническое консультативное отделение с мощностью 500 посещений в день.

Показатель обеспеченности населения онкологическими койками в Курской области составляет 3,4 на 10 тысяч человек населения, (в Российской Федерации – 2,5 на 10 тысяч человек населения по итогам 2024 года). На 1000 вновь выявленных заболеваний показатель обеспеченности онкологическими койками составляет 65,7 (в Российской Федерации – 57,5 на 1000 вновь выявленных заболеваний по итогам 2023 года).

Обеспеченность радиологическими койками составляет 0,76 на 10 тысяч человек населения (Российская Федерация – 0,48 на 10 тысяч человек населения по итогам 2024 года), 13,6 на 1000 вновь выявленных заболеваний (Российская Федерация – 11,2 на 1000 вновь выявленных заболеваний в 2024 году).

Таблица 16.3

**Динамика коечного фонда по профилю «онкология», «радиология» в
Курской области за 2015-2025 гг.**

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Койки по профилю «онкология»	280	280	280	280	360	360	360	360	360	360
Койки по профилю «радиология»	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Таблица 16.4

Кадры онкологической службы Курской области на 01.01.2026 г.

Специальность	Штатные	Занятые	Физические лица основных работников	Укомплектованность по физическим лицам, %	Укомплектованность по занятым должностям, %
Онколог (без ПОК)	122,5	104,50	81	66,1	85,3
Онколог ПОК	24,00	15,50	17	70,8	64,5
Онколог ЦАОП	17,00	14,00	10	58,8	82,3
Радиолог	4,50	2,50	2	44,4	55,5
Радиотерапевт	16,75	11,00	11	65,7	65,7

В регионе наблюдается дефицит врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов, центров амбулаторной онкологической помощи. Укомплектованность по занятым должностям достигается за счет внутреннего и внешнего совместительства.

В регионе существует единственное отделение радиотерапии в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова», состоящее из 80 круглосуточных коек и 20 коек дневного стационара. Физических лиц врачей-радиотерапевтов 11, что закрывает потребности как дневного, так и круглосуточного стационара. Также в настоящий момент заканчивает обучение в ординатуре врач-стажер, который будет принят на работу на должность врача радиотерапевта после прохождения аккредитации.

В рамках реализации региональной программы планируется реорганизация и открытие отделения радионуклидной диагностики и терапии. В ходе создания новое отделение (существующее отделение войдет в его состав) будет доукомплектовано согласно приложению № 12 Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н). Во вновь создаваемом

новом отделении дополнительно к имеющимся будут предусмотрены следующие должности:

Кабинет комбинированной (совмещенной) позитронно-эмиссионной томографии с рентгеновской компьютерной томографией (ПЭТ/КТ)

Врач-радиолог: 1

Медицинская сестра процедурной: 1

Врач-рентгенолог: 1

Рентгенолаборант: 1

Циклотронно-радиохимический (производственный) блок

Руководитель блока - инженер-радиохимик: 1

Инженер-радиохимик: 3

Инженер-физик: 2

Инженер-химик (химик-аналитик): 1

Медицинский регистратор: 1

Инженер-техник: 1

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Курской области о заключении договоров о целевом обучении в государственной образовательной организации высшего образования по программам ординатуры планируется укомплектовать вакантные должности в ЦАОПах. Также проводится работа с главами районов и муниципалитетов по вопросам социальной поддержки молодых специалистов.

Таблица 16.5

Врачи, участвующие в первичной диагностике онкологических заболеваний в Курской области

Специальность	Всего физических лиц
Терапевты (всего)	506
Участковые терапевты	347
Врачи общей практики (семейные)	19
Онкологи	108
Рентгенологи	164
Врачи УЗ диагностики	153
Эндоскописты	49

В 2025 году число штатных должностей врачей-онкологов во всех медицинских организациях региона составило 163,5, занятых – 134,0, физических лиц – 108; штатных должностей радиологов – 4,5, занятых – 2,5, физических лиц – 2; штатных радиотерапевтов – 16,75, занятых – 11,00, физических лиц – 10.

Таблица 16.6

Анализ кадровой службы ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» за 2020-2025 гг.

Врачи	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Число должностей штатных врачебных	351,50	326,00	364,75	328,25	339,75	339,75
Занятых врачебных	250,50	250,50	282,75	265,75	268,25	256,75
Физических лиц врачей	220	217	220	222	214	206
Укомплектованность врачами по занятым должностям, %	71,2	76,8	77,5	80,9	78,9	75,5
Укомплектованность врачами по физическим лицам, %	62,5	66,5	60,3	67,5	62,9	60,6
Средний медицинский персонал	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Число должностей штатных средних медицинских работников	541,25	513,25	558,75	525,75	514,50	508,50
Занятых средних медицинских работников	405,50	448,00	508,50	489,75	472,00	460,75
Физических лиц средних медицинских работников	366	424	446	446	424	416
Укомплектованность средних медицинских работников по занятым должностям, %	74,9	87,3	91,0	93,2	91,7	90,6
Укомплектованность средних медицинских работников по физическим лицам, %	67,6	82,6	79,8	84,8	82,4	81,8

Кадровую подготовку на территории Курской области осуществляют ФГБУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации для специалистов с высшим медицинским образованием, ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» для специалистов со средним медицинским образованием.

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний

Оснащение диагностическим оборудованием – важная составляющая материально-технической базы лечебно-профилактической сети, особенно выполнение лечебно-диагностических исследований для раннего выявления злокачественных новообразований и внедрения прогрессивных медицинских технологий при оказании специализированной медицинской

помощи, а также технологий контроля качества оказания медицинской помощи в медицинской организации.

Таблица 17

Перечень диагностического медицинского эндоскопического оборудования (ФГДС), задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2014 2013	4	5	1	амбулаторное
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022	6	2	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2020 2014 2013	2	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2014 2013	3	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	-	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2020 2014	3	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014	2	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	-	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Гастроскоп	2014	1	5	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014 2013 2013	3	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020 2014	3	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Гастроскоп	2014	2	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022	3	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2013	2	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2013	3	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2014	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020	2	6	1	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014 2013 2013	5	3	1	стационарное
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020	4	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Гастроскоп	-	0	-	-	амбулаторное
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2019	5	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	2	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2020 2018 2014 2014 2014 2013 2013	10	3	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «ЖГБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2020 2019	7	19	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2014 2014 2014 2014 2013 2013 2013	15	14	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ СМП»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2020 2014 2014 2014 2013 2013 2013	6	9	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 3»	Гастроскоп	2022 2022 2021 2021 2014 2014 2014 2014 2013 2013 2013	13	19	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГП № 5»	Гастроскоп	2022	2	6	1	амбулаторное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «КГБ № 6»	Гастроскоп	2022 2022 2020 2014 2014 2013	8	6	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КОМКБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2021 2018 2014 2014 2014	23	33	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2022 2022 2020 2020 2020 2019 2019 2019 2018 2016	22	17	2	амбулаторное/стационарное

Всего в Курской области 179 гибких эндоскопов для верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Из них действующие – 150 (86,8 %), со сроком эксплуатации до 3 лет – 65 (36,3 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет – 39 (21,8 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 75 (41,9 %).

В районных медицинских организациях количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 17 743 (30,3 %). В медицинских организациях г. Курска количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 23 777 (40,5 %). Областные медицинские организации выполняют 17 097 исследований (29,2 %).

Таблица 17.1

Перечень диагностического медицинского эндоскопического оборудования (колоноскопия), задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Колоноскоп	2022 2022	2	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Колоноскоп	2019	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	-	-	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Колоноскоп	2017	1	1	1	стационарное
ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Суджанско- Большесолдатская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Колоноскоп	2022 2019 2017	3	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Щигровско- Черемисиновская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «ЖГБ»	Колоноскоп	2019 2017	2	1	1	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Колоноскоп	2022 2022 2021 2021 2017 2017 2017 2016 2016	10	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГКБ СМП»	Колоноскоп	2022 2022 2017 2017 2016	5	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 3»	Колоноскоп	2022 2022 2019 2018 2017	5	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГП № 5»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «КГБ № 6»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «КОМКБ»	Колоноскоп	2022 2022 2022 2020 2020 2019 2019	7	6	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Колоноскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2020 2020	7	12	2	амбулаторное/стационарное

Всего в Курской области 66 гибких эндоскопов для нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Из них действующих – 53 ед. (80,3 %), со сроком эксплуатации до 3 лет – 27 (40,9 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет – 17 (25,7 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 22 (33,4 %).

В районных медицинских организациях количество исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта составило 488 (6,1 %). В медицинских организациях г. Курска количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 2 512 (31,6 %). Областные медицинские организации выполняют 4 949 исследований (62,3 %).

Таблица 17.2

Перечень диагностического медицинского эндоскопического оборудования (бронхоскопы), задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Бронхоскоп	2020	1	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Бронхоскоп	2017	1	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Суджанско- Большесолдатская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Бронхоскоп	2022 2020	2	1	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Шигровско- Черемисиновская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «ЖГБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «КГКБ СМП»	Бронхоскоп	2022 2022 2020 2019 2018 2017 2017	7	3	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 3»	Бронхоскоп	2022 2022 2017 2017	4	3	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГП № 5»	Бронхоскоп	-	0	-	-	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 6»	Бронхоскоп	2021 2021 2020 2020 2019 2017	6	2	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КОМКБ»	Бронхоскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2021 2020 2019 2019 2018	12	3	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Бронхоскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2019 2019 2017 2017 2017	10	9	2	амбулаторное/стационарное

Всего в Курской области 64 бронхоскопа. Из них действующих – 52 (81,2 %), со сроком эксплуатации до 3 лет – 20 (31,2 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет – 26 (40,6 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет – 18 (28,2 %).

В районных медицинских организациях количество бронхоскопий составило 196 (2,7 %). В медицинских организациях г. Курска количество бронхоскопий составило 2 525 (33,9 %). Областные медицинские организации выполняют 4 424 исследования (59,9 %).

Объем эндоскопических исследований с 2020 г. вырос с 59 443 до 90 781 (34,5 %) исследования. На этом фоне количество биопсий увеличилось с 7 824 до 12 441 (на 37,1 %), что позволило улучшить качество проводимых исследований и раннюю диагностику злокачественных новообразований.

Таблица 17.3

Перечень рентгенодиагностического оборудования, задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2013 2018	2	21	1	амбулаторное
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2018	1	40	1	амбулаторное
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2016	1	38	1	амбулаторное
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2017	1	24	1	амбулаторное
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2017	1	28	1	амбулаторное
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013	2	19	1	амбулаторное
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011	1	17	1	амбулаторное
ОБУЗ «Конишевская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2019	2	10	1	амбулаторное
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2010	1	10	1	амбулаторное
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2016	2	20	1	амбулаторное
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2013	1	23	1	амбулаторное
ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2019	2	77	1	амбулаторное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2021	1	18	1	амбулаторное
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2017 2019	2	15	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2018	1	36	1	амбулаторное
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2018	2	12	1	амбулаторное
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2013	2	26	1	амбулаторное
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2019	2	26	1	амбулаторное
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2018	1	13	1	амбулаторное
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013 2013	3	25	1	амбулаторное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2011 2014	3	34	1	амбулаторное
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012	1	26	1	амбулаторное
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2016 2022	2	10	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011	1	5	1	амбулаторное
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2012 2015 2018 2018	5	42	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «ЖТБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013 2013 2018	4	93	3	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2012 2015 2018 2018	5	21	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГКБ СМП»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013 2013 2018	4	25	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 3»	Рентгено-диагностический комплекс	2015 2016 2016 2020	4	46	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГП № 5»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013	2	22	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 6»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2012 2019 2021	4	35	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КОМКБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012	1	70	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2016 2017	3	41	2	амбулаторное/стационарное

Для дальнейшего увеличения ранней диагностики рака легкого необходимо обновление рентгенодиагностических комплексов. Из 85 рентгенодиагностических комплексов – действующих 78 (91,7 %), со сроком эксплуатации более 10 лет – 41 (48,2 %). Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS), – 74.

Таблица 17.4

**Перечень диагностического медицинского оборудования
(маммографы), задействованного в оказании медицинской помощи
пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом
онкологического заболевания в Курской области**

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Маммограф	2018 2019	2	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	5	1	амбулаторное
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	6	1	амбулаторное
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Маммограф	2018	1	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Маммограф	2013	1	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	2	1	амбулаторное
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Маммограф	2012 2022	2	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Маммограф	2020	1	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Маммограф	2012 2015	2	5	1	амбулаторное
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	4	1	амбулаторное
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Маммограф	2018 2020	2	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Маммограф	2016	1	1	1	амбулаторное
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Маммограф	2018	1	1	1	амбулаторное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Маммограф	2013 2016	2	3	1	амбулаторное
ОБУЗ «ЖГБ»	Маммограф	2013 2014 2014	3	13	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Маммограф	2012 2013 2020 2020	4	14	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГКБ СМП»	Маммограф	2013	1	13	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 3»	Маммограф	2018 2021	2	14	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГП № 5»	Маммограф	2019	1	12	2	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 6»	Маммограф	2012 2018	2	6	2	амбулаторное
ОБУЗ «КОМКБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Маммограф	2018 2018 2020 2020	4	15	2	амбулаторное

Для дальнейшего увеличения ранней диагностики рака молочной железы необходима замена аналоговых маммографов на цифровые с целью увеличения скрининговых исследований, а также увеличения проведения количества маммографий у женщин до 90 000 исследований в год. Из 48 маммографов в медицинских организациях Курской области только 40 являются цифровыми, а остальные аналоговыми. Из 48 аппаратов – действующих 44; 18 аппаратов со сроком эксплуатации более 10 лет. Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS), – 35.

Таблица 17.5

Перечень диагностического медицинского оборудования (УЗИ-аппараты), задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	УЗИ	2012 2013 2021 2021	4	74	1	амбулаторное
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2020 2020	5	38	1	амбулаторное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2019 2021 2021	6	80	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	УЗИ	2019 2021	2	10	1	амбулаторное
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	УЗИ	2012 2018 2022	3	58	1	амбулаторное
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2015 2018 2021	5	20	1	амбулаторное
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2019 2020	4	63	1	амбулаторное
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	УЗИ	2012 2020 2020	3	8	1	амбулаторное
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	УЗИ	2012 2015 2017 2021 2021 2021 2022	7	86	1	амбулаторное
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	УЗИ	2013 2016 2020 2023	4	62	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	УЗИ	2019 2021	2	29	1	амбулаторное
ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	УЗИ	2010 2012 2016 2018 2021 2021	6	51	1	амбулаторное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2018 2022	4	25	1	амбулаторное
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2020 2020 2022	5	89	1	амбулаторное
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2020 2022	4	67	1	амбулаторное
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	УЗИ	2011 2022	2	19	1	амбулаторное
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2021	3	45	1	амбулаторное
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2015 2016 2017 2017 2020 2021 2022	10	110	1	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	УЗИ	2011 2015 2019	3	68	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	УЗИ	2011 2011 2012 2012 2018 2021	6	26	1	амбулаторное
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	УЗИ	2011 2013 2013 2016 2017 2019 2022	7	57	1	амбулаторное
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	УЗИ	2015 2019 2020	3	30	1	амбулаторное
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	УЗИ	2015 2018 2020 2020	4	57	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	УЗИ	2011 2013 2020	3	13	1	амбулаторное
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	УЗИ	2011 2012 2012 2013 2013 2013 2017	7	37	1	амбулаторное
ОБУЗ «ЖГБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2013 2013 2014 2014	7	115	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	УЗИ	2010 2011 2012 2013 2013 2014	6	149	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГКБ СМП»	УЗИ	2012 2013 2014 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2021 2021 2022 2022 2023 2023 2023 2023	20	190	2	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «КГП № 5»	УЗИ	2011 2015 2020	3	93	1	амбулаторное
ОБУЗ «КГБ № 6»	УЗИ	2010 2010 2011 2012 2013 2013 2015 2016 2017 2020 2021	11	212	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КОМКБ»	УЗИ	2010 2010 2010 2011 2011 2011 2012 2013 2013 2013 2013 2012 2012 2012 2012 2013 2015 2015 2015 2015 2015 2015 2016 2016 2016 2016 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2021 2021 2022 2022 2023 2023 2023 2023	47	386	2	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/ передвижное)
ОБУЗ «КГБ № 3»	УЗИ	2010 2011 2011 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2021 2021 2022	19	156	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	УЗИ	2011 2011 2013 2013 2015 2015 2016 2016 2016 2016 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2020 2020 2021 2021 2021 2022 2022 2022 2022 2023 2023 2023 2023 2023 2023 2024	34	215	2	амбулаторное/стационарное

Из 359 аппаратов УЗИ, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 131 аппарат (36,5 %), действующих аппаратов – 324 (90,2 %). Для дальнейшего развития ультразвуковой диагностики требуется замена имеющейся аппаратуры на современные аппараты экспертного класса.

Таблица 17.6

**Перечень диагностического медицинского оборудования
(компьютерные томографы), задействованного в оказании
медицинской помощи пациентам с подозрением, а также
подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской
области**

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	КТ	2018	1	10	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	КТ	2012	1	11	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	КТ	2017 2024	2	5	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	КТ	2012	1	5	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	КТ	2022	1	5	1	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «ЖГБ»	КТ	2018 2020	2	9	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГКБ СМП»	КТ	2018 2019 2022	3	8	круглосуточно	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 3»	КТ	2012 2018	2	9	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КГБ № 6»	КТ	2018	1	13	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «КОМКБ»	КТ	2016 2017 2018	3	25	круглосуточно	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е.Островерхова»	КТ	2016 2017 2018 2021	4	60	2	амбулаторное/стационарное

Из 24 компьютерных томографов, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 6 аппаратов (25,0 %), действующих аппаратов – 20 (83,3 %). Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS), – 24.

Таблица 17.7

Перечень диагностического медицинского оборудования (магнитно-резонансные томографы), задействованного в оказании медицинской помощи пациентам с подозрением, а также подтвержденным диагнозом онкологического заболевания в Курской области

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «КОМКБ»	МРТ	2013 2018	2	5	круглосуточно	амбулаторное/стационарное

Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество единиц	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1,2,3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)
ОБУЗ «КГБ № 3»	MPT	2013	1	2	2	амбулаторное/стационарное
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	MPT	2017 2018 2018 2022	4	27	2	амбулаторное/стационарное

Из 7 магнитно-резонансных томографов, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 3 аппарата (42,8 %), действующих аппаратов – 5 (71,4 %). Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS), – 7.

Таким образом, в регионе остро стоит проблема модернизации диагностического оборудования в медицинских организациях первичного звена общей лечебной сети с целью раннего выявления новообразований, в том числе злокачественных.

Медицинскую помощь онкологические больные получают на всех уровнях оказания медицинской помощи. Ключевым моментом раннего выявления злокачественных новообразований является работа врачей первичного звена, в том числе работа смотровых кабинетов.

Таблица 18

**Информация о первичных онкологических кабинетах и центрах
амбулаторной онкологической помощи в регионе**

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически /согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
1	Беловский район	13620	1		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	1 ч / 2 ч	1/1,0	120 км / 2 ч
2	Большесолдатский район	9858	0		ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,25	78 км / 1,5 ч
3	Глушковский район	18470	1		ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,0	141 км / 2,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически / согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
4	Горшеченский район	13819	0	1 год открытия 2020 Численность обслуживаемого населения: 52375 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 1750	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	1 ч	0/3,00	128 км / 2 ч
5	Дмитриевский район	13112	1		ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,5	120 км / 2 ч
6	Железногорский район	14639	0		ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	0,5 ч	0/0	130 км / 2 ч
7	Золотухинский район	19699	1		ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	0,5 ч / 1 ч	1/1,00	45 км / 1 ч
8	Касторенский район	13534	1		ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/0,25	151 км
9	Коньшевский район	7854	0		ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	1 ч	0/0	108 км / 2 ч
10	Кореневский район	13811	0		ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	1 ч	0/0	121 км / 2 ч
11	Курский район	56112	1		ОБУЗ «Курская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	1/1,00	40 км / 1 ч
12	Курчатовский район	16425	1		ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	1,5 ч / 1 ч	0/0,5	44 км / 1 ч
13	Льговский район	27885	1		ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	1,5 ч / 1,5 ч	1/0,5	85 км / 1,5 ч
14	Мантуровский район	10667	0		ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	1,5 ч	0/1,00	94 км / 1,5 ч
15	Медвенский район	15665	1		ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	0,5 ч / 0,5 ч	1/1,00	36 км / 0,5 ч
16	Обоянский район	26982	1		ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	0,5 ч / 1 ч	0/1,00	70 км / 1 ч
17	Октябрьский район	23025	1		ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	0,5 ч / 0,5 ч	1/1,00	20 км / 0,5 ч
18	Поныровский район	10485	0		ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	1,5 ч	0/0	76 км / 1,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически / согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологичес- кого диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
19	Пристенский район	13583	1		ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/0,25	78 км / 1,5 ч
20	Рыльский район	28212	0	1 год открытия 2023 Численность обслуживаемого населения: 96307 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 3274	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	1 ч	0/3,00	117 км / 2 ч
21	Советский район	15453	0		ОБУЗ «Советская ЦРБ»	1 ч	0/0	126 км / 2 ч
22	Солнцевский район	11469	0		ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская ЦРБ»	1 ч	0/0	55 км / 1 ч
23	Суджанский район	23384	2		ОБУЗ «Суджанско- Большесолдат- ская ЦРБ»	1 ч / 2 ч	1/1,25	110 км / 1,5 ч
24	Тимский район	9569	1		ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,5	65 км / 1 ч
25	Фатежский район	15845	1		ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/1,00	45 км / 1 ч
26	Хомутовский район	7929	1		ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,25	160 км / 2,5 ч
27	Черемисинов- ский район	7208	0		ОБУЗ «Щигровско- Черемисинов- ская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,5	88 км / 1,5 ч
28	Щигровский район	23261	2		ОБУЗ «Щигровско- Черемисинов- ская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	1/1,00	61 км / 1 ч
29	г. Курчатова	38543	1		ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	1 ч / 1 ч	1/2,00	44 км / 1 ч
30	г. Железнодорожный	94959	0	1 год открытия 2020 Численность обслуживаемого населения: 130564 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 5846	ОБУЗ «ЖГБ»	1 ч / 1 ч	2/6,00	130 км / 2 ч
31	г. Курск	10223	2		ОБУЗ КГБ № 1 им. Н.С. Короткова	0,5 ч / 0,5 ч	4/4,00	15 км / 0,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически / согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
32	г. Курск	95206	2		ОБУЗ «КГБ № 3»	0,5 ч / 0,5 ч	3/3,25	10 км / 0,5 ч
33	г. Курск	86613	1		ОБУЗ «КГП № 5»	0,5 ч / 0,5 ч	5/3,00	15 км / 0,5 ч
34	г. Курск	115293	2		ОБУЗ «КГБ № 6»	0,5 ч / 0,5 ч	3/4,0	20 км / 0,5 ч
35	г. Курск	37371	1		ОБУЗ КГБСМП»	20 мин / 0,5 ч	1/1,5	10 км / 0,5 ч
36	г. Курск	344706	0	1 год открытия 2022 Численность обслуживаемого населения: 307604 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 8915	ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»	0,5 ч	6/7,25	-

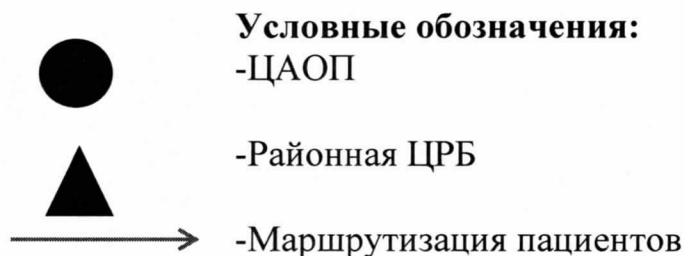
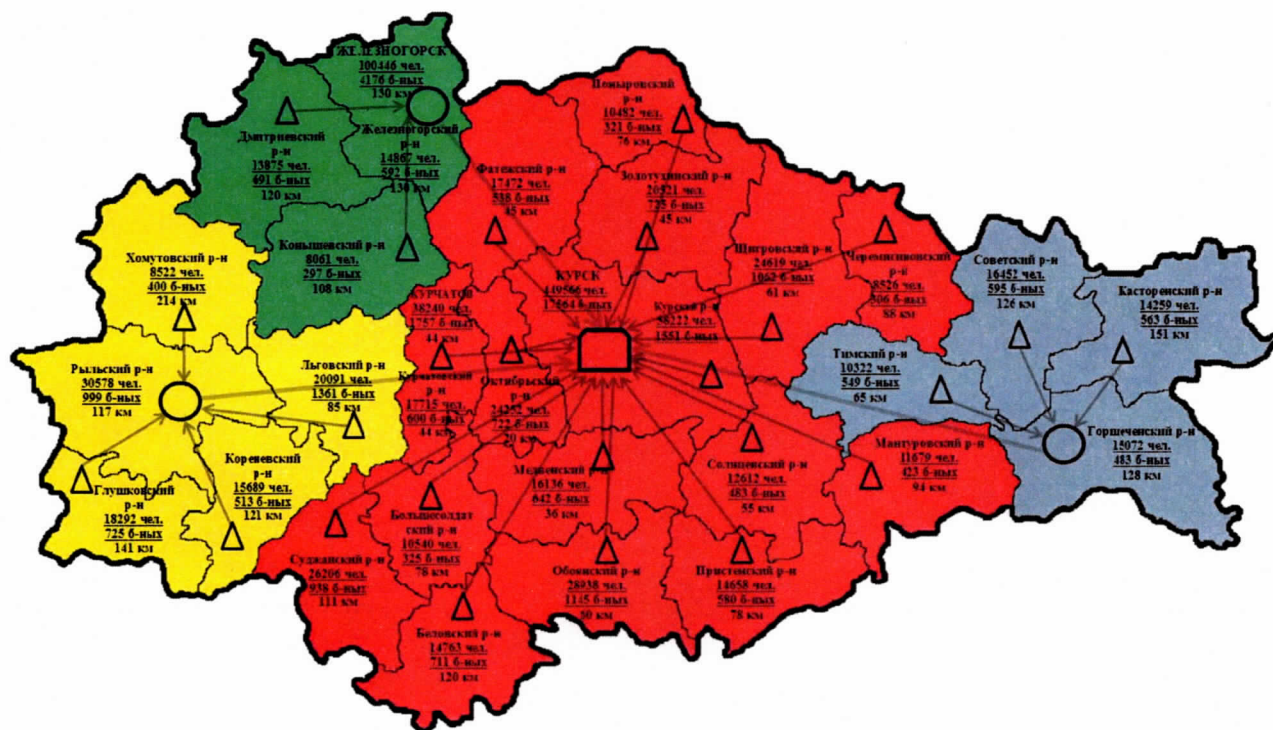


Таблица 18.1

Сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению в 2025 г.

Нозологическая форма, локализация	Число новообразований, выявленных в отчетном году (таблица 2200, графа 4), радикальное лечение которых:			Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из графы 4) с использованием методов:									
	закончено в отчетном году	будет продолжено (не закончено)	будет продолжено (не закончено) %	только хирургического	%	только лучевого	%	только лекарственного	%	Комбинированного или комплексного (кроме химиолучевого)	%	химиолучевого	%
Всего, из них:	4411	15	0,3	1693	38,4	505	11,4	168	3,8	2045	46,4	0	0
губы	20		0,0	17	85	3	15	0	0	0	0	0	0
полости рта	60		0,0	4	6,7	2	3,3	0	0	54	90	0	0
ротоглотки	9		0,0	0	0	0	0	0	0	9	100	0	0
носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки	11		0,0	1	9,1	0	0	0	0	10	90,9	0	0
пищевода	35	1	2,9	2	5,7	0	0	0	0	33	94,3	0	0
желудка	181		0,0	50	27,6	0	0	0	0	131	72,4	0	0
ободочной кишки	237	4	1,7	58	24,5	0	0	0	0	179	75,5	0	0
ректосигмоидного соединения	34		0,0	15	44,1	0	0	0	0	19	55,9	0	0
прямой кишки, ануса	143	2	1,4	17	11,9	2	1,4	0	0	124	86,7	0	0
печени и внутрипеченочных желчных протоков	27	2	7,4	0	0	0	0	0	0	27	100	0	0
поджелудочной железы	65	3	4,6	12	18,5	0	0	0	0	53	81,5	0	0
гортани	35		0,0	8	22,9	5	14,3	0	0	22	62,9	0	0
трахеи, бронхов, легкого	241		0,0	63	26,1	0	0	0	0	178	73,9	0	0
костей и суставных хрящей	8		0,0	0	0	0	0	0	0	8	100	0	0
меланома кожи	93		0,0	64	68,8	0	0	0	0	29	31,2	0	0
других новообразований кожи	879		0,0	411	46,8	464	52,8	0	0	4	0,5	0	0
соединительной и других мягких тканей	22		0,0	3	13,6	0	0	0	0	19	86,4	0	0
молочной железы	591		0,0	197	33,3	0	0	0	0	394	66,7	0	0
шейки матки	121	1	0,8	44	36,4	18	14,9	0	0	59	48,8	0	0
тела матки	268		0,0	209	78	0	0	0	0	59	22	0	0
яичника	86		0,0	43	50	0	0	0	0	43	50	0	0
предстательной железы	431	1	0,2	94	21,8	10	2,3	0	0	327	75,9	0	0
почки	194	1	0,5	137	70,6	0	0	0	0	57	29,4	0	0
мочевого пузыря	140		0,0	108	77,1	0	0	0	0	32	22,9	0	0
щитовидной железы	127		0,0	117	92,1	0	0	0	0	10	7,9	0	0

Нозологическая форма, локализация	Число новообразований, выявленных в отчетном году (таблица 2200, графа 4), радикальное лечение которых:			Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из графы 4) с использованием методов:									
	закончено в отчетном году	будет продолжено (не закончено)	будет продолжено (не закончено) %	только хирургического	%	только лучевого	%	только лекарственного	%	Комбинированного или комплексного (кроме химиолучевого)	%	химиолучевого	%
злокачественные лимфомы	101		0,0	0	0	0	0	101	100	0	0	0	0
лейкозы	67		0,0	0	0	0	0	67	100	0	0	0	0
прочие	185		0,0	19	10,3	1	0,5	0	0	165	89,2	0	0

На территории Курской области пациентам со злокачественными новообразованиями осуществляются следующие виды лечения: хирургическое, лучевое, лекарственное, комбинированное, химиолучевое.

В таблице в абсолютных числах и в процентном отношении приведены злокачественные новообразования, пролеченные по видам лечения в 2025 году.

Использование диагностического и радиотерапевтического оборудования ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»

Использование диагностической базы «тяжелого» оборудования в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» представлено следующим образом.

Таблица 18.2

Компьютерная томография, выполненная в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в 2025 г.

Наименования органов и систем	Всего	Из них		
		Без внутривенного контрастирования	С внутривенным контрастированием	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Всего исследований, из них:	31421	13110	18311	20207
В том числе: головного мозга	375	150	225	139
околоносовых пазух	210	95	115	111

Наименования органов и систем	Всего	Из них		
		Без внутривенного контрастирования	С внутривенным контрастированием	В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
височной кости	6	6		3
области шеи, гортани и гортаноглотки	1223	502	721	702
области груди (без сердца и коронарных сосудов)	13256	7053	6203	8976
из стр. 6: легких при COVID-19				
сердца и коронарных сосудов	1		1	1
органов брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа)	14499	4621	9878	9202
почек и мочевых путей	195	98	97	103
органов малого таза	1425	405	1020	809
позвоночника, из него	55	55		44
позвоночника (шейный отдел)	8	8		6
позвоночника (грудной отдел)	29	29		23
позвоночника (поясничный и крестцовый отделы)	18	18		15
костей, суставов и мягких тканей конечностей	176	125	51	117
прочих органов и систем				
ангиография иных сосудов				

Таблица 18.3

Магнитно-резонансная томография, выполненная в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в 2025 г.

Наименования исследований	Всего	Из них с внутривенным контрастированием	Из графы 3 выполнено:	
			В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	В условиях дневного стационара
1	2	3	4	5
Всего выполнено МРТ	18208	6127	12055	0
в том числе: сердца	15	15	1	
легких и средостения	4	2	1	
органов брюшной полости и забрюшинного пространства	594	231	394	
органов малого таза	7853	3172	5230	
молочной железы				
головного мозга	4858	1835	2881	
позвоночника и спинного мозга	2883	317	1864	0
из них: шейного отдела	880	103	579	
грудного отдела	457	108	347	
пояснично-крестцового отдела	1546	106	938	
области "голова-шея"	845	368	753	
костей, суставов и мягких тканей	1107	173	898	
сосудов	49	14	33	
прочих органов и систем	0			
Интервенционные вмешательства под МРТ – контролем (из стр.1)			X	X

Таблица 18.4

Оснащенность рентгенодиагностической аппаратурой ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Рентгенодиагностический комплекс	Аппарат рентгеновский Practix 360 с принадлежностями, производства «Филипс Медикал Системс ДМС ГмбХ»	2013

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Рентгенодиагностический комплекс	Рентгенодиагностический комплекс с цифровой системой получения и обработки изображения	2011
	Палатный аппарат	Палатный аппарат «10Л-6-01», «Актюбрентген», Россия	2007
	Рентгенодиагностический комплекс	Комплекс рентгеновский диагностический с мощностью 50 кВт, 65 кВт, 80 кВт на три рабочих места с усилителем яркости рентгеновского изображения КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП» (исполнение - 01) /для мощности- 65 кВт/	2015
	С-дуга	Установка рентгенодиагностическая телеуправляемая цифровая ОМЕГА	2019
	С-дуга	Аппарат рентгеновский медицинский Veradius	2011
	Рентгенодиагностический комплекс	Установка рентгеновская диагностическая MultiDiagnost Eleva	2011

Таблица 19

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (компьютерный томограф)

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	КТ	Томограф компьютерный Brilliance CT Big Bore	2021
	КТ	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, производитель «Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк.», США	2015
	КТ	Томограф компьютерный Discovery CT750 HD (с принадлежностями) GE Medical Systems, LLC, США	2015
	КТ	КТ компьютерный DiscoveryRT с принадлежностями	2019

Таблица 19.1

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (ОФЭКТ КТ)

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	ОФЭКТ КТ	Комбинированная система BrightView ХСТ однофотонной эмиссионной компьютерной томографии	2021
	ОФЭКТ КТ	Комбинированная совмещенная с-ма ОФЭКТ и КТ (система ОФЭКТ/комп. томографии Discovery 670 DR с принадлежностями	2015

Таблица 19.2

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (МРТ)

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	МРТ	Томограф магнитно-резонансный Signa HD ДжиИ Медикал Система Эл-Эл-СИ	2011
	МРТ	Томограф магнитно-резонансный Ingenia, вариант исполнения Ingenia 1.5 T, с принадлежностями производства «Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.», Нидерланды	2015
	МРТ	Магнитно-резонансный томограф INGENIA, вариант исполнения: Ingenia 1.5T «Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.» Нидерланды	2019
	МРТ	Магнитно-резонансный томограф 1,5 T VantageElan с принадлежностями	2021

Таблица 19.3

**Медицинское оборудование для проведения лучевых методов
исследования (УЗИ - ультразвуковая диагностика)**

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 13168404) с принадлежностями	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Preirus (s/n G 310083314) с принадлежностями	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2KW)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2KW)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2KW)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2KW)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S40 Pro, SonoScape Company Limited, № 4/F, Yizhe Building, Yuquan Road, Nanshan, Shenzhen 518051, China	2015
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк») США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк») США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк») США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультрозвуковая система цв изобр, Алока-1700	2003
	УЗИ	Цифровая ультразвуковая диагностическая система S30	2015
	УЗИ	Ультразвуковой диагностический сканер EsaotMyLab30 (01169)	2008
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S40 Exp «Соноскейп медикал корп» (з.н. 0509011213)	2019
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logice с принадлежностями (з.н. 6047670 WOX)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса LOGIQS8 (система удм. с принадлежностями) (з.н. 507947 SU2)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса LOGIQ E9 (система удм. с принадлежностями) (з.н. 206917 US6)	2019
	УЗИ	Переносной УЗИ аппарат (система удм. с принадлежностями LOGIQ e GEMedicalSistem) (з.н. 6048227 WOX)	2019

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	УЗИ	Переносной УЗИ аппарат (Noblus Hitachi LTD с принадлежностями) (з.н. G 3043635)	2019
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. S1GXM3HN800003X)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. S1GXM3HN800006F)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. S1GXM3HN800005E)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. S1GXM3HN800004N)	2020
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая EPIQ с принадлежностями, вариант исполнения Epiq 5 Производитель Филипс Ультрасаунд Инк. (США)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса EPIQ 7	2021
	УЗИ	Портативная ультразвуковая диагностическая система «CHISON Sonotouch» с принадлежностями	2022
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой Philips Affinity 70	2024

Таблица 19.4

Медицинское оборудование для проведения маммографии

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	Маммограф	Аппарат маммографический Senographe Essential, с принадлежностями GE Medical Systems, S.C.S., Франция	2015
	Маммограф	Система маммографическая с возможностью стереотаксической биопсии/Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (Система цифровой маммографич. Senographe Pristina с принадлежностями)	2020

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	Маммограф	Система маммографическая с возможностью стереотаксической биопсии/Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (Система цифровая маммографич. Senographe Pristina с принадлежностями)	2020
	Маммограф	Система цифровая маммографическая "Amulet" с принадлежностями	2011

Таблица 20

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

№	Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	330 коек+ 30 коек онкологичес- ких паллиативных	80 коек	-	-
2	ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» гематологическое отделение	-	-	60 коек	-
3	ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» 5-е педиатрическое отделение гематологии и нефрологии	-	-	15 коек	-
	Всего	330 коек+ 30 коек онкологическ их паллиативных	80 коек	75 коек	-

Таблица 21

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

№ 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	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е.Островерхова»	52	2	23	2	-	-
2	ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»	10	1	-	-	-	-

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
		Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность
3	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	4	1	-	-	-	-
4	ОБУЗ «Рыльская» ЦРБ	4	1	-	-	-	-
Всего		70		23	2	-	-

Таблица 22

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

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	
Кабинет УЗИ	215
Кабинет маммографии	15
Кабинет рентгенологических исследований	41
КТ	33
МРТ	34
Эндоскопический кабинет	56
ПАО	69
Лабораторные исследования	2471
ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»	
Кабинет УЗИ	386
Кабинет рентгенологических исследований	70
КТ	40
МРТ	12
Эндоскопический кабинет	56
Лабораторные исследования	4240
ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	
Кабинет УЗИ	455
Кабинет рентгенологических исследований	113
КТ	12
Лабораторные исследования	2344
ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»	
Кабинет УЗИ	231
Кабинет маммографии	9
Кабинет рентгенологических исследований	93
КТ	18
Эндоскопический кабинет	20
Лабораторные исследования	1731
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	
Кабинет УЗИ	80
Кабинет маммографии	1
Кабинет рентгенологических исследований	21
КТ	12
Эндоскопический кабинет	3
Лабораторные исследования	377
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	
Кабинет УЗИ	110
Кабинет маммографии	4
Кабинет рентгенологических исследований	34
КТ	12
Эндоскопический кабинет	6
Лабораторные исследования	189

Лечебные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»		
Онкологическое абдоминальное отделение № 1 (торакоабдоминальной хирургии)	онкологические абдоминальные, онкологические торакальные	40
Онкологическое абдоминальное отделение № 2 (онкоколопроктологии и тазовой хирургии)	онкологические абдоминальные	35
Онкологическое абдоминальное отделение № 3 (гепатопанкреатобилиарной хирургии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения)	онкологические абдоминальные	25
Онкологическое отделение опухолей молочной железы	онкологические	35
Онкогинекологическое отделение	онкогинекологические	35
Радиотерапевтическое отделение	радиологические	80 КС 20 ДС (2 смены)
Химиотерапевтическое отделение № 1 (круглосуточной противоопухолевой лекарственной терапии)	онкологические	50 КС 30 ДС (2 смены)
Онкологическое отделение опухолей костей, кожи, мягких тканей	онкологические опухолей костей, кожи, мягких тканей	35
Отделение онкоурологии	онкоурологические	35
Онкологическое отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	30
Отделение паллиативной помощи для взрослых с койками симптоматической хирургии	онкологические паллиативные/онкологические	30/10
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические	22 ДС (2 смены)
Дневной стационар радионуклидной диагностики и терапии	радиологические	3 ДС (2 смены)
ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»		
Гематологическое отделение	гематологические	60
Нейрохирургическое отделение	нейрохирургические	60
ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»		
5-е педиатрическое отделение (гематологии и нефрологии)	гематологические	15
ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»		
ЦАОП	онкологические	10 ДС
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»		
ЦАОП	онкологические	4 ДС
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»		
ЦАОП	онкологические	4 ДС
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»		
ЦАОП	онкологические	30 ДС на базе химиотерапевтического отделения № 2 (дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии)

В настоящее время согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н и порядку маршрутизации пациентов онкологического профиля, все диагностические мероприятия по выявлению онкопроцесса проводятся амбулаторно. В рамках программы ОМС нет ни одного диагностического стационарного КСГ по онкологии.

Таблица 23

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Отделение радионуклидной диагностики и терапии	3,0	3	Система однофазной эмиссионной компьютерной томографии/компьютерной томографии Discovery 670, вариант исполнения "Discovery 670DR"с принадлежностями	2021
				Аппарат однофотонной эмиссионной компьютерной томографии комбинированной системы BrighView XCT	2013

В отделении радионуклидной диагностики и терапии ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» фактически используются следующие радиофармацевтические препараты:

1. Радионуклидная терапия.
 - 1.1 Радия хлорид (Ra 223);
 - 1.2 Самарий-оксабифор (153 Sm).
2. Радионуклидная диагностика.
 - 1.1 Технефит 99m Tc;
 - 1.2 Технемаг 99m Tc;
 - 1.3 Технетрил 99m Tc;
 - 1.4 Нанотоп 99m Tc;
 - 1.5 Фосфотех, 99m Tc;
 - 1.6 Пирфотех 99m Tc;
 - 1.7 Резоскан 99m Tc;
 - 1.8 99m Tc.

На основании действующей лицензии ЦО-03-207-12906 от 2 августа 2022 г. разрешено использовать следующие РФЛП:

- генератор технеция (РВ на основе Мо-99)
- генератор рения (РВ на основе W 188)

фасовки радиофармпрепаратов (ОРИ на основе Tc-99m: Re 188, Sm- 153, Sr-89, Lu-177, Ra 223).

В 2026 г. в рамках реализации регионального проекта будет произведена замена аппарата ОФЭКТ/КТ на новый, приобретенный за счет субсидии федерального бюджета.

Таблица 23.1

**Количество исследований, выполненных в радиологическом отделении
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени
Г.Е. Островерхова» в 2021-2025 гг.**

№ п/п	Вид исследования	Год				
		2021	2022	2023	2024	2025
Общее количество выполненных исследований		5579	6054	6147	5758	5646
1	Остеосцинтиграфия	3331	2920	4430	4277	4627
2	ОФЭКТ/КТ	699	861	760	558	531
3	БСЛУ	280	306	365	408	469
4	Сцинтиграфия щитовидной железы	108	148	110	72	62
5	Сцинтиграфия околощитовидных желез	91	132	150	120	60
6	Динамическая нефросцинтиграфия	54	156	309	272	373
7	Сцинтиграфия миокарда	18	59	60	50	25
8	Маммосцинтиграфия	215	191	40	3	0
9	КТ-исследования	645	983	0	0	0

Таблица 24

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Отделение радиотерапии	15	10	Линейный ускоритель Varian Clinac IX	2019
				Линейный ускоритель Eltka Synergy	2011

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
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Отделение радиотерапии			Аппарат для проведения брахитерапии MultiSource HDR	2011
				Аппарат для проведения близкофокусной и глубокой рентгенотерапии X-Stral 300	2013

Таблица 24.1

Деятельность отделения радиотерапии ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в 2025 г.

Наименование	Всего, чел.	Из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Число пациентов, закончивших лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения), всего	1618	1000
из них: самостоятельную	233	158
с хирургическим лечением	663	426
с химиотерапией	420	201
с хирургическим лечением и химиотерапией	302	215
Число пациентов, пролеченных на аппаратах для дистанционной радиотерапии, всего	1500	932
из них: на дистанционных гамма-терапевтических аппаратах	0	0
из них по методикам: двухмерная конвенциональная радиотерапия		
трехмерная конформная радиотерапия		
Число пациентов, пролеченных на линейных ускорителях	1267	774
из них по методикам: двухмерная конвенциональная лучевая терапия		
трехмерная конформная лучевая терапия	699	469
облучение с модуляцией интенсивности пучков	6	4
ротационное облучение с модуляцией интенсивности пучка излучения	562	301
стереотаксическая радиотерапия, включая радиохимию		
тотальное облучение всего тела/кожи		
Число пациентов, пролеченных на рентгенотерапевтических аппаратах	233	158

Наименование	Всего, чел.	Из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
из них: близкофокусной терапии	233	158
для глубокой рентгенотерапии		
Число пациентов, пролеченных на аппарате кибер-нож		
Число пациентов, пролеченных на аппарате гамма-нож		
Число пациентов, пролеченных на аппарате томотерапии		
Число пациентов, пролеченных контактной лучевой терапией	118	68
из них: внутрисполостной	118	68
внутриканальной с высокой мощностью дозы		
внутриканальной микроисточниками		
аппликационной		
внутрисосудистой		
Число пациентов, получивших сочетанную радиотерапию (дистанционную с внутрисполостным облучением)		
Число пациентов, получивших интраоперационную лучевую терапию		
Число пациентов, получивших адронную терапию	0	0
из них: протонную		
ионную		
нейтронную		X
нейтрон-захватную		X
Число пациентов, получивших лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	83	39
Число пациентов, получивших радиотерапию по поводу неонкологических заболеваний	11	10
из них: на линейном ускорителе	5	5
на гамма-терапевтическом аппарате		
на рентгенотерапевтическом аппарате	6	5

Имеются два высокоэнергетических линейных ускорителя с максимальной энергией фотонов 20 МэВ с многолепестковым коллиматором, системой киловольтной и мегавольтной визуализации, наборами фиксирующих приспособлений. Предлучевая подготовка, в том числе для конвенциональной лучевой терапии, осуществляется на 16-срезовом компьютерном томографе Philips Brilliance с широкой апертурой гентри. Планирование лучевой терапии, в том числе конвенциональной лучевой терапии, осуществляется на 3 станциях планирования Xio 3D. Интеграция планирования и лечения осуществляется через информационную управляющую систему Mosaic.

Для проведения методик лучевой терапии с контролем по дыханию имеется система ABC. Доля конформного облучения при дистанционной лучевой терапии на линейном ускорителе составляет 100 %. Для проведения брахитерапии используется гамма-терапевтический аппарат MultiSource

HDR в комплексе с С-дугой Ziehm Vision. Для проведения близкофокусной и глубокой рентгенотерапии используется аппарат X-Strahl 300.

Имеющаяся на сегодняшний день в наличии радиологическая аппаратура (2 линейных ускорителя 20 МЭВ и 1 аппарат брахитерапии, 1 аппарат близкофокусной рентгенотерапии) количественно близка к расчетным нормативам и, тем не менее, работает с некоторой перегрузкой, т.к. потребность в лучевой терапии еще превышает реальные возможности. Процент износа линейного ускорителя Электра-синерджи 20 МЭВ (введенный в эксплуатацию в декабре 2011 г.) составил 100 %. Аппарат в техническом плане исправен. 1 аппарат для брахитерапии Мультисорс функционирует, введен в эксплуатацию в 2011 г., износ составил 100 %.

Таблица 25

Организация патологоанатомической службы

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	12	5	Автоматизированный скоростной гистопроцессор для гистологической проводки образцов ASP300S	2011
			Автомат для заключения препаратов под покровные стекла Clear Vue, Thermo Shandon Limited	2019
			Иммуностейнер автоматический VentanaBenchMark XT	2019
			Микротом ротационный HM 340 E	2019
			Система гистологического окрашивания "Дако Кавер Стейнер" с функцией заключения препарата под покровное стекло	2019
			Система заливки парафином модульная Tissue-Tek с принадлежностями	2019
			Станция иммуногистохимического окрашивания Autostainer Link 48	2019
			Столик с электроподогревом и возможностью поддержания стабильной температуры при сушке морфологических препаратов "Микростат-30/80"	2019
			Криостат Leica CM1950	2019
			Водяная баня для расправления срезов HI 1210	2011
			Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (Аппарат для иммуногистохимии «Бонд-Макс» (Bond-mat) с принадлежностями	2020

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Кадровая обеспеченность	
	Количество ставок врачей- специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	12	5	Биологический микроскоп для исследования по методу светлого с цифровой камерой Модель Leica DM6000	2011
			Робототизированная система гистологических и иммуногистохимической диагностики с архивированием (микроскоп биологический Leica DM6000B с принадлежностями.) Система лабораторная медицинская для автоматизированного цитогенетического анализа CytoVision/Genus Product Family с принадлежностями вариант исполнения CytoVision Master	2021
			Автоматизированная система окрашивания и заключения гистологических и цитологических препаратов CT5020 и CV5030	2011
			Гистологический модульный заливочный центр EG1150	2011
			Биологический микроскоп д/исследования по методу светового поля с цифровой камерой. Модель Leica DM750	2011
			Микроскоп для лабораторных исследований Axio lab с принадлежностями.	2019
			Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	2019
			Микроскоп для лабораторных исследований Axio lab A1 с принадлежностями	2019
			Микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse E200 с принадлежностями	2019
			Микроскоп сканирующий для лабораторных исследований ScanScopeCS	2019
			Автоматический гистологический процессор Tissue-Tek VIP 6 с принадлежностями	2019
			Автоматизированный скоростной гистопроцессор для гистологической проводки образцов ASP300S	2011

Патологоанатомическая служба в регионе представлена 3 патологоанатомическими отделениями городских больниц: ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» с филиалами в г. Железногорске и г. Рыльске, патологоанатомическим отделением ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России» и патологоанатомическим отделением ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова». Во всех отделениях производятся гистологические исследования операционного и биопсийного материала. В ОБУЗ «Областное патологоанатомическое бюро» и отделении ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» – иммуногистохимические исследования, причем в последнем – в полном объеме, на современном оборудовании. Кроме того, в отделениях ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» совместно с молекулярно-генетической лабораторией начаты работы по внедрению в практику методов секвенирования для фенотипирования опухолей.

Всего по Курской области ежегодно проводятся исследования около 33 000 случаев операционного материала, более 37 000 случаев биопсий и 11 000 гистохимических исследований.

Все препараты, полученные при патологоанатомических исследованиях на предмет онкологического заключения, подлежат обязательному пересмотру патологоанатомической лабораторией ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» при обращении пациента.

В ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» функционирует отдел телемедицины и информационных технологий для организации и проведения консультаций и/или консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и/или их законными представителями. Кадровый состав представлен заведующим отделом – врачом-специалистом, системным администратором, инженером-электроником, техником-электроником, медицинским регистратором. Отдел выполняет следующие функции: организация и проведение консультаций и/или консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий; представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения. Отдел оснащен оборудованием в соответствии с приложением № 37 Стандарт оснащения отдела телемедицинских технологий онкологического диспансера (онкологической больницы) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях,

утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н.

Таблица 26

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

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций, по годам			
		2022	2023	2024	2025
1	ФГБУ "НМИЦ радиологии"	603	501	609	489
2	ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина"	179	78	96	119
3	ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачёва"	123	117	99	124
4	ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко"	25	34	39	52
5	ОСП РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова	19	21	23	26
6	ФГБУ "НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова"	6	8	6	18
7	ФГБУ "НМИЦ гематологии"	7	9	2	
8	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»	4			
9	ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца»	2	3	1	
10	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»	2	1	10	11
11	ФГБУ «НМИЦ Кардиологии им. Ак. Е.И. Чазова»	1			
12	ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России (Москва)		4		10
13	НМИЦ «МНТК Микрохирургия глаза им. С.Н. Федорова»		2		
14	ГБУЗ НПЦ спец. Мед. Помощи детям ДЗМ (Москва)		1		
15	ФГБНУ «РНЦХ им. Б.В. Петровского»		1		
16	ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»		1	4	
17	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»		1	1	
18	ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»		1		
19	ФГБУ РНЦРХТ им. А.М. Гранова (г. Санкт-Петербург)		1		
20	ФГБУ «НМИЦ ТИО им. Академика В.И. Шумакова»			1	
21	Федеральный центр медицины катастроф МЗ РФ			1	
22	ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих»			1	
23	ФГБУ ФРКЦРиО ФМБА России				12
Всего		971	784	893	861

Таблица 27

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

№ п/п	Наименование медицинской организации субъекта Российской Федерации	Количество телемедицинских консультаций, по годам			
		2022	2023	2024	2025
1	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	2	9	18	21
2	ОБУЗ «Курская городская поликлиника №5»	4	5	19	23
3	ОБУЗ «Железногорская ГБ»	3	7	17	25
4	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	5	10	14	21
5	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	2	8	19	18
6	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	3	9	17	26
7	ОБУЗ «Советская ЦР»	1	9	18	17
8	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	2	8	18	22
9	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	4	9	22	23
10	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	3	11	20	24
11	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	2	10	16	18
12	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	5	13	14	16

№ п/п	Наименование медицинской организации субъекта Российской Федерации	Количество телемедицинских консультаций, по годам			
		2022	2023	2024	2025
13	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	3	8	18	0
14	ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница»	1	5	18	15
15	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	4	8	18	0
16	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	3	9	17	19
17	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	4	9	18	21
18	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	4	11	17	18
19	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	2	9	21	22
20	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	1	4	19	20
21	ОБУЗ «Курская ГКБ № 3»	1	5	17	19
22	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	3	8	19	0
23	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	3	6	16	17
24	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	4	7	14	16
25	ОБУЗ «Курская ГДП»	2	6	16	14
26	ОБУЗ «Курская ГБ № 6»	2	7	18	19
27	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	2	6	19	22
28	ОБУЗ «КГКБ СМП»	1	8	19	19
30	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	5	6	19	0
31	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	3	7	16	18
32	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	4	11	18	17
33	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	3	9	21	0
34	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	2	7	18	0
Всего		93	264	588	530

Модернизация медицинских информационных систем для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь выполнена в рамках контрактов 2022 года за счёт средств федерального бюджета и средств дополнительного финансирования субъекта Российской Федерации. Осуществлён перевод всех подведомственных медицинских организаций на Барс.Здравоохранение-МИС (далее МИС «Барс») в части амбулаторно-поликлинической помощи. Произведена интеграция с региональной интеграционной шиной N3. Здравоохранение (Нетрика Медицина) в части ИЭМК, сервиса записи на прием к врачу, сервиса обмена лабораторными исследованиями, управления потоками пациентов, передачи СЭМД в ЕГИСЗ, передачи SMS в вертикально интегрированные медицинские системы (Акинео, ССЗ, Онко, Профилактика). Поддержаны сервисы ФСС (листки нетрудоспособности, электронный родовый сертификат). Произведена интеграция со службой скорой медицинской помощи (ICL. АСУ «Скорая помощь») в части передачи сведений о вызове скорой помощи, активного вызова врача на дом. Выполнена настройка и введена в эксплуатацию компонента сдачи реестров оказанной медицинской помощи в части учёта амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Выполнен переход на ведение индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей инвалидов) в рамках единой МИС. Начат учёт вакцинопрофилактики, диспансеризации и Д-учета в МИС. Выполняется оформление и передача сведений в ЕГИСЗ для всех типов медицинских свидетельств (рождении, смерти).

В 2023 году произведена модернизация медицинских информационных систем для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

В рамках этого финансирования выполнена адаптация и внедрение медицинской информационной системы для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, способом модификации, установки и адаптации прикладного программного обеспечения

Также внедрены в медицинской информационной системе для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, способом модификации, установки и адаптации прикладного программного обеспечения (программ для ЭВМ) в том числе в целях обеспечения взаимодействия с ЦСП соответствующих профилей и передачи следующих видов СЭМД-бета:

SMSV8 Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи;

SMSV4 Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала;

SMSV10 Протокол хирургической операции;

SMSV11 Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования;

SMSV14 Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений;

SMSV15 Талон на оказание ВМП;

SMSV16 Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией;

SMSV10 Протокол хирургической операции;

SMSV17 Выписной эпикриз родильного дома;

SMSV22 Извещение о случае критического акушерского состояния;

SMSV32 История родов.

Внедрены сервисы:

Прикрепление онлайн;

Сервис идентификации граждан по полису ОМС;

Управление льготным лекарственным обеспечением;

Запись на прием к врачу свободная;

Запись по направлению.

Планируется адаптация и внедрение медицинской информационной системы, в соответствии с приказом Минздрава России от 5 августа 2022 г. № 530н, для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, способом модификации, установки и адаптации

прикладного программного обеспечения (программ для ЭВМ) в составе компонентов:

- Реанимационный блок (палаты интенсивной терапии);
- Операционный блок;
- Питание;
- Листы назначения;
- МЭС - Клинические рекомендации (компонент).

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

Медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями на территории области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Курской области от 29.10.2025 № 700 «Об организации медицинской помощи по профилю «Онкология» на территории Курской области». Медицинская помощь оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи. Оказание помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в первичных онкологических кабинетах, центрах амбулаторной онкологической помощи. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница». В случае подозрения или выявления опухолевого заболевания пациента направляют в центр амбулаторной онкологической помощи или в первичный онкологический кабинет по месту жительства. После проведения необходимых обследований онколог первичного онкологического кабинета или центра амбулаторной онкологической помощи направляет пациента в онкологический центр для определения дальнейшей тактики ведения пациента. Плановое стационарное обследование и лечение больных с онкологическими заболеваниями осуществляется ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница».

Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь оказывается в 28 первичных онкологических кабинетах. Отмечено отсутствие первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях в 7 муниципальных районах Курской области: Железногорском, Коньшевском, Кореневском, Мантуровском, Поныровском, Советском, Солнцевском. Функционируют 4 центра амбулаторной онкологической помощи на базе

ОБУЗ «Железнодорожная городская больница», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», 10 первичных онкологических кабинетов в Курской области совмещены с другими кабинетами. Первичные онкологические отделения в регионе отсутствуют.

Первичные онкологические кабинеты Курской области осуществляют свою деятельность в соответствии с приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Первичные онкологические кабинеты Курской области оснащены в соответствии со стандартом, указанным в приложении № 4 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Центры амбулаторной онкологической помощи в Курской области осуществляют свою деятельность в соответствии с правилами организации деятельности центра амбулаторной онкологической помощи, являющимися приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Центры амбулаторной онкологической помощи Курской области оснащены в соответствии со стандартом, указанным в приложении № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В области существует несколько форм организации приема пациентов. Запись на прием производится по талонной системе, по предварительной записи по телефону или предварительной записи (электронная регистратура) через сайт ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова», МИС «БАРС», а также в порядке «живой» очереди.

Медицинская помощь с применением радиологических методов диагностики и лечения осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в отделении радионуклидной диагностики и терапии. ПЭТ-КТ выполняется в Курском

филиале компании ПЭТ-Технолоджи в рамках Программы ОМС в рамках выделенных объемов.

Медицинская помощь по профилю «радиотерапия» оказывается в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в отделении радиотерапии, в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

Паллиативная медицинская помощь осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в отделении паллиативной медицинской помощи для взрослых и в территориальных медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи. Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

В Курской области отсутствуют реабилитационные койки для онкологических больных.

В случае необходимости применения методов лечения недоступных в условиях ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова», пациенты маршрутизируются в ФГБУ «НМИЦ радиологии».

В ходе реализации мероприятий региональной программы планируется организация на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» референс-центров регионального значения: иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований.

1.7 Выводы

В Курской области показатели онкологической заболеваемости и смертности сохраняются на высоких уровнях. Одна из причин – «старение населения», что обуславливает значительное накопление потенциала онкозаболеваний. Нужно отметить значительно возросший уровень диагностики, позволивший выявлять онкологические заболевания чаще, чем это было возможно раньше. Существенное влияние на показатель оказывает постоянно уменьшающаяся численность населения Курской области, что при расчете интенсивных показателей дает в итоге их увеличение чисто математически.

Увеличивается выявление злокачественных новообразований на ранних (I-II) стадиях. В 2025 г. значение составило 61,5 %, что выше среднего по Российской Федерации и Центральному федеральному округу. Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях, в том числе, визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в Курской области снижается. Выявление на поздних стадиях составляет 17,4 % от

всех выявленных злокачественных новообразований, что снижает выживаемость пациентов.

Имеется дефицит врачебных кадров онкологической службы. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выделено 66,75 ставки врачей-онкологов, из них занято 53,25 ставки 45 физическими лицами, укомплектованность по занятым ставкам составила 79,7 %, укомплектованность по физическим лицам составила 67,4 %. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, выделено 95,25 ставки врачей-онкологов, из них занято 79,25 ставки 62 физическими лицами, укомплектованность по занятым ставкам составила 83,2 %, укомплектованность по физическим лицам составила 65,1 %.

Материально-техническая база медицинских организаций первичного звена требует существенного обновления диагностического оборудования для обеспечения доступности и своевременности выявления злокачественных новообразований.

Материально-техническая база ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» значительно укрепилась за последние годы, однако, для соответствия современным требованиям подлежит дальнейшему доукомплектованию и модернизации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы.

Участники региональной программы

Цель региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями.

Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 61,3 % в 2026 году, 63,0 % в 2030 году; увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 65,6 % в 2026 году, 71,8 % в 2030 году; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 16,8 % в 2026 году, 15,2 % в 2030 году; увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 73,0 % в 2026 году, 90,0 % в 2030 году.

Таблица 28

Плановые показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2023 г.)	Период, год					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций, %	59,8	60,8	61,3	61,8	62,2	62,7	63,0
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, %	62,5	64,0	65,6	67,1	68,7	70,2	71,8
3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	17,9	17,5	16,8	16,4	16,1	15,6	15,2
4.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, %.	0	70,0	73,0	78,0	82,0	86,0	90,0

Участники региональной программы

Правительство Курской области.

Министерство здравоохранения Курской области.

Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области (онкология, профилактика, паллиативная помощь, реабилитация, терапия, рентгенология, эндоскопия, УЗИ).

Главные врачи медицинских организаций Курской области.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курской области.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет».

МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ».

3. Задачи региональной программы

По результатам проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе необходимо решить следующие задачи:

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

3.1.1. Проведение тематических противораковых акций, направленных на профилактику онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.

3.1.2. Реализация мероприятий по борьбе с табакокурением, злоупотреблением алкоголем, формирование культуры здорового питания (снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела).

3.1.3. Противораковая просветительская и воспитательная работа с населением Курской области путем активного использования средств массовой информации (выступление в СМИ, выпуск информационных видеороликов), социальных сетей, тематических печатных информационных материалов (памяток, буклетов, брошюр).

3.1.4. Выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона, исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм, впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона.

3.1.5. Проведение анкетирования при проведении профилактических осмотров и диспансеризации.

3.1.6. Формирование групп риска развития злокачественных новообразований.

3.1.7. Увеличение раннего выявления рака молочной железы у женщин.

3.1.8. Увеличение раннего выявления рака предстательной железы у мужчин.

3.1.9. Увеличение раннего выявления колоректального рака.

3.2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

3.2.1. Увеличение доли лиц, охваченных диспансеризацией или профилактическими медицинскими осмотрами.

3.2.2. Увеличение количества проведенных диагностических исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (маммография, цитологический мазок, УЗИ-исследования, ФГДС, КС).

3.2.3. Организация выездов «мобильной поликлиники» для проведения консультаций и обследования лиц, проживающих в отдаленных районах Курской области.

3.2.4. Развитие сети смотровых кабинетов.

3.2.5. Проведение выездных и видеоселекторных семинаров с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам онконастороженности.

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

3.3.1. Актуализация порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом открытых центров амбулаторной онкологической помощи, внедрение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

3.3.2. Организация проведения противоопухолевой лекарственной терапии на базе центров амбулаторной онкологической помощи.

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

3.4.1. Организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологическое заболевание.

3.4.2. Организация работы «тяжелого» оборудования в 2 смены для сокращения сроков обследования и лечения.

3.4.3. Увеличение количества проведенных иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований.

3.4.4. Увеличение проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических препаратов.

3.4.5. Оснащение центров амбулаторной онкологической помощи, обновление порядков и схем маршрутизации пациентов, доукомплектование кадрами, внедрение мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

3.4.6 Совершенствование организации радиологической службы региона в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов.

3.5. Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на основе клинических рекомендаций, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

3.5.1. Приведение коечного фонда медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

3.5.2. Расширение спектра высокотехнологичных оперативных вмешательств.

3.5.3. Увеличение количества схем проведения лекарственной противоопухолевой терапии.

3.5.4. Развитие молекулярно-генетического тестирования ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

3.5.5. Развитие системы телемедицинских консультаций.

3.5.6. Разработка программы медицинской и психологической реабилитации, что обеспечит восстановление здоровья пациента после радикального и комплексного лечения.

3.5.7. Дооснащение в рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2026-2030 гг. ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова».

3.5.8. Внедрение в практическое здравоохранение методов лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов.

Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением радиологических методов диагностики и/или лечения.

3.6. Совершенствование комплекса мер третичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер.

3.6.1. Мониторинг диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в постоянном режиме.

3.6.2. Интеграция баз данных популяционного ракового регистра и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.6.3. Контроль за соблюдением клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения.

3.6.4. Мониторинг соблюдения сроков диспансерного наблюдения пациентов, состоящих на учете.

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

3.7.1. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (разработка порядка проведения внутреннего контроля качества, разработка чек-листов для проведения внутреннего контроля качества).

3.7.2. Разработка локальных актов в рамках внутреннего контроля (стандартные процедуры, алгоритмы действий работников организации) в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи на основе клинических рекомендаций по профилю «радиотерапия».

3.7.3. Развитие системы телемедицинских консультаций.

3.7.4. Организация выездных проверок медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным.

3.7.5. Проведение образовательных вебинаров, конференций, круглых столов, совещаний, «дней онколога» по вопросам профилактики, диагностики и лечения онкологических пациентов.

3.7.6. Ведение территориального ракового регистра.

3.7.7. Осуществление постоянного контроля за правильностью выбора первоначальной причины смерти.

3.7.8. Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением.

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

3.8.1. Закупка оргтехники и подключение к сети интернет 100 % медицинских организаций.

3.8.2. Внедрение вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология» в районные медицинские организации.

3.8.3. Использование локальных и региональных архивов медицинских изображений.

3.8.4. Использование унифицированной электронной медицинской документации.

3.8.5. Внедрение системы электронной очереди.

3.8.6. Расширение использования метода цифровой микроскопии.

3.8.7. Внедрение механизмов обратной связи с пациентами.

3.9. Улучшение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

3.9.1. Проведение циклов профессиональной переподготовки врачей по специальности «онкология».

3.9.2. Проведение циклов повышения квалификации для врачей-онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования.

3.9.3. Подготовка и трудоустройство клинических ординаторов, обучающихся по специальности «онкология».

3.9.4. Создание единой базы вакансий на сайте Министерства здравоохранения Курской области.

4. План мероприятий региональной программы

Таблица 29

Структура плана мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1	2	3	4	5	6
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1	Разработка и внедрение региональных мероприятий и программы по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем; увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Снижение распространенности курения табака в возрасте 15 лет и более с 17,56 % в 2024 г. до 15,35 % в 2030 году. Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения с 9,2 % в 2024 г. до 8,5 % в 2030 году. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни с 7,0 % в 2024 г. до 10,5 % в 2030 году
1.2	Проведение информационно-коммуникационной кампании — реализация специальных проектов в СМИ: телевизионные передачи, заседания круглого стола в пресс-центрах, печатные издания, выступления на радио	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Выход телевизионных передач (не менее 5 ежегодно), печатных изданий (не менее 15 ежегодно), выступлений на радио (не менее 10 ежегодно), направленных на: профилактику развития злокачественных новообразований, мотивацию населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, средством которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований, просветительскую и воспитательную работу

1	2	3	4	5	6
1.3	Проведение профилактических мероприятий среди работников предприятий Курской области с целью снижения риска развития онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Проведены школы здоровья среди работников предприятий Курской области с обязательным проведением анкетирования: 1 школа здоровья ежегодно
1.4	Развитие сайтов (onco46.ru и smpkursk.ru), направленных на повышение приверженности к профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований, раннее выявление злокачественных новообразований	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Постоянная актуализация и добавление информации о программах и мероприятиях, направленных на диагностику, лечение и профилактику злокачественных новообразований
1.5	Информирование населения Курской области о необходимости вакцинации от вируса папилломы человека, от вируса гепатита В, прочих мероприятиях, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Посты в социальных сетях и на сайтах ОБУЗ «КОНКЦ» и ОБУЗ «ОЦМП» (ВКонтакте, МАКС) и Министерства здравоохранения Курской области (ВКонтакте, МАКС): примерный охват 800 просмотров. Выступления в средствах массовой информации региона: не менее 2 ежегодно (примерный охват 50 000 просмотров). Создание макетов памяток (буклеты, брошюры, листовки) для распространения среди населения: тираж 300 штук ежегодно

1	2	3	4	5	6
1.6	Организация работы телефона горячей линии 8-800-200-02-00 в ОБУЗ «Курский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и 8 4712 73-19-18 в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» для граждан, желающих получить консультацию по формированию здорового образа жизни, в том числе отказу от вредных привычек	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Постоянная работа телефонов горячей линии, информирование населения по вопросам диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований, проведено не менее 100 бесед ежемесячно
1.7	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов: плакатов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований, размещение плакатов о факторах риска злокачественных новообразований	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Информационные материалы: плакаты, буклеты, листовки, брошюры по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований распространены среди медицинских организаций, не менее 1000 штук ежегодно

1	2	3	4	5	6
1.8	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации: у женщин для раннего выявления рака молочной железы; у мужчин для раннего выявления рака предстательной железы	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проанализировано не менее 500 анкет для раннего выявления рака молочной железы за 1 год: увеличение выявляемости рака молочной железы в I стадии на 5 пациентов в год. Проанализировано не менее 500 анкет для раннего выявления рака предстательной железы за 1 год: увеличение выявляемости рака предстательной железы в I стадии на 5 пациентов в год
1.9	Создание школ по разным тематическим направлениям и центров здоровья. Разработка и внедрение программы обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно с онко-школой	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Обучены в школах здоровья не менее 1000 человек в год. Обследованы в центрах здоровья не менее 10000 человек в год. Разработано по 1 программе ежегодно

1	2	3	4	5	6
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	Проведение флюорографического обследования 1 раз в год – раннее выявление рака легкого. Проведение маммографии у женщин 1 раз в год – раннее выявление рака молочной железы. Проведение эндоскопического исследования с обязательным взятием биопсии из подозрительных участков 1 раз в год – раннее выявление рака желудочно-кишечного тракта. Проведение ультразвуковых исследований органов брюшной полости 1 раз в год – раннее выявление злокачественных новообразований	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Проведение не менее 654000 флюорографических исследований в год. Увеличение раннего выявления рака легкого на 0,5 % в год. Проведение не менее 86500 маммографий в год. Увеличение раннего выявления рака молочной железы на 0,7 % в год. Проведение эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта не менее 79000 исследований в год. Увеличение раннего выявления рака желудочно-кишечного тракта на 0,6 % в год. Проведение УЗ исследований органов брюшной полости по области не менее 1415000 исследований в год. Увеличение раннего выявления ЗНО на 0,5 % в год. Цитологические исследования не менее 155000 исследований в год. Увеличение раннего выявления рака шейки матки на 0,05 % в год
2.2	Мониторинг выполнения плана диспансеризации определенных групп взрослого населения в Курской области (ежеквартальный)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Ежегодное издание распоряжения Министерства здравоохранения Курской области «Об утверждении перечня медицинских организаций Курской области, проводящих профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения и численности взрослого населения, подлежащего профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации». Определен годовой план проведения диспансеризации и профилактических осмотров. Анализ статистической отчетности 131 «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

1	2	3	4	5	6
2.3	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и ПМО в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число проанализированных анкет не менее 50 %. Дефектов анкетирования не более 5 %
2.4	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число смотровых кабинетов, проверенных в рамках аудита не менее 2 ежемесячно

1	2	3	4	5	6
2.5	Обучение специалистов первичного звена (специалисты ФАП, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на базе ОБУЗ "КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова" Обучение по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»; главные врачи медицинских организаций	Число специалистов, прошедших обучение не менее 50 ежегодно
2.6	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 г. № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Охват не менее 80 % ежегодно

1	2	3	4	5	6
2.7	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по лучевой и инструментальной диагностике; главные врачи медицинских организаций	Проведено не менее 2 мероприятий ежегодно. Обучено не менее 50 человек ежегодно
2.8	Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Число проанализированных протоколов исследований не менее 50 % ежегодно
2.9	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Охват цитологическим исследованием не менее 90 % от плана. Число цитологических исследований не менее 155000 ежегодно

1	2	3	4	5	6
2.10	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по клинической и лабораторной диагностике; главные врачи медицинских организаций	Пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков не менее 10 %. Доля неполноценного (неадекватного) материала не более 5 %
2.11	Увеличение доли пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на кольпоскопию не менее 90 %
2.12	Обеспечение скрининга рака шейки матки ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака шейки матки по 0,5 % в год до 49 %
2.13	Увеличение доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации колоноскопию	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на колоноскопию не менее 90 %

1	2	3	4	5	6
2.14	Обеспечение скрининга рака молочной железы ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака молочной железы по 0,5 % в год до 35 %
2.15	Обеспечение скрининга рака предстательной железы ежегодно у мужчин старше 50 лет с помощью определения уровня ПСА в крови	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака предстательной железы по 0,5 % в год до 18 %
2.16	Увеличение доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу не менее 90 %
2.17	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с п. 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 404н	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, выполнивших эзофагогастродуоденоскопию не менее 90 %

1	2	3	4	5	6
2.18	Внедрение стоматологического скрининга на территории Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- стоматолог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска не менее 70 %
2.19	Использование в деятельности врачей первичного звена здравоохранения шаблона осмотра пациента на предмет выявления визуальных локализаций онкологического заболевания	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Выборочный анализ амбулаторных карт. Ежемесячно проверено не менее 20 карт
2.20	Выезды врачей-онкологов в составе «мобильной поликлиники» с целью проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организованы выезды врачей-онкологов в составе «мобильной поликлиники» для проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Курской области. Проведено не менее 10 выездов ежегодно. Обучено не менее 50 специалистов первичного звена по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований

1	2	3	4	5	6
2.21	Выезды врачей ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в «неблагополучные» районы Курской области для оказания организационно-методической поддержки	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организованы выезды врачей-онкологов для оказания организационно-методической поддержки. Проведено не менее 10 выездов ежегодно
2.22	Ведение базы предраковых заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе популяционного ракового регистра вносятся сведения о предраковых заболеваниях. На учет взято 100 % случаев
3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1	Изменение схемы маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и с установленным диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области	Ежегодная актуализация регионального порядка оказания медицинской помощи по профилю «Онкология»

1	2	3	4	5	6
3.2	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организован мониторинг сроков обследования и получения специализированного лечения. В ежемесячном режиме предоставляются отчеты
3.3	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячно проводится мониторинг сроков диагностического обследования. Случаев превышения норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, не более 10 %
3.4	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячно проводится мониторинг сроков диагностического обследования. Дефектов оказания полноты и качества диагностических исследований не более 10 %

1	2	3	4	5	6
3.5	Реорганизация медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Медицинские организации Курской области, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1	Организация работы референс-центра по пересмотру гистологических и цитологических препаратов	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе патологоанатомического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организован референс-центр по пересмотру гистологических и цитологических препаратов из медицинских организаций Курской области. Доля пересмотра препаратов с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию: не менее 95 %
4.2	Организация работы референс-центра по консультированию маммографических снимков, КТ- и МРТ-снимков	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе центра лучевой диагностики на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организован референс-центр по консультированию маммографических снимков, КТ и МРТ снимков. Доля пересмотра снимков с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию - не менее 85%

1	2	3	4	5	6
4.3	Централизация лабораторной службы Курской области на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»; главные врачи медицинских организаций	Продолжена централизация лабораторной службы Курской области на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»
4.4	Повышение эффективности работы «тяжелого» диагностического оборудования	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Утвержден приказом Министерства здравоохранения Курской области по маршрутизации пациентов на прохождение КТ/МРТ-исследований с учетом открытия центров амбулаторной онкологической помощи и закупки оборудования. Эффективность использования «тяжёлого» оборудования: КТ - 100 тыс., МРТ - 20 тыс. ежегодно
4.5	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	01.01.2026	31.12.2026	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Чек-листы разработаны и внедрены в работу
4.6	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО. Доля дефектов не более 10 %

1	2	3	4	5	6
4.7	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Доля случаев превышения норматива не более 15%
4.8	Ежемесячный мониторинг основных показателей работы ЦАОП, использования диагностического оборудования, работы дневного стационара противоопухолевого лекарственного лечения	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе организационно-методического кабинета ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» осуществляется сбор, анализ и предоставление соответствующей информации в виде 1 ежеквартального мониторинга по показателям работы ЦАОП в Координационный центр по реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»
4.9	Укомплектование кадрами центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный врач ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Заключен договор между Министерством здравоохранения Курской области и врачом-онкологом в рамках программы «земский доктор» с 01.09.2026 г. на работу в ЦАОП ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ». В рамках программы ВУЗ-регион в 2027 г. закончит обучение в ординатуре еще 1 врач-онколог для работы в ЦАОП ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»
4.10	Доукомплектование медицинским оборудованием центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный врач ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Центр амбулаторной онкологической помощи доукомплектован согласно приложению № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н

1	2	3	4	5	6
4.11	Доукомплектование медицинским оборудованием центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Железнодорожная ГБ»	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный врач ОБУЗ «Железнодорожная ГБ»	Центр амбулаторной онкологической помощи доукомплектован согласно приложению № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н
4.12	Укомплектование кадрами центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный врач ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Укомплектование вакантных должностей ЦАОП на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» будет продолжено по окончании специальной военной операции и возврата медицинской организации в штатный режим работы
4.13	Доукомплектование медицинским оборудованием центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный врач ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Центр амбулаторной онкологической помощи доукомплектован согласно приложению № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н
4.14	Обеспечение пациентов лекарственными препаратами в рамках льготного лекарственного обеспечения	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Пациенты обеспечены лекарственными препаратами в полном объеме в рамках льготного лекарственного обеспечения

1	2	3	4	5	6
4.15	Увеличение числа пациентов, прошедших противоопухолевую лекарственную терапию в центрах амбулаторной онкологической помощи	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Увеличено число пациентов, прошедших противоопухолевую лекарственную терапию в центрах амбулаторной онкологической помощи. Целевой показатель не менее 3000 пациентов ежегодно
5.Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
5.1	Заключение соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Курской области	01.01.2028	31.12.2030	Правительство Курской области	Заключено соглашение между Правительством Курской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Курской области на дооснащение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова», в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология»

1	2	3	4	5	6
5.2	Дооснащение региональной медицинской организации, оказывающей помощь больным с онкологическими заболеваниями: ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е.Островерхова»	Дооснащен медицинским оборудованием ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» В 2026 г. 1 аппарат ОФЭКТ/КТ
5.3	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе проведения противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с выделяемым финансированием из финансовых средств ТФОМС	01.01.2026	31.12.2030	Директор ТФОМС Курской области; министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии для онкологических пациентов не менее 90% ежегодно
5.4	Проведение ИГХ-исследований и МГИ	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е.Островерхова»	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» проведены ИГХ и МГ исследования. ИГХ – 19000 исследований, МГИ – 75000 исследований ежегодно
5.5	Расширение спектра высокотехнологичных оперативных вмешательств в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е.Островерхова»	Улучшено качество хирургического этапа лечения с применением высокотехнологичных операций, проведено не менее 1500 высокотехнологичных операций в год

1	2	3	4	5	6
5.6	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического абдоминального отделения № 1 (торакоабдоминальное) ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е.Островерхова»	Лапароскопически-ассистированные операции по поводу злокачественных опухолей прямой и ободочной кишки. Расширенные лимфодиссекции - удаление лимфатических узлов вокруг и на отдалении от опухоли. Операции с полным сохранением нервной системы таза, с сохранением функции органов мочеполовой системы после операции. Операции с сохранением анального канала при сложных формах рака прямой кишки. Удаление рецидивных опухолей. Хирургические вмешательства при раке желудка, поджелудочной железы (панкреатодуоденальные, корпорокаудальные резекции), печени (анатомические и атипичные резекции, сегментэктомии, гемигепатэктомии, в том числе расширенные и комбинированные). Малоинвазивные методики чрескожного дренирования желчных протоков, под рентгеновским и УЗИ - контролем, установка различных видов стентов, наружно-внутреннее дренирование. Видеоторакоскопические операции на легких и органах средостения. Открытые операции на легких. Операции на легких с бронхо-пластическим компонентом. Анатомические и атипичные сегментарные резекции легкого. Удаление опухолей средостения. Резекция ребер. Резекция нижне-грудного отдела пищевода с одномоментной пластикой типа операции Garlock. Субтотальная резекция пищевода с одномоментной пластикой типа Lewis. Экстирпация пищевода из трех доступов. Торакоабдоминальная гастрэктомия. Субтотальная проксимальная резекция желудка. Трансабдоминальная гастрэктомия. Проведено не менее 700 операций ежегодно, из них не менее 100 операций по ВМП

1	2	3	4	5	6
5.7	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического абдоминального отделения № 2 (колопроктологии и тазовой хирургии) ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Диагностика рака, хирургическое и химиотерапевтическое лечение рака толстой, прямой кишки и заднего прохода (колоректальный рак). Минимально инвазивное хирургическое лечение, лапароскопические вмешательства при злокачественных опухолях толстой и прямой кишки; Повторные хирургические вмешательства у больных с рецидивом рака толстой и прямой кишки. Одномоментные операции на нескольких органах с удалением первичного очага рака. Высокотехнологичные комбинированные операции с использованием современных технологий. Проведено не менее 700 операций ежегодно, из них 200 по ВМП
5.8	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического абдоминального отделения № 3 (гепатопанкреатобилиарной хирургии и рентгенохирургических методов лечения) ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Наружное дренирование желчных протоков. Перкутанные холецистостомии. Стентирование желчных протоков. Перкутанные нефростомии. Стентирование мочеточников. Дренирование экссудативных образований грудной, брюшной полости и забрюшинного пространства. Тонкоигольная биопсия щитовидной железы, печени, поджелудочной железы, предстательной железы, почек, молочных желёз, мягких тканей, слюнных желёз, лимфатических узлов (периферических, забрюшинных), плевральной и брюшной полостей, малого таза, опухолей лёгкого, средостения. Core-биопсия опухолей печени, почек, опухолей лёгких и средостения, брюшной полости и забрюшинного пространства под ультразвуковым контролем. Внутриаартериальная химиотерапия. Химиоэмболизация. Имплантация подкожных венозных порт систем для химиотерапии. Проведено не менее 700 операций ежегодно, из них 100 по ВМП

1	2	3	4	5	6
5.9	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического отделения молочной железы ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Мастэктомия по Маддену с пластикой подмышечно-подключично-подлопаточной области композитным мышечным трансплантатом для уменьшения сроков послеоперационной лимфореи с сокращением сроков госпитализации в стационаре. Биопсия сторожевого лимфоузла. Онкопластические операции (восстановление формы молочной железы при органосохраняющем лечении, симметризирующие операции). Возможность проведения ХТ (химиотерапии) и операции в одну госпитализацию. Высокотехнологичные комбинированные операции с использованием современных технологий. Проведено не менее 900 операций ежегодно, из них не менее 200 операций по ВМП
5.10	Внедрение новых методик и технологий на базе онкоурологического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Адреналэктомия, нефрэктомия, резекция почки, простатэктомия, цистэктомия, цистпростатэктомия; резекция мочевого пузыря, цистпростатвезикулэктомия с различными вариантами деривации мочи. Трансуретральные резекции (ТУР) мочевого пузыря, предстательной железы. Цистолитотрипсия с использованием низкочастотного лазерного излучения. Пенэктомия. Резекция полового члена, циркумцизио-, орхэктомия, орхфуникулэктомия. Лазерные абляции, операция Дюкена. Проведено не менее 1200 операций ежегодно, из них не менее 300 операций по ВМП

1	2	3	4	5	6
5.11	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения опухолей головы и шеи ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Расширен спектр оперативных вмешательств за счет освоения протезирования магистральных сосудов шеи. Расширено применение аутотрансплантации комплексов тканей для закрытия дефектов и реконструкции органов головы и шеи с использованием операционного микроскопа. Использование искусственных трансплантатов и имплантов. Методика микрохирургической реконструкции нервных стволов после расширенных и комбинированных операций на органах головы и шеи. Эндофарингологические оперативные вмешательства. Проведено не менее 600 операций ежегодно, из них не менее 150 операций по ВМП
5.12	Внедрение новых методик и технологий на базе онкогинекологического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Хирургическое лечение, фотодинамическая терапия больных раком вульвы и влагалища. Хирургическое лечение больных с предраковыми заболеваниями шейки матки и раком шейки матки 0-IIb стадий (органосохраняющее, позволяющим сохранить репродуктивную функцию пациентке, расширенные и комбинированные операции). Хирургическое лечение больных с доброкачественными опухолями тела матки, предраковым состоянием и раком эндометрия 0-III стадий. Хирургическое, в том числе и органосохраняющее, комбинированное и комплексное лечение (оперативное лечение и проведение I курса химиотерапии в одну госпитализацию) больных с первичным и рецидивными опухолями яичников I-IV стадий, а также с пограничными опухолями. Использование рентген-эндоваскулярных вмешательств (окклюзия внутренних подвздошных артерий и/или регионарная химиотерапия). Проведено не менее 900 операций ежегодно, из них не менее 150 операций по ВМП

1	2	3	4	5	6
5.13	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Хирургическое лечение опухолей кожи различных локализаций со всеми видами реконструктивной пластики. Биопсия сигнальных лимфатических узлов. Лимфодиссекция подмышечная, пахово-бедренная. Операции при опухолях мягких тканей с различными видами пластики. Операции с резекцией костей и одномоментным эндопротезированием и реконструктивной пластикой дефектов. Различные варианты обширных межлопаточно-грудных, межподвздошно-брюшных резекций и ампутаций. Фотодинамическая терапия новообразований кожи. Проведено не менее 1100 операций ежегодно, из них не менее 150 операций по ВМП
5.14	Внедрение новых методик и технологий на базе химиотерапевтического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Использование таргетных препаратов в лечении онкологических заболеваний различных локализаций: рак молочной железы, колоректальный рак, меланомы. Использование ПХТ в суточных инфузиях в лечении колоректального рака, рака желудка, злокачественных опухолей головы и шеи. Использование высокоагрессивных схем химиотерапии (ICE, EPOCH) в лечении лимфом. Использование химиопрепаратов для радиомодификаций в лучевой терапии. Использование таргетной терапии в лечении больных раком молочных желез, опухолей головного мозга, желудочно-кишечного тракта и других локализаций. Проведено не менее 17000 случаев лечения ежегодно
5.15	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 25 % ежегодно

1	2	3	4	5	6
5.16	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО не менее 30 % ежегодно
5.17	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 90 % ежегодно
5.18	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 3 % ежегодно
5.19	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	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 не менее 60 % ежегодно
5.20	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	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

1	2	3	4	5	6
5.21	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии не менее 15% ежегодно
5.22	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	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 не менее 40% ежегодно
5.23	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания от общего количества случаев лучевой терапии не менее 10 % ежегодно
5.24	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	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 не менее 80 % ежегодно
5.25	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией не менее 70 % ежегодно

1	2	3	4	5	6
5.26	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- кардиолог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- невролог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилю «онкология»: 2026 год – 2863 исследования; 2027 год – 2953 исследования; 2028 год – 3042 исследования; 2029 год – 3132 исследования; 2030 год – 3132 исследования. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2026 год – 1306 исследований; 2027 год – 1471 исследование; 2028 год – 1635 исследований; 2029 год – 1800 исследований; 2030 год – 1966 исследований

1	2	3	4	5	6
5.27	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- кардиолог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- невролог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист- эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилю «онкология»: 2026 год – 2527 исследований; 2027 год – 2590 исследований; 2028 год – 2655 исследований; 2029 год – 2721 исследование; 2030 год – 2789 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2026 год – 106 исследований; 2027 год – 117 исследований; 2028 год – 129 исследований; 2029 год – 144 исследования; 2030 год – 162 исследования

1	2	3	4	5	6
5.28	Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Повышение профессиональной корпоративной культуры, клинического этикета, тактичности, эмпатии, норм социального взаимодействия между врачом и пациентом. Проведение конкурсов: «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года», не менее 1 конкурса ежегодно, поощрение наиболее отличившихся сотрудников
5.29	Проведение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островецкого» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных со специалистами научных медицинских исследовательских центров (НМИЦ), в том числе при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О (8936, 906 – 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3) для определения лечебной тактики ведения пациента	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островецкого»	Ежегодно проводятся телемедицинские консультации со специалистами НМИЦ, в 100 % случаях, определенных консилиумом
5.30	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами, с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации в рамках комплексной телемедицинской консультации конкретных случаев онкологических заболеваний у пациентов (осуществление телеконсультации единым блоком по клиническим, эндоскопическим, рентгенологическим, патоморфологическим параметрам)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно проводятся телемедицинские консультации со специалистами НМИЦ, в 100 % случаях, определенных консилиумом

1	2	3	4	5	6
5.31	Организация работы 1-го этапа медицинской реабилитации: открыты отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю “онкология”	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Разработаны программы медицинской и психологической реабилитации в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями по медицинской реабилитации, обеспечивающие меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажную, лимфодренажную реабилитацию после мастэктомий, психологическую помощь. Отделения укомплектованы квалифицированными кадрами. Охват реабилитационной помощью больных ЗНО на 1 этапе медицинской реабилитации не менее 70 % из числа госпитализированных, имеющих реабилитационный потенциал
5.32	Организация 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Организована работа 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Число пациентов, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, не менее 30 % от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями

1	2	3	4	5	6
5.33	Организация 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Организована работа 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Число пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации, не менее 15 % от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями
5.34	Проведение школ здоровья для пациентов со злокачественными новообразованиями на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение школ для пациентов и их родственников по вопросам подготовки к началу специализированного лечения, реабилитации пациентов в постоперационный период. Ежегодно проводится не менее 1 школы здоровья
5.35	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по региону	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания. Доля случаев превышения норматива не более 20%

1	2	3	4	5	6
5.36	Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в НМИЦ в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Сформированы и утверждены критерии
5.37	Обеспечение функционирования онкологического паллиативного отделения для взрослых ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова». Обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечено функционирование онкологического паллиативного отделения для взрослых ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова». Обеспечено стабильное бесперебойное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. Обеспечено ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи
6.Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548 "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями" (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Мониторинг индикаторного показателя "Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение: 2026 г. - 73 % 2027 г. - 78 % 2028 г. - 82 % 2029 г. - 86 % 2030 г. - 90 %

1	2	3	4	5	6
6.2	Разработка/актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации ЗНО
6.3	Проведение сверки базы данных ракового регистра и территориального фонда обязательного медицинского страхования Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Директор ТФОМС Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Проведена сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями на портале ТФОМС

1	2	3	4	5	6
6.4	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	План диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден
6.5	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Ежемесячный мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями. Ежемесячный разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением пациентов с принятием управленческих решений

1	2	3	4	5	6
6.6	Актуализация чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Чек-листы актуализированы
6.7	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число медицинских организаций, в которых проведен мониторинг с применением чек-листов, не менее 90 %
6.8	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01.01.2026	31.12.2026	Главные врачи медицинских организаций	Внедрена система дистанционного мониторинга
6.9	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Число проведенных консультаций не менее 500 ежегодно
6.10	Ведение в медицинских организациях регистра лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ЗНО, путем сбора и обработки всех пофамильных списков онкологических пациентов, состоящих на диспансерном учете в каждом муниципальном образовании края (в ПОК, ЦАОП)	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Наличие в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с ЗНО, учетных форм № 30 на всех состоящих под диспансерным наблюдением онкобольных

1	2	3	4	5	6
6.11	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Тиражирование не менее 500 буклетов (листовок) в год с целью распространения их в медицинских организациях Курской области, ежеквартальное размещение на сайтах, в социальных сетях онкологического центра и областного центра медицинской профилактики не менее 1 информационного материала о необходимости лечения, диспансерного наблюдения, выполнения рекомендаций врача-онколога
6.12	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и т.д.)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	В каждой медицинской организации, оказывающей помощь больным со злокачественными новообразованиями назначено лицо, ответственное за контроль сроков и объемов диспансерного наблюдения больных с ЗНО

1	2	3	4	5	6
6.13	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований (предраковые заболевания) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Осуществлен учет контингента пациентов с предраковыми заболеваниями. 100 % пациентов взяты под динамическое наблюдение
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1	Актуализация приказа, регламентирующего региональный порядок оказания помощи по профилю «Онкология»	01.01.2026	31.12.2030	Начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области	Регламентирован региональный порядок оказания помощи по профилю «Онкология»

1	2	3	4	5	6
7.2	Проведение эпидемиологического мониторинга основных показателей работы онкологической службы Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе организационно-методического кабинета ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в целях мониторинга работы онкологической службы Курской области ежемесячно проводится анализ ключевых показателей эффективности (KPI) работы медицинских организаций Курской области. Источник данных: МИС БАРС, ИАС "Канцер-регистр 6Fb", данные Росстат. В качестве ключевых показателей эффективности (KPI) используются: 1. Показатели диспансеризации: доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических пациентов, завершивших лечение. 2. Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза, из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году). 3. Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования. 4. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций Подготовлены и представлены отчеты в ГИС «Электронный бюджет». За отчетный год 12 отчетов

1	2	3	4	5	6
7.3	Совершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний: выявление и направление дефектурных карт со стороны ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» по нарушениям учета впервые выявленных пациентов с ЗНО; подготовка и направление информационных писем по вопросам организации учета онкологических больных; проведение обучающих мероприятий (вебинары, подготовка и размещение тематической презентации на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»); выезды в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, с целью оказания организационно-методической помощи по организации учета ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно обеспечение 100-процентного разбора дефектурных карт по выявленным фактам нарушения учета пациентов с ЗНО, ежегодная подготовка и направление не менее 1 информационного письма и проведение не менее 1 обучающего мероприятия по вопросам учета пациентов с ЗНО, осуществление не менее 1 выезда в квартал в медицинские организации муниципальных образований с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам повышения достоверности и качества учета пациентов с ЗНО
7.4	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН, амбулаторно-поликлиническая, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие Положениям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 116н и региональному порядку маршрутизации	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проводится мониторинг сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО и начала их лечения. Ежемесячный отчет направляется в Министерство здравоохранения Курской области и медицинские организации (12 отчетов год). Показатель дефектов от числа проанализированных случаев не более 10 %

1	2	3	4	5	6
7.5	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти. Снижение числа регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежемесячно мониторируются показатели смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований, ежеквартально проводится анализ случаев смертности от ЗНО

1	2	3	4	5	6
7.6	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежемесячно мониторируются показатели смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований, ежеквартально проводится анализ случаев смертности от ЗНО

1	2	3	4	5	6
7.7	Проведение патологоанатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных образований	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно проводится не менее 4 заседаний главных врачей медицинских организаций для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с разбором случаев смертности от ЗНО

1	2	3	4	5	6
7.8	Курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организована курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»: выезды в медицинские организации не менее 10 в год для организационно-методической помощи; проверка первичной медицинской документации (запущенные случаи, случаи одногодичной летальности) с оформлением чек-листов не менее 10 в месяц; ежеквартальное проведение совещаний по исполнению основных показателей онкологической помощи
7.9	Межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, общественными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по организации паллиативной помощи и ухода за пациентами	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно по вопросам оказания онкологической помощи проводится не менее 1 акции с привлечением волонтеров, не менее 1 мероприятия с общественными организациями
7.10	Проведение образовательных семинаров для специалистов первичного звена	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение образовательных семинаров для специалистов первичного звена (не менее 10 семинаров в год)

1	2	3	4	5	6
7.11	Проведение ежегодных научно-практических конференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организовано проведение ежегодных научно-практических конференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований. Количество участников не менее 200 человек
7.12	Проведение плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций первичного звена Курской области на базе отдела телемедицинских консультаций ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Проведение телемедицинских консультаций по профилю "онкология" для медицинских организаций Курской области. Не менее 100 консультаций ежегодно
7.13	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) в рамках соглашений между Минздравом России и Правительством Курской области	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежеквартально врачи ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» принимают участие в 2 (не менее) вебинарах, проводимых НМИЦ, ежеквартально в НМИЦ онкологии направляется аналитический отчет по онкологической службе, ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций с НМИЦ

1	2	3	4	5	6
7.14	Проведение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островецкого» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных со специалистами НМИЦ, в том числе при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций в НМИЦ
7.15	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами, с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций в НМИЦ
7.16	Разработка и внедрение в медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, приказов по внедрению и обеспечению ведения онкологических больных в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, имеются приказы по внедрению и обеспечению ведения онкологических больных в соответствии с клиническими рекомендациями
7.17	Обеспечение доступности к клиническим рекомендациям по ведению онкологических больных и обучение персонала их практическому использованию	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, обеспечен доступ медицинских работников к клиническим рекомендациям

1	2	3	4	5	6
7.18	Проведение выездных мероприятий в медицинские организации Курской области специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проведено не менее 10 выездов ежегодно
7.19	Итоговый отчет о реализации мероприятий регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области", достижении его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Представлен годовой отчет о реализации мероприятий регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области"
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников за счет внедрения и использования унифицированных справочников в медицинской информационной системе онкоцентра	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Организовано ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации. Целевой показатель — 100 %

1	2	3	4	5	6
8.2	Организация функционирования системы "Интегрированная медицинская электронная карта" за счет внедрения и использования унифицированных справочников в медицинской информационной системе онкоцентра	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Система обеспечивает сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам. Целевой показатель — 100 %
8.3	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям) за счет заключения контрактов с разработчиком медицинской информационной системы на сопровождение сервиса управления потоками пациентов онкоцентра, увеличение доли записи на прием к врачу в электронном виде	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечена возможность выписки в медицинских организациях направлений на консультации и диагностические исследования онкологическим больным в электронном виде. Целевой показатель — 100 %

1	2	3	4	5	6
8.4	Организация функционирования системы "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" после внедрения централизованной системы (подсистемы) "Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" в МИАЦ	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	В медицинских организациях Курской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Целевой показатель — 100 %
8.5	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа представляемых медицинскими организациями данных, использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций за счет обновления парка компьютерной техники и внедрения модернизированных компонентов Региональной медицинской информационной системы в центре лучевой диагностики онкоцентра, а также стопроцентной архивации цифровых изображений в рамках телемедицинских консультаций и "второго пересмотра"	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Повышение качества диагностики и оказания медицинской помощи онкологическим больным; обеспечение хранения диагностических медицинских изображений пациента в цифровом виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований; полный переход на беспленочный документооборот; сокращение времени на проведение анализа от забора биоматериала до поступления результатов. Целевой показатель — 100%

1	2	3	4	5	6
8.6	Организация функционирования лабораторной информационной системы «Ариадна» на базе централизованной лаборатории онкоцентра	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечен обмен данными результатов лабораторных исследований в структурированном виде между медицинскими организациями и лабораториями, а также передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований. Целевой показатель — 100 %
8.7	Развитие метода цифровой микроскопии на базе патологоанатомического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечено проведение анализа объектов наблюдения без дополнительных приспособлений визуально, а также на экране монитора персонального компьютера; обеспечена возможность сохранения практически любого количества промежуточных результатов исследования, а также конечного на цифровые носители информации; обеспечена возможность редактирования сохраненных цифровых результатов с помощью специального программного обеспечения. Целевой показатель — 100 %

1	2	3	4	5	6
8.8	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой за счет заключения на конкурсной основе контрактов с провайдерами, предоставляющими услуги доступа в сеть "Интернет"	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Организовано единое информационное пространство онкологической службы Курской области, осуществлено подключение в региональную онкологическую информационную систему онкологических подразделений ведущих областных клиник и районных онкологов. Целевой показатель — 100 %
8.9	Организация и обеспечение функционирования защищенных каналов связи для передачи данных между медицинскими организациями	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Обеспечена защищенная сеть для передачи данных между медицинскими организациями Курской области. Целевой показатель — 100 %
8.10	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, информационных терминалов (инфоматов)	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Ускорение времени обслуживания пациентов в регистратуре; сокращение времени пребывания пациента в регистратуре; обеспечение возможности оперативного и ретроспективного анализа оценок обслуживания в регистратуре; создание инструмента для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов в регистратуре, создание инструмента для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов в регистратуре. Целевой показатель — 100 %

1	2	3	4	5	6
8.11	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Курской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология" от планового годового показателя	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Целевой показатель не менее 90 %
8.12	Обеспечение функционирования интегрированного облачного сервиса и PACS-архива в части прочтения и интерпретации результатов рентгенодиагностического исследования органов грудной клетки, КТ органов грудной клетки искусственным интеллектом	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Целевой показатель — 100 %
8.13	Внедрение в региональную МИС системы элементов поддержки принятия врачебных решений	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Внедрены элементы поддержки принятия врачебных решений

1	2	3	4	5	6
8.14	Ведение мониторинга отраслевого Инцидента 11, увеличение исследований: рентгенография органов грудной клетки, КТ органов грудной клетки, маммография, описанных искусственным интеллектом	01.01.2026	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Представлено 12 отчетов ежегодно. Количество исследований, описанных с помощью искусственного интеллекта, достигло 25 % от общего количества проведенных исследований
9.Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Ежегодное определение потребности Курской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации	01.01.2026	31.12.2030	Начальник «Медицинский информационно- аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций	Определена потребность Курской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации
9.2	Проведение циклов повышения квалификации для врачей-онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования	01.01.2026	31.12.2030	Ректор ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций	Проведены 10 циклов повышения квалификации для врачей онкологов в рамках программ, аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования ежегодно

1	2	3	4	5	6
9.3	Подготовка клинических ординаторов по специальности «Онкология»	01.01.2026	31.12.2030	Ректор ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России	Клиническую ординатуру по специальности «онкология» прошли: в 2026 г. – 12 человек
9.4	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2026	31.12.2030	Начальник «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций	Информация о 100 % медицинских работников системы здравоохранения Курской области внесена в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников
9.5	Обновление электронной базы медицинских вакансий	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	На сайте Министерства здравоохранения Курской области создана электронная база вакансий медицинского персонала, обновление базы происходит в постоянном режиме
9.6	Организация конференций, мастер-классов, круглых столов на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2026	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»; главные врачи медицинских организаций	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение конференций, мастер-классов, круглых столов. Ежегодное количество участников не менее 100

1	2	3	4	5	6
9.7	Формирование и расширение системы моральных и материальных стимулов медицинских работников, содействие профессиональному росту	01.01.2026	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Проведен конкурс профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года» ежегодно (всего 2 конкурса за отчетный период). Поощрение лучших врачей и среднего медицинского персонала за высокие профессиональные достижения «Почетные грамоты» и иные награды – 1 раз в год

Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области» (далее – Региональная программа) позволит достичь следующих результатов:

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 61,3 % в 2026 году, 63,0 % в 2030 году;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 65,6 % в 2026 году, 71,8 % в 2030 году;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 16,8 % в 2026 году, 15,2 % в 2030 году;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 73,0 % в 2026 году, 90,0 % в 2030 году.

Повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования: установок КТ, МРТ, ПЭТ в 2 – 3 смены с коэффициентом использования оборудования до 100%, а также радиотерапевтического оборудования для лечения злокачественных новообразований – довести обеспечение лучевой терапией до 60,0%, а конформной лучевой терапией до 90,0% нуждающихся.

Реализация Региональной программы позволит организовать эффективную информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению через мотивацию граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Реализация Региональной программы позволит обеспечить функционирование 4 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), что увеличит выявление онкологической патологии на ранней стадии к 2030 году.

В рамках реализации Региональной программы будет проведено дооснащение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» новым медицинским оборудованием.

Кадровое обеспечение онкологической службы планируется реализовать в рамках регионального проекта Курской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» приоритетного проекта «Здравоохранение». Реализация регионального проекта позволит обеспечить систему оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, в том числе врачами-онкологами и средним медицинским персоналом, для работы в центрах амбулаторной онкологической помощи, онкологическом центре.

Ожидаемые результаты к 2030 г.: укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2030 г. 95,0 %; укомплектованность среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2030 г. 95,0 %.

Таким образом, реализация Региональной программы носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевого показателя – увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями.