



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14 ноября 2025 г.

№ 256 /25

г. Луганск

Об утверждении региональной программы Луганской Народной Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 годы

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», статьями 10, 16 Закона Луганской Народной Республики от 30.03.2023 № 430-III «О Правительстве Луганской Народной Республики» (с изменениями), с целью реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», на территории Луганской Народной Республики Правительство Луганской Народной Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Луганской Народной Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 годы.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Временно исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Луганской Народной Республики

Ю.Н. Говтвин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 14 ноября 2025 г. № 256/25

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Луганской Народной Республики
«Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 годы**

Введение

Региональная программа Луганской Народной Республики «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2025–2030 годы направлена на реализацию Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года».

Региональная программа запланирована на период реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на период с 2025 по 2030 годы и обеспечивает достижение запланированных показателей и результатов.

Региональная программа учитывает особенности региона и содержит анализ текущего состояния организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, медико-демографических, эпидемиологических показателей и показателей инвалидизации.

Основными целями региональной программы являются: снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных; повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях; повышение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете пять лет и более; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями, а также раннее выявление и лечение онкологических заболеваний в целях предупреждения осложнений данных заболеваний, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, квалифицированными кадрами.

Ответственный исполнитель: Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики (далее – Минздрав ЛНР).

1. Текущее состояние медицинской онкологической помощи при онкологических заболеваниях в регионе.

Основные показатели онкологической помощи населению региона

1.1. Краткая характеристика региона в целом.

Луганская Народная Республика (далее – ЛНР) – субъект Российской Федерации с 30.09.2022.

ЛНР расположена в восточной части Европы, на юге-западе Российской Федерации. Площадь Луганской Народной Республики составляет 26 684 км². Субъект разделяется руслом реки Северский Донец на две примерно равные по площади части – южную и северную. Южная часть находится на Донецком кряже и является более индустриализированной. Северная часть преимущественно сельскохозяйственная. ЛНР граничит с четырьмя субъектами Федерации:

на севере – с Белгородской и Воронежской областями;

на юге и западе – с Ростовской областью;

на востоке – с Донецкой Народной Республикой.

Также через субъект проходит государственная граница с Украиной (Харьковская область).

Административно-территориальными единицами ЛНР являются 14 городов республиканского значения и 17 районов, на территории которых образованы 11 городских и 17 муниципальных округов.

Административный центр – город Луганск. Территория ЛНР географически расположена от 47°49' до 50°05' северной широты и от 37°52' до 40°13' восточной долготы. Протяженность с севера на юг более 270 км, с запада на восток – 170 км.

Поверхность ЛНР представляет собой волнистую равнину, которая повышается от долины Северского Донца на север и на юг, где располагается Донецкий кряж. Луганская Народная Республика богата высококачественными углями. Во многих районах распространены строительные материалы: известняк, песчаник, мел, мергель, различные глины, которые хорошо используются в строительстве. Существует большое количество промышленных отходов, накопившихся в шахтных терриконах и отвалах, которые могут быть использованы в строительстве. Имеются месторождения природного газа. В ЛНР находятся значительные ресурсы подземных пресных и минеральных вод. Минеральные воды отличаются большим разнообразием: бромные, хлоридно-натриевые, сероводородные, радоновые и другие воды, которые имеют лечебные свойства. В частности, имеется Дарьинское месторождение уникальных минеральных вод, которые близки по составу к водам «Ессентуки № 20» и «Кишиневская».

Почвы плодородные, в основном чернозем. Область расположена в степной зоне. Климат умеренно континентальный.

На 01.01.2024 в ЛНР зарегистрировано 1 473 900 человек.

Половозрастной состав ЛНР, человек

Таблица 1

Женское население	Мужское население	Взрослое население	Население старше трудоспособного возраста	Подростки (15–17 лет)	Дети (до 14 лет)	Городское население	Сельское население
811 235 /	662 665 /	1 268 025 /	328 658/	38 070	167 805	1 270 510	203 390
55,04 %	44,96 %	86,0 %	22,3 %				

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

Оценка динамики поражения населения злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) существенно зависит от полноты учета выявляемых случаев, а также ряда других факторов, что влияют на этот процесс: количество пациентов, которым диагноз установлен посмертно, у которых диагноз ЗНО был снят, лица, что выбыли из-под наблюдения из-за изменения места проживания, и другое.

Для изучения динамики заболеваемости в различных регионах ЛНР и сравнительного анализа уровня заболеваемости используются стандартизованные показатели заболеваемости и смертности, которые нивелируют половозрастную структуру населения. В ЛНР проанализировать достоверность показателей в данный момент проблематично вследствие многих объективных причин: выраженной миграции населения, сложностей с уточнением половозрастной численности населения по городам и районам.

Следует помнить, что недостаточная и неполная информация о пациентах с ЗНО приводит к недоучету и, как следствие, недостоверности статистики онкологических заболеваний в ЛНР.

Показатель первичной заболеваемости злокачественными ЗНО служит одной из оценок эффективности реализации региональной программы профилактики риска возникновения злокачественных новообразований.

В 2024 году в ЛНР число случаев ЗНО, выявленных впервые в жизни, составило 5 126 (в том числе 2 367 пациентов мужского пола и 2 759 пациентов женского пола). Прирост данного показателя по сравнению с 2023 годом составил у мужчин 2,6 %, у женщин – 8,0 %. Последние семь лет этот показатель на территории ЛНР имеет волнообразный характер.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО в ЛНР в 2024 году составил 347,8 на 100 тыс. населения, что на 5,4 % выше уровня 2023 года.

**Заболееваемость ЗНО («грубый» и стандартизованный показатели)
населения обоих полов ЛНР и в разрезе пола по годам, на 100 тыс. населения**

Таблица 2

Население	Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Оба пола (мужчины + женщины)	«Грубый»	333,5	345,1	315,9	288,0	235,0	330,0	347,8
	Стандартизованный	231,8	288,2	212,8	218,9	*	*	*
Мужчины	«Грубый»	342,8	349,0	313,8	289,5	*	*	*
	Стандартизованный	108,0	155,6	98,0	101,1	*	*	*
Женщины	«Грубый»	325,7	341,8	317,6	286,7	231,2	316,0	341,2
	Стандартизованный	123,8	180,9	114,8	117,8	*	*	*

*С 2022 года просчитать стандартизованные показатели не представляется возможным вследствие отсутствия четких данных по населению ЛНР: численность населения, распределение по 5-летним половозрастным группам.

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. мужского населения ЛНР увеличился по сравнению с 2023 годом. Динамику заболевания в сторону увеличения или уменьшения, начиная с 2018 года, проанализировать невозможно из-за резких колебаний показателей: 2018 год – 342,8 случая; 2019 год – 349,0 случая; 2020 год – 313,8 случая; 2021 год – 289,5 случая; 2022 год – 239,4 случая; 2023 год – 346,7 случая; 2024 год – 355,8 случая (Российская Федерация: 2023 год – 452,8 случая).

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. женского населения ЛНР увеличился в 2024 году по сравнению с 2023 годом. Динамика показателей, на 100 тыс. человек: 2018 год – 325,7 случая; 2019 год – 341,8 случая; 2020 год – 317,6 случая; 2021 год – 280,7 случая; 2023 год – 316,0 случая; 2024 год – 341,2 случая (Российская Федерация: 2023 год – 468,35 случая).

Соотношение максимального показателя заболеваемости ЗНО и минимального в 2024 году среди мужского населения составляет 2,8.

Соотношение максимального показателя заболеваемости и минимального в 2024 году среди женского населения региона составляет 2,9.

Наиболее высокий уровень «грубого» показателя заболеваемости ЗНО традиционно отмечается в районах ЛНР, среди населения которых велик удельный вес старших возрастных групп.

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

Таблица 3

Регион	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
ЛНР	333,5	345,1	315,9	288,0	235,0	330,0	347,8
г. Алчевск	362,0	388,3	382,8	321,2	305,5	328,9	396,0
г. Брянка	307,7	279,1	233,4	225,5	225,1	233,2	232,9
г. Кировск	290,9	369,7	275,0	236,5	222,7	229,0	229,8
г. Красный Луч	324,1	302,4	312,4	260,8	320,9	224,7	439,6
г. Лисичанск	–	–	–	–	–	132,8	496,6
г. Луганск	346,8	352,0	317,1	302,1	302,0	284,5	360,5
г. Первомайск	308,1	226,5	228,5	179,8	257,3	272,7	282,2
г. Ровеньки	302,1	307,9	296,2	258,6	242,1	240,8	294,6
г. Рубежное	–	–	–	–	–	143,8	594,4
г. Северодонецк	–	–	–	–	–	127,5	474,2
г. Стаханов	365,6	419,1	365,8	362,2	283,2	333,5	352,9
Антрацитовский муниципальный округ	324,3	314,5	308,2	357,4	242,1	254,4	306,2
Беловодский муниципальный округ	–	–	–	–	–	242,7	301,5
Белокуракинский муниципальный округ	–	–	–	–	–	259,1	220,9
Краснодонский муниципальный округ	326,9	348,7	316,2	289,6	283,5	280,1	397,2
Кременской муниципальный округ	–	–	–	–	–	162,2	531,0
Лутугинский муниципальный округ	364,1	381,1	352,6	340,9	303,4	294,7	336,6
Марковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	235,5	353,4
Меловский муниципальный округ	–	–	–	–	–	216,8	195,8
Новоайдарский муниципальный округ	–	–	–	–	–	115,0	319,1
Новопсковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	262,2	398,1
Перевальский муниципальный округ	319,7	352,4	328,3	269,0	265,1	263,5	206,6
Сватовский муниципальный округ	–	–	–	–	–	198,0	544,7
Свердловский муниципальный округ	310,0	348,6	288,9	282,2	305,4	300,4	328,6
Славяносербский муниципальный округ	314,3	363,3	307,6	291,5	268,6	323,6	330,7

1	2	3	4	5	6	7	8
Станично-Луганский муниципальный округ	–	–	–	–	–	286,8	314,1
Старобельский муниципальный округ	–	–	–	–	–	292,4	291,8
Троицкий муниципальный округ	–	–	–	–	–	–	–

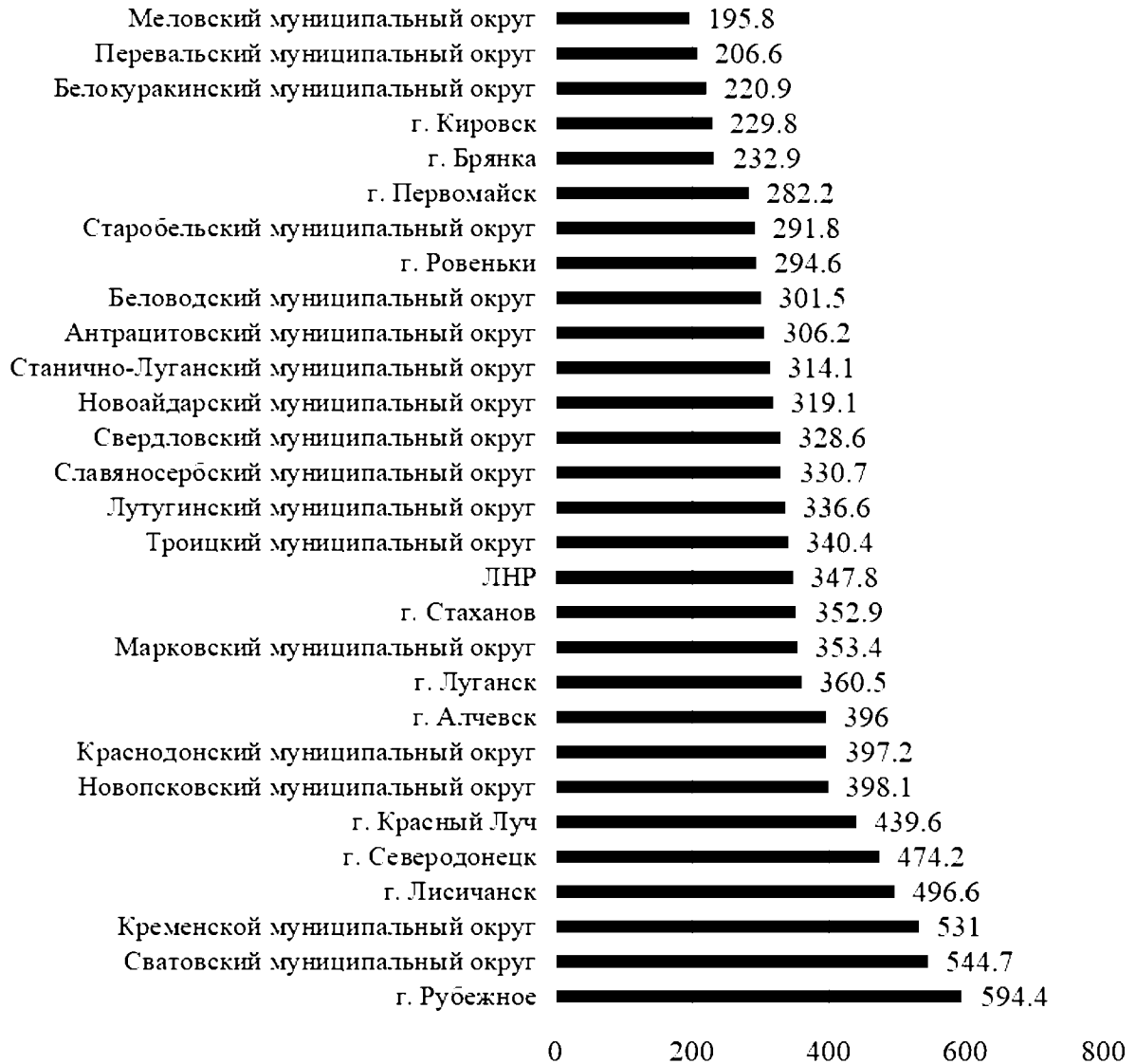
В 2024 году заболеваемость ЗНО населения в 12 муниципальных и городских округах ЛНР превысила средний показатель по муниципальным округам (347,8 случая на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели заболеваемости ЗНО отмечены среди населения г. Северодонецка (474,2 случая на 100 тыс. населения), г. Лисичанска (496,6 случая на 100 тыс. населения), Кременского муниципального округа (531 случай на 100 тыс. населения), Сватовского муниципального округа (544,7 случая на 100 тыс. населения), г. Рубежное (594,4 случая на 100 тыс. населения).

Наиболее низкие – Меловский муниципальный округ (195,8 случая на 100 тыс. населения), Перевальский муниципальный округ (206,6 случая на 100 тыс. населения), Белокуракинский муниципальный округ (220,9 случая на 100 тыс. населения), г. Кировск (229,8 случая на 100 тыс. населения).

Максимальный показатель уровня заболеваемости в районах ЛНР превышает минимальный в три раза (рисунок 1).

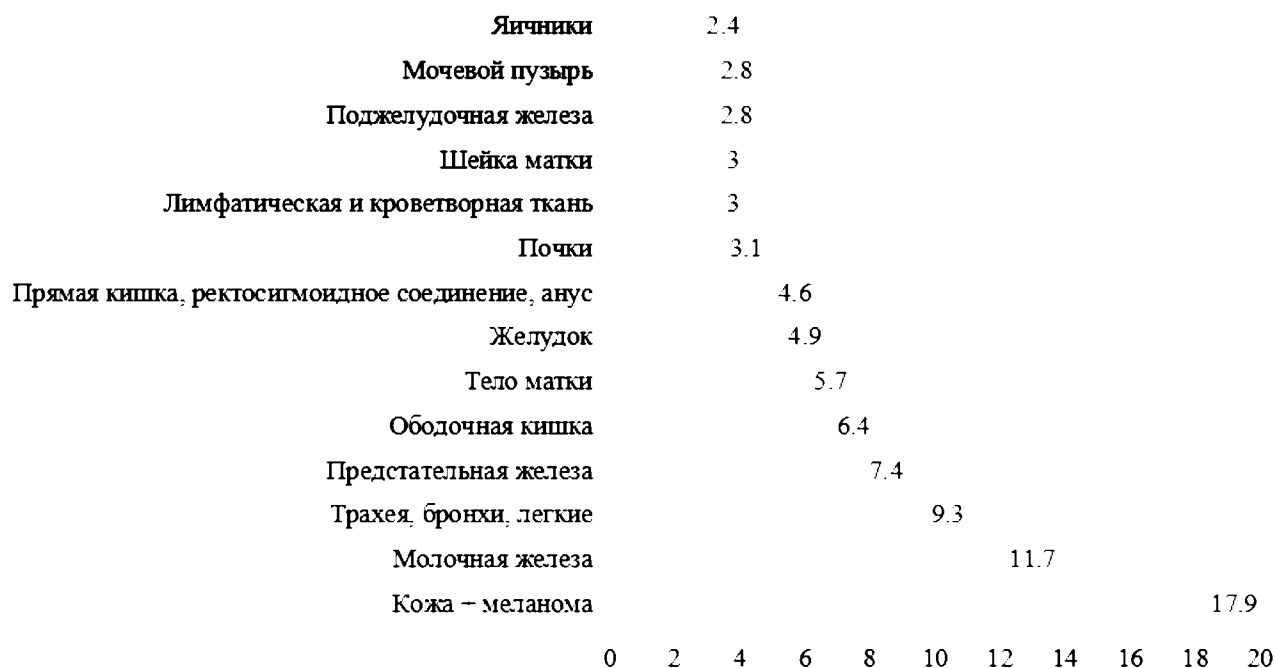
Уровень заболеваемости («грубый» показатель) в муниципальных образованиях ЛНР, на 100 тыс. населения (2024 год)

Рисунок 1



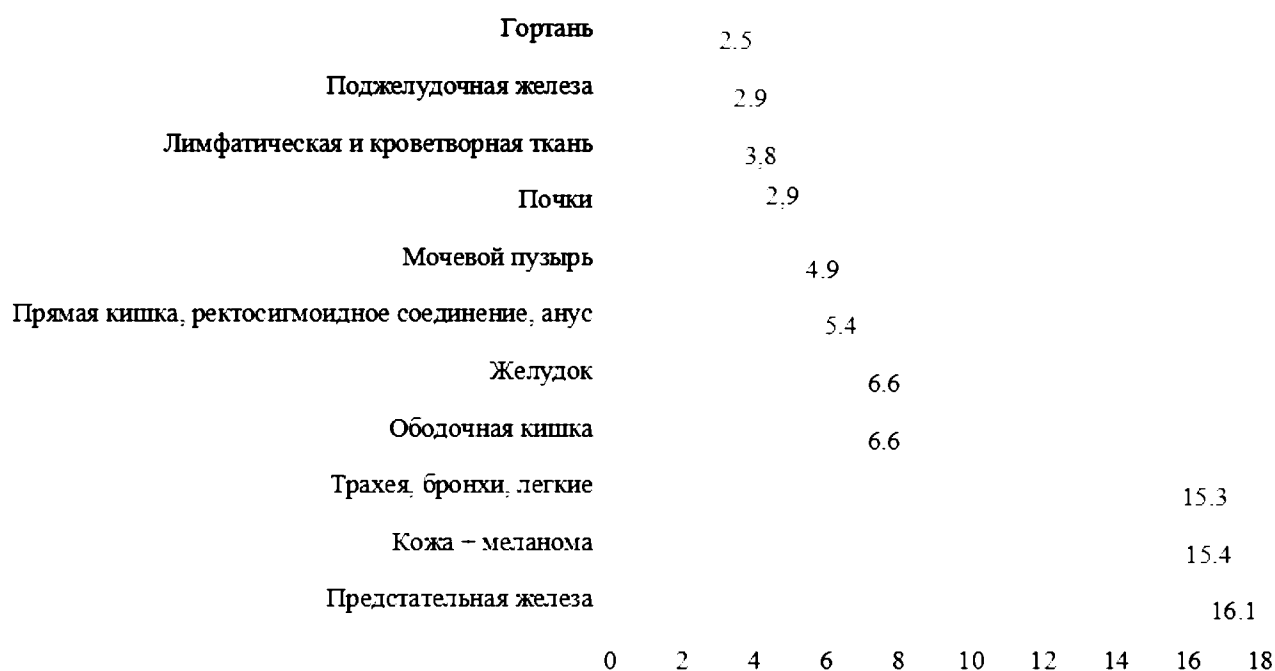
Структура заболеваемости ЗНО
Ведущие локализации в общей (оба пола) структуре онкологической
заболеваемости, ЛНР, 2024 год, %

Рисунок 2



Ведущие локализации онкологической заболеваемости среди мужского
населения ЛНР, 2024 год, %

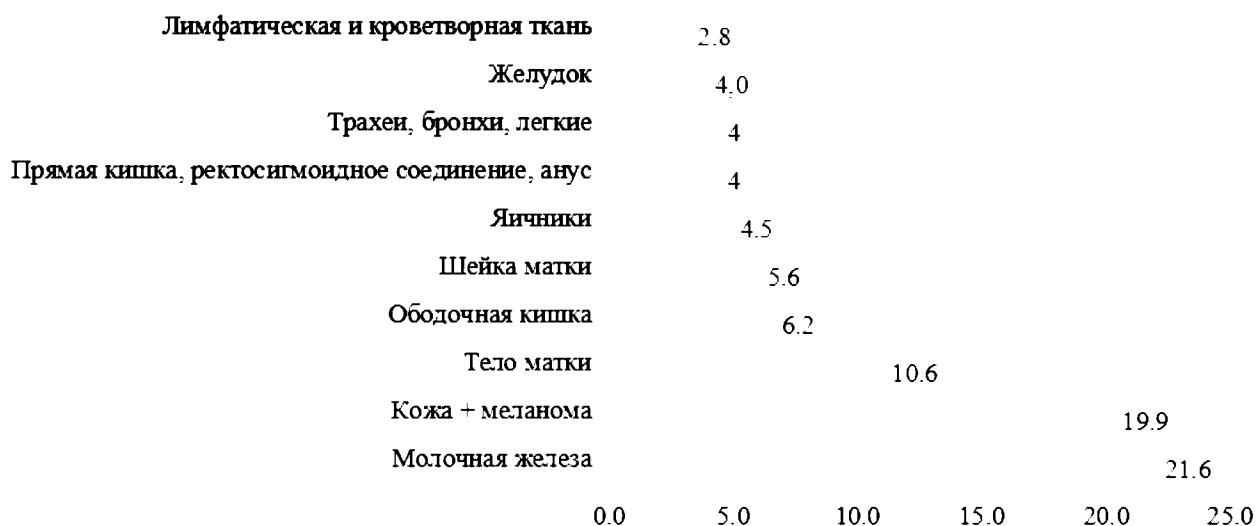
Рисунок 3



Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 25,6 % (Российская Федерация – 28,9 %) всех ЗНО.

Ведущие локализации онкологической заболеваемости среди женского населения ЛНР, 2024 год, %

Рисунок 4



Заболеваемость ЗНО по локализациям, имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости, представлена в таблице 4.

Заболеваемость ЗНО («грубый» показатель) по основным локализациям (имеющим наибольший удельный вес в структуре заболеваемости), на 100 тыс. населения (2018–2024 годы)

Таблица 4

Локализация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Легкие	36,3	36,1	32,1	31,2	23,4	34,9	32,2
Предстательная железа (муж.)	32,0	33,8	35,2	35,6	23,8	41,4	57,1
Желудок	17,7	20,6	16,1	13,8	11,2	16,2	17,1
Толстый кишечник	21,7	19,8	23,9	17,3	14,6	19,5	22,1
Прямая кишка	18,2	20,2	18,4	18,7	14,5	18,4	16,1
Молочная железа (жен.)	72,9	71,5	70,9	64,9	54,8	74,0	73,8
Регион в целом (оба пола)	333,5	345,1	315,9	288,0	235,0	330,0	347,8
Регион в целом (муж.)	342,8	349,0	313,8	289,5	239,4	346,7	355,8
Регион в целом (жен.)	325,7	341,8	317,6	286,7	231,2	316,0	341,2

Если сравнивать 2023 и 2024 годы, то снижение заболеваемости произошло по локализациям ЗНО: губы, полость рта, глотки, прямая кишка, поджелудочная железа, гортань, легкие, кости, почки, головной мозг. Наблюдается увеличение ЗНО пищевода, желудка, ободочной кишки, печени, желчного пузыря, щитовидной железы, кровеносной системы (лейкемия).

Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗНО органов репродуктивной системы – 42,4 % (Российская Федерация – 39,5 %), при этом опухоли половых органов составляют 21,8 % (Российская Федерация – 17,0 %) всех ЗНО у женщин.

Удельный вес ЗНО органов пищеварения у женщин – 18,3 % (Российская Федерация – 20,7 %) ниже аналогичного показателя – 25,8 % (Российская Федерация – 28,1 %) у мужчин. У мужчин высокий удельный вес приходится на опухоли органов дыхания – 18,8 % (Российская Федерация – 17,2 %), у женщин доля этих опухолей в 4,8 раза ниже (Российская Федерация – 4,2 %).

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 65–69 лет (по Российской Федерации – 18,5 %: у мужчин – 21,0 %, у женщин – 16,3 %).

Увеличение заболеваемости у мужского населения отмечается при следующих локализациях ЗНО: пищевод, ободочная кишка, печень, кожа, предстательная железа, яички, мочевой пузырь.

У женщин увеличилась заболеваемость при таких локализациях ЗНО: полость рта, глотки, желудка, ободочная кишка, печень, желчный пузырь, полость носа, легкие, меланома кожи, тело матки, головной мозг, щитовидная железа, кровеносная система (лейкемия).

Наиболее высокий уровень заболеваемости, смертности, запущенных случаев ЗНО наблюдается в регионах, которые были возвращены в 2022 году. Проанализировать все показатели проблематично из-за несвоевременного поступления в канцер-регистр сведений о пациентах с впервые выявленными ЗНО и недостоверных данных о численности населения в этих регионах.

Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости населения ЛНР отмечается в возрастной группе 65–69 лет.

Показатель распространенности ЗНО среди населения ЛНР в 2024 году составляет 2 311,9 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня 2023 года на 9,8 %. Рост данного показателя обусловлен ростом заболеваемости и выявляемостью пациентов с вновь присоединенных территорий, начиная с 2014 года по 2022 год, а также выживаемостью. На каждые 43 жителя ЛНР приходится 1 пациент, состоящий на диспансерном учете с ЗНО.

Динамика распространенности ЗНО, ЛНР, 2018–2024 годы,
на 100 тыс. человек

Таблица 5

Локализация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Толстый кишечник	115,6	114,2	113,8	108,9	87,9	123,4	134,5
Прямая кишка	100,3	98,8	99,1	99,4	85,1	114,3	121,0
Легкие	52,2	53,1	49,2	48,0	40,7	57,3	62,8
Молочная железа (жен.)	699,0	702,2	691,9	682,5	568,1	793,6	853,5
Меланома	46,2	46,9	48,2	48,7	39,9	57,1	62,7
Желудок	46,8	44,9	41,4	39,6	32,9	45,8	48,7
Предстат. железа (муж.)	140,7	146,8	157,0	163,0	140,4	204,9	249,4
Тело матки(жен.)	335,2	340,8	340,8	335,9	274,5	375,4	403,9
Яичники (жен.)	123,4	120,6	119,3	120,9	106,9	147,5	152,8
Шейка матки (жен.)	212,7	211,5	206,2	198,9	171,8	225,4	235,4
ЗНО (C00-C97)	2 090,4	2 059,4	1 999,9	1 947,0	1 616,4	2 104,7	2 311,9

На территориях ЛНР показатель распространенности ЗНО варьировал от 989,4 случая на 100 тыс. населения (Новоайдарский муниципальный округ) до 5 756,1 случая на 100 тыс. населения (Сватовский муниципальный округ).

Распространенность ЗНО в разрезе муниципальных образований ЛНР,
2018–2024 годы

Таблица 6

Регион	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
ЛНР	2 090,4	2 059,4	1 999,9	1 947,0	1 616,4	2 104,7	2 311,9
г. Алчевск	2 857,5	2 852,2	2 235,2	1 867,4	1 905,8	2 143,9	2 351,4
г. Брянка	1 591,4	1 587,7	1 540,3	1 473,5	1 485,4	1 609,9	1 727,1
г. Кировск	1 980,2	1 922,9	1 916,2	1 876,2	1 995,0	1 900,4	1 967,6
г. Красный Луч	2 076,9	2 057,4	2 034,7	1 957,7	1 989,8	2 362,0	2 631,6
г. Лисичанск	–	–	–	–	302,5	1 614,8	2 255,2
г. Луганск	2 312,3	2 245,4	2 191,5	2 177,8	2 262,9	2 470,9	2 712,4
г. Первомайск	1 634,2	1 555,3	1 489,2	1 370,3	1 445,8	1 276,9	1 467,3
г. Ровеньки	1 546,6	1 608,4	1 635,1	1 640,6	1 705,2	1 949,2	2 106,7
г. Рубежное	–	–	–	–	136,7	1 579,2	2 405,6
г. Северодонецк	–	–	–	–	114,9	904,5	1 477,7
г. Стаханов	2 420,7	2 348,6	2 339,8	2 238,2	2 124,8	2 408,5	2 519,5

1	2	3	4	5	6	7	8
Антрацитовский муниципальный округ	1 748,5	1 815,8	1 847,3	1 809,5	1 826,7	2 057,4	2 192,6
Беловодский муниципальный округ	–	–	–	–	2 259,6	1 816,4	1 889,4
Белокуракинский муниципальный округ	–	–	–	–	1 973,6	1 889,1	1 872,1
Краснодонский муниципальный округ	1 981,7	2 006,3	2 055,4	2 055,7	2 008,3	2 392,1	2 659,5
Кременской муниципальный округ	–	–	–	–	332,6	1 524,0	1 955,8
Лутугинский муниципальный округ	1 972,5	1 877,3	1 896,4	1 878,0	1 868,1	2 046,0	2 227,7
Марковский муниципальный округ	–	–	–	–	2 390,5	2 198,3	2 285,7
Меловский муниципальный округ	–	–	–	–	1 761,5	1 233,5	1 356,6
Новоайдарский муниципальный округ	–	–	–	–	519,5	778,9	989,4
Новопсковский муниципальный округ	–	–	–	–	1 674,0	2 231,1	2 398,1
Перевальский муниципальный округ	1 786,7	1 830,3	1 831,5	1 788,0	1 790,7	1 893,3	2 011,1
Сватовский муниципальный округ	–	–	–	–	2 406,4	5 629,9	5 756,1
Свердловский муниципальный округ	1 988,5	1 858,3	1 824,9	1 829,7	1 813,3	1 984,2	2 117,4
Славыносербский муниципальный округ	1 559,1	1 556,3	1 559,3	1 587,1	1 723,6	1 983,9	2 185,2
Станично-Луганский муниципальный округ	–	–	–	–	1 377,9	1 308,7	1 450,3
Старобельский муниципальный округ	–	–	–	–	2 513,8	2 005,3	2 072,9
Троицкий муниципальный округ	–	–	–	–	2 193,5	2 516,7	2 659,6
Российская Федерация	–	–	–	2 690,5	–	2 837,6	–

Кумулятивный риск развития ЗНО: наибольшая вероятность заболеть ЗНО как у мужчин, так и у женщин наблюдается в возрастном интервале 60 лет и старше.

Кумулятивный риск развития ЗНО среди женского населения растет большими темпами, что связано с высокой смертностью мужчин трудоспособного возраста от других причин, т. е. они не доживают до риска заболевания ЗНО в более старшем возрасте.

Как пример, представлен анализ только за 2013 и 2021 годы, т. к. в эти периоды в базе данных республиканского популяционного канцер-регистра имеется достоверная половозрастная численность населения Луганской области (в 2013 году) и ЛНР (в 2021 году).

Вероятность развития ЗНО среди населения Луганской области (в 2013 году) и ЛНР (в 2021 году)

Таблица 7

2013 г.	До 39 лет		От 40 до 59 лет		От 60 лет и более		На протяжении жизни	
	%	1 из	%	1 из	%	1 из	%	1 из
Оба пола	1,46	69	7,17	14	25,86	4	32,18	3
Муж.	1,01	99	7,09	14	35,52	3	40,7	2
Жен.	1,92	52	7,29	14	20,85	5	28,02	4

2021 г.	До 39 лет		От 40 до 59 лет		От 60 лет и более		На протяжении жизни	
	%	1 из	%	1 из	%	1 из	%	1 из
Оба пола	1,09	91	7,03	14	10,83	9	18,0	6
Муж.	0,83	121	6,35	16	14,54	7	20,6	5
Жен.	1,37	73	7,68	13	8,59	12	16,76	6

Кумулятивный риск развития ЗНО в Российской Федерации, которому подверглось бы лицо в течение жизни при условии отсутствия всех причин смерти, в 2023 году – 26,0 % (2013 год – 24,1 %), для мужчин – 29,6 % (2013 год – 28,6 %), для женщин – 24,0 % (2013 год – 21,6 %) (данные взяты из справочника «Злокачественные новообразования в России в 2023 году (заболеваемость и смертность)», под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой).

При введении в базу республиканского популяционного канцер-регистра уточненных данных половозрастной численности населения ЛНР возможно будет уточнить риски развития ЗНО по любой локализации.

Первично-множественные ЗНО. В 2024 году впервые выявлены 613 первично-множественных опухолей (11,9 % от всех впервые зарегистрированных, 11,5 % от впервые выявленных ЗНО). Синхронные опухоли составляют 188 случаев (30,7 % от всех первично-множественных опухолей) (Российская Федерация – 26,5 %).

Контингент пациентов с первично-множественными опухолями на конец 2024 года составил 2 191 случай, что соответствует 6,4 % от общего числа пациентов, состоящих на диспансерном учете (Российская Федерация – 6,9 % от числа пациентов, состоящих на диспансерном учете).

По международным стандартам диагноз ЗНО не может быть поставлен без его морфологического подтверждения. Знание морфологической структуры ЗНО позволяет применять наиболее адекватные современные методы специального лечения.

С большей долей вероятности можно сказать, что у части умерших больных без цитологической или морфологической верификации диагноз «рак» сомнительный. В 2024 году доля пациентов с морфологически подтвержденным диагнозом ЗНО увеличилась (93,3 %) (2018 год – 89,5 %; 2021 год – 92,3 %; 2022 год – 91,6 %; 2023 год – 91,8 %) (Российская Федерация: 2023 год – 96,6 %).

Как показатель низкого качества специализированной помощи онкологическим пациентам следует рассматривать низкий процент морфологической верификации диагноза при этих ЗНО.

Низким остается удельный вес морфологически верифицированного диагноза ЗНО: легких – 78,9 %, почки – 86,8 %, мочевого пузыря – 88,0 %, печени – 73,1 %, желчного пузыря – 57,1 %, поджелудочной железы – 70,2 %.

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент установления диагноза ЗНО. Стадийная структура впервые выявленных ЗНО в ЛНР представлена в таблице 8 и на рисунке 5.

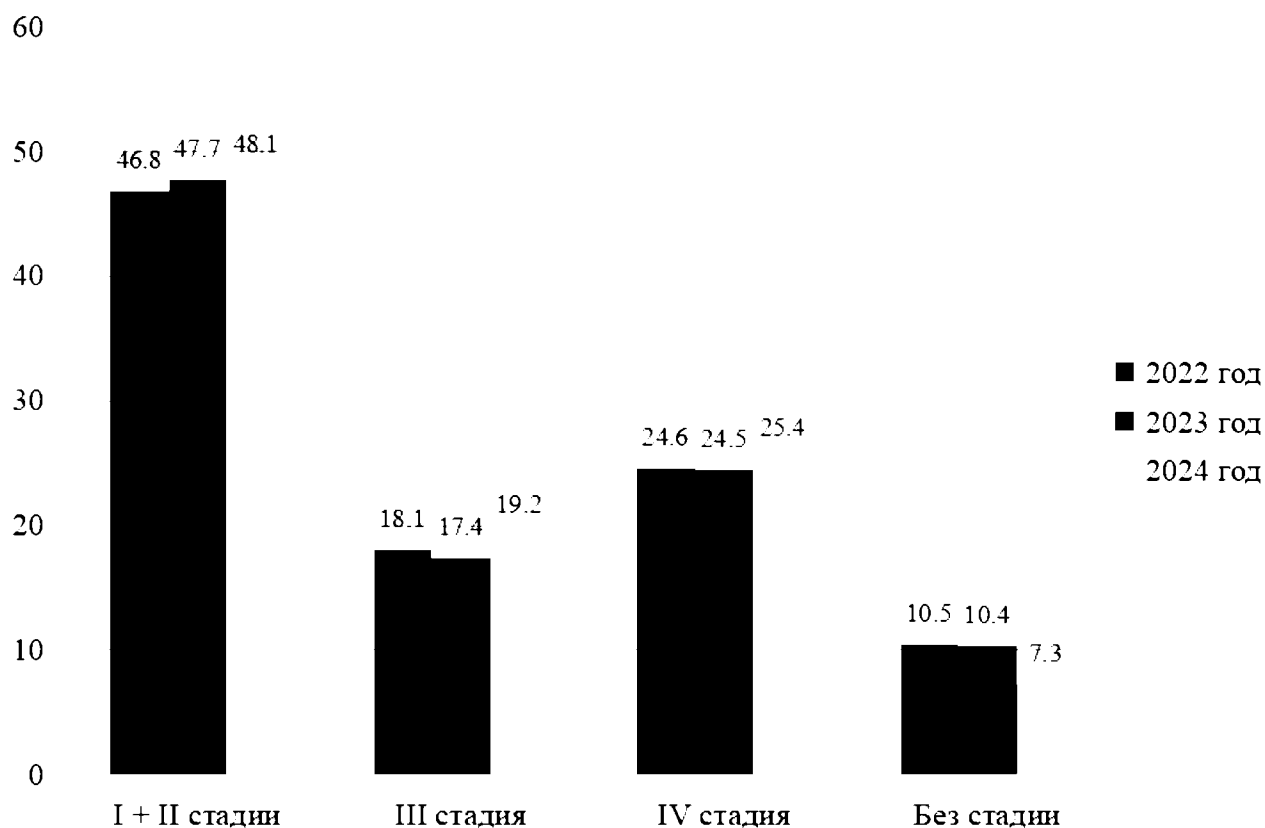
Стадийная структура впервые выявленных ЗНО, ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 8

Стадии	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
I стадия	–	–	–	–	22,4	22,4	25,8
I стадия (без С44)	–	–	–	–	14,7	14,3	14,6
II стадия	–	–	–	–	24,4	25,3	22,3
II стадия (без С44)	–	–	–	–	21,2	22,2	18,3
III стадия	–	–	–	–	18,1	17,4	19,2
IV стадия	–	–	–	–	24,6	24,5	25,4
Без стадии	–	–	–	–	10,5	10,4	7,3

Динамика стадийной структуры ЗНО, ЛНР, 2022–2024 годы

Рисунок 5



По сравнению с 2023 годом отмечается увеличение удельного веса на I и II стадиях на 0,4 %.

III стадия заболевания – 19,2 % (+ 1,8 % 2024 / 2023).

IV стадия заболевания – 25,4 % (+ 0,8 % 2024 / 2023).

С неустановленной стадией – 7,3 % (– 3,1 % 2024 / 2023).

Динамика доли пациентов с заболеваниями, выявленными на I–II стадии заболевания, динамика доли пациентов в разрезе локализаций ЗНО, ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 9

Локализация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Толстый кишечник	36,0	33,2	33,6	30,0	34,7	23,6	32,5
Прямая кишка	51,6	49,8	43,2	39,7	44,4	37,2	36,5
Легкие	22,3	16,2	14,9	14,2	13,3	12,5	7,8
Молочная железа	62,7	62,1	55,3	60,3	59,6	62,2	62,8
Кожа	72,6	62,3	77,9	76,2	71,6	75,8	75,5
Желудок	27,2	24,6	25,6	24,9	28,2	30,8	25,4
Предстательная железа	10,0	12,9	16,8	22,6	15,0	17,1	13,9
Тело матки	82,6	85,2	81,7	87,2	84,8	84,1	72,6
Яичники	33,9	35,2	33,3	31,2	30,3	35,9	27,4
Шейка матки	67,9	71,4	58,2	65,1	59,4	59,4	48,6

Ранжирование локализаций ЗНО по раннему выявлению ЗНО в 2024 году показывает, что первое место занимает меланома (75,5 %), далее ЗНО тела матки (72,6 %), молочная железа (62,8 %). Наименьшая доля раннего выявления у ЗНО предстательной железы (13,9 %) и ЗНО легких (7,8 %).

Показатели раннего выявления онкологических заболеваний в регионе достаточно стабильны на протяжении последних лет. Лидируют локализации: меланома кожи (75,5 %), ЗНО тела матки (72,6 %), ЗНО молочной железы (62,8 %), ЗНО шейки матки (48,6 %), ЗНО прямой кишки (36,5 %), ЗНО ободочной кишки (32,5 %), ЗНО яичников (27,4 %), ЗНО желудка (25,4 %).

Динамика количества выявленных ЗНО, in situ, ЛНР,
2022–2024 годы, абсолютное значение

Таблица 10

Локализация	2022 г.	2023 г.	2024 г.
D00–D09	54	56	84
Ободочная кишка (D01.0)	6	6	13
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (D01.1–D01.3)	4	1	6
Меланома кожи (D04)	1	2	5
Кожа (D04)	1	2	3
Молочная железа (D05)	6	2	10
Шейка матки (D06)	25	26	30

В 2024 году в ЛНР выявлено 84 случая новообразований in situ D00-D09, что на 50 % больше, чем в 2023 году.

В 2024 году выявлено ЗНО in situ (84), что на 47 % больше, чем в предыдущем году (56). На прежнем высоком уровне остается выявление ЗНО in situ шейки матки (D06) – 30 пациенток. Нужно отметить, что в 2024 году по сравнению с 2023 годом вдвое увеличилось количество выявленных ЗНО in situ ободочной кишки (D01.0): с 6 случаев (в 2023 году) до 13 случаев (в 2024 году).

Динамика стадийной структуры ЗНО визуальных локализаций,
ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 11

Локализации	Стадия	2018 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Губа (C00)	I стадия	40,0	35,7	37,1	61,9
	II стадия	60,0	42,9	29,6	19,0
	III стадия	0,0	21,4	18,5	14,3
	IV стадия	0,0	0,0	11,1	4,8
	Без стадии	0,0	0,0	3,7	0,0
Язык (C01, C02)	I стадия	6,3	8,7	4,0	2,7
	II стадия	25,0	6,5	10,2	10,8
	III стадия	28,0	43,5	28,6	19,0
	IV стадия	34,4	28,3	49,0	56,7

1	2	3	4	5	6
	Без стадии	6,3	13,0	8,2	10,8
Большие слюнные железы (C07,08)	I стадия	6,7	11,8	35,8	13,6
	II стадия	13,3	11,8	21,4	27,3
	III стадия	13,3	5,9	7,1	9,1
	IV стадия	53,4	52,9	28,6	45,5
	Без стадии	13,3	17,6	7,1	4,5
Другие и неуточненные части полости рта (C03–C06, C09)	I стадия	4,8	1,4	1,2	3,3
	II стадия	16,7	10,0	13,7	6,7
	III стадия	39,2	20,0	32,5	33,4
	IV стадия	36,9	35,7	48,8	53,3
	Без стадии	2,4	2,9	3,8	3,3
Ротоглотка (C10)	I стадия	7,1	10,0	0,0	0,0
	II стадия	0,0	0,0	0,0	4,8
	III стадия	28,6	50,0	15,4	14,3
	IV стадия	57,2	30,0	53,8	66,6
	Без стадии	7,1	10,0	30,8	14,3
Прямая кишка (C20-C21)	I стадия	7,5	8,3	3,2	5,3
	II стадия	55,7	52,0	52,1	36,3
	III стадия	13,9	15,7	16,9	33,1
	IV стадия	19,4	19,7	22,4	21,6
	Без стадии	3,5	4,3	5,5	3,7
Меланома кожи (C43)	I стадия	32,4	30,0	29,9	46,2
	II стадия	55,9	46,7	56,1	39,6
	III стадия	2,9	10,0	4,7	8,5
	IV стадия	5,9	10,0	6,5	3,8
	Без стадии	2,9	3,3	2,8	1,9
Кожа (C44)	I стадия	67,0	65,0	67,2	70,3
	II стадия	26,4	26,9	25,3	25,3
	III стадия	2,5	1,6	1,3	2,0
	IV стадия	0,6	0,7	1,3	0,4
	Без стадии	3,5	5,8	4,9	2,0
Молочная железа (C50)	I стадия	23,3	23,9	23,4	23,6
	II стадия	38,0	39,5	42,0	40,9
	III стадия	26,7	23,9	21,3	20,5
	IV стадия	10,3	10,6	10,4	14,2
	Без стадии	1,7	2,1	2,9	0,8
Вульва (C51)	I стадия	18,8	15,0	40,0	17,4
	II стадия	37,4	20,0	33,4	39,1
	III стадия	12,5	30,0	13,3	21,7
	IV стадия	18,8	30,0	13,3	17,4
	Без стадии	12,5	5,0	0,0	4,4
Влагалище (C52)	I стадия	0,0	100,0	0,0	20,0
	II стадия	50,0	0,0	50,0	0,0
	III стадия	0,0	0,0	16,7	40,0
	IV стадия	0,0	0,0	16,7	20,0
	Без стадии	50,0	0,0	16,6	20,0
Шейка матки (C53)	I стадия	8,6	12,8	12,9	14,9

1	2	3	4	5	6
	II стадия	58,2	49,3	46,3	38,7
	III стадия	16,6	16,5	16,7	27,7
	IV стадия	16,6	16,5	21,0	17,4
	Без стадии	0,0	4,9	3,1	1,3
Половой член (С60)	I стадия	0,0	20,0	12,5	71,4
	II стадия	0,0	20,0	12,5	0,0
	III стадия	66,7	20,0	25,0	14,3
	IV стадия	33,3	0,0	50,0	14,3
	Без стадии	0,0	40,0	0,0	0,0
Яичко (С62)	I стадия	56,3	25,0	50,0	37,5
	II стадия	6,2	25,0	0,0	12,5
	III стадия	0,0	12,5	33,3	12,5
	IV стадия	25,0	37,5	0,0	25,0
	Без стадии	12,5	0,0	16,7	12,5
Кожа мошонки (С63.2)	I стадия	0,0	0,0	66,7	0,0
	II стадия	0,0	0,0	33,3	0,0
	III стадия	0,0	0,0	0,0	0,0
	IV стадия	0,0	0,0	0,0	0,0
	Без стадии	0,0	100,0	0,0	0,0
Глаз (С69)	I стадия	16,7	0,0	14,3	12,5
	II стадия	0,0	0,0	14,3	0,0
	III стадия	0,0	11,1	14,3	25,0
	IV стадия	16,7	11,1	0,0	12,5
	Без стадии	66,6	77,8	57,1	50,0
Щитовидная железа (С73)	I стадия	42,0	34,0	41,1	59,6
	II стадия	8,0	17,0	10,7	12,3
	III стадия	24,0	24,5	25,0	19,3
	IV стадия	18,0	15,1	17,8	7,0
	Без стадии	8,0	9,4	5,4	1,8

Среди визуальных локализаций выявляемость ЗНО на I стадии в 2024 году сохраняется стабильно высокой: губа – 61,9 % (Российская Федерация – 56,2 % в 2023 году), меланома кожи – 46,2 % (Российская Федерация – 42,5 % в 2023 году).

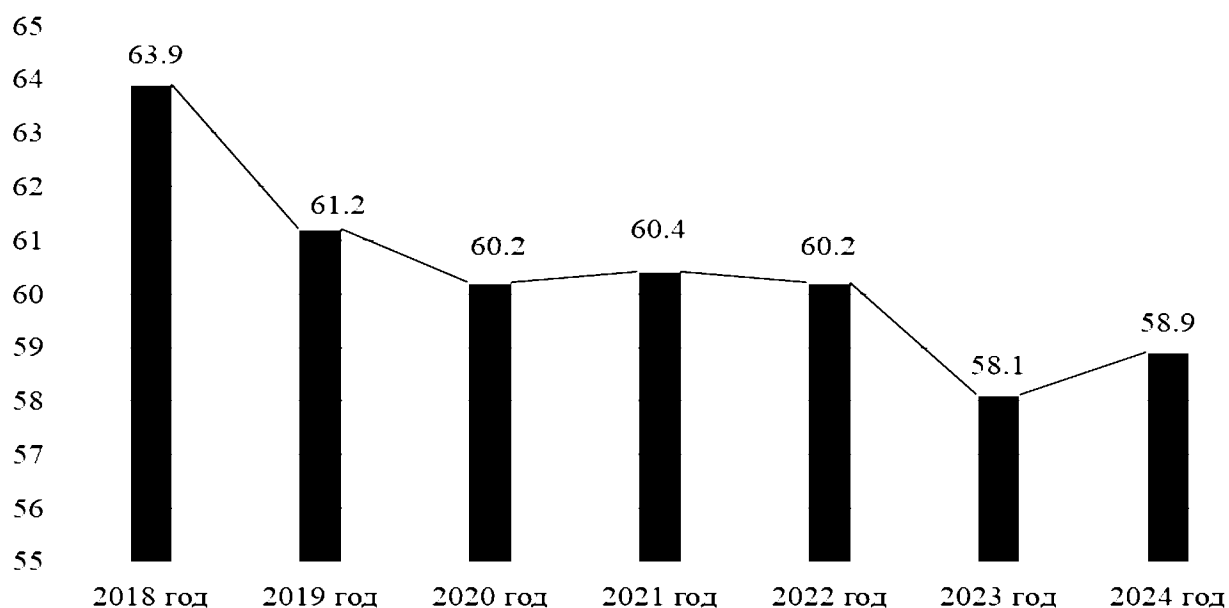
Ниже общероссийских показателей выявляемость на ранних стадиях: другие заболевания кожи – 70,3 % (Российская Федерация – 84,3 % в 2023 году), молочной железы – 23,6 % (Российская Федерация – 32,5 % в 2023 году), шейки матки – 14,9 % (Российская Федерация – 39,5 % в 2023 году), щитовидной железы – 59,6 % (Российская Федерация – 77,4 % в 2023 году).

На конец отчетного 2024 года число пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, составило 34 075 человек (2018 год – 30 688 человек; 2019 год – 29 922 человека; 2020 год – 28 891 человек; 2021 год – 27 788 человек; 2022 год – 33 410 человек; 2023 год – 32 006 человек), т. е. 2,3 % населения ЛНР.

20 077 пациентов, или 58,9 % (Российская Федерация 58,8 %) всех пациентов с ЗНО, находившихся под наблюдением в онкологических учреждениях ЛНР, состояло на учете пять лет и более.

Динамика доли пациентов,
состоящих под диспансерным наблюдением
пять и более лет, ЛНР, %

Рисунок 6



Динамика доли пациентов,
находящихся под диспансерным наблюдением пять и более лет, в разрезе
муниципальных образований ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 12

Регион	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
ЛНР	63,9	61,2	60,2	60,4	60,2	58,1	58,9
г. Алчевск	67,7	67,6	60,2	56,5	56,4	54,3	55,0
г. Брянка	61,6	58,9	60,0	60,4	60,9	59,0	59,4
г. Кировск	65,4	65,9	65,3	67,0	64,6	62,1	64,1
г. Красный Луч	60,5	60,0	60,4	60,8	59,8	57,1	57,4
г. Лисичанск	–	–	–	–	–	31,9	39,3
г. Луганск	65,5	62,1	61,4	61,5	61,2	60,3	61,3
г. Первомайск	63,3	62,4	59,3	60,8	59,1	56,8	54,5
г. Ровеньки	60,1	57,6	57,4	57,8	56,9	56,5	57,2
г. Рубежное	–	–	–	–	–	43,6	51,5
г. Северодонецк	–	–	–	–	–	24,0	25,6
г. Стаханов	63,7	60,3	59,5	60,8	60,5	58,3	59,1

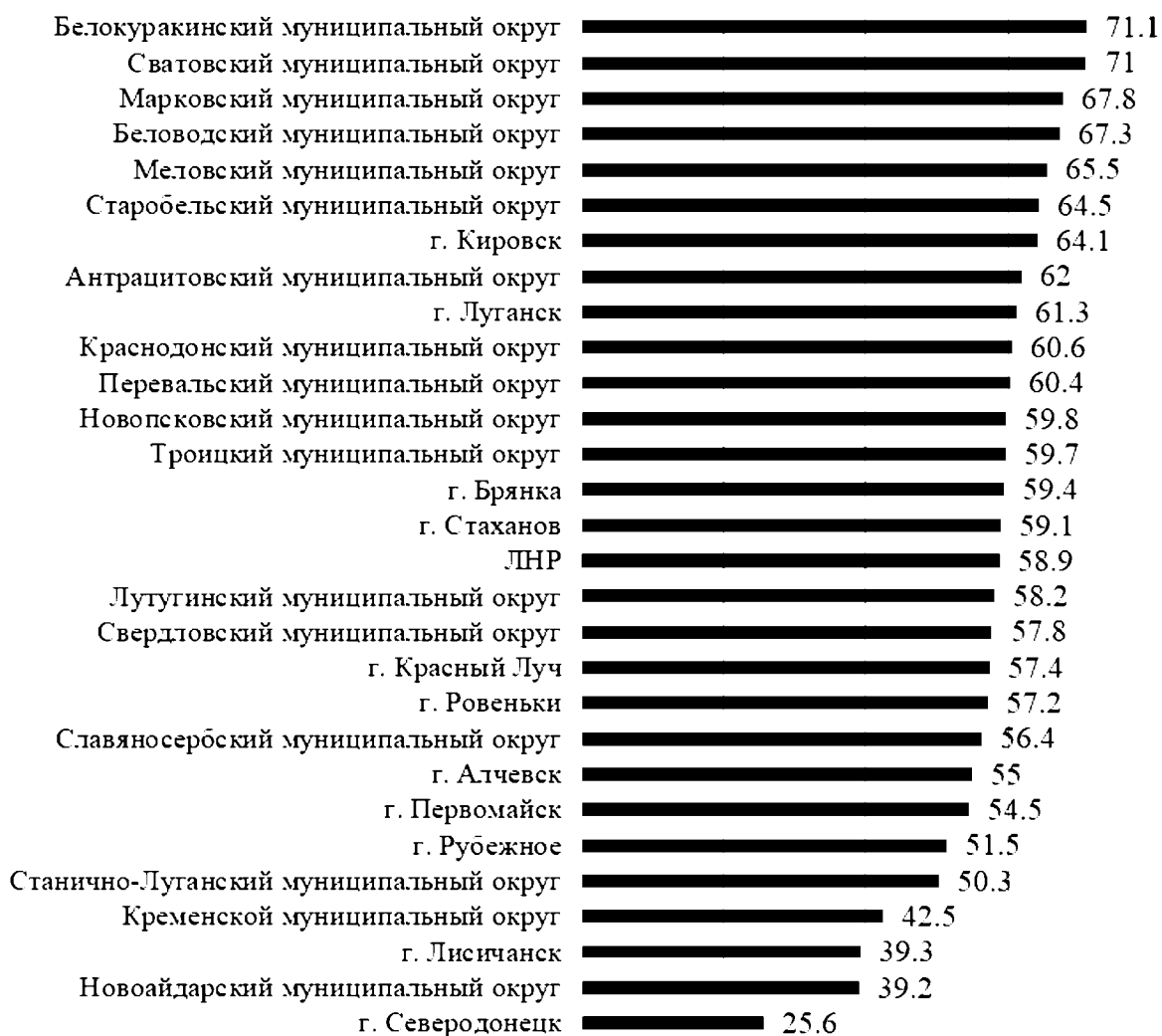
1	2	3	4	5	6	7	8
Антрацитовский муниципальный округ	61,2	59,2	59,0	61,1	61,0	59,9	62,0
Беловодский муниципальный округ	–	–	–	–	–	65,9	67,3
Белокуракинский муниципальный округ	–	–	–	–	–	68,4	71,1
Краснодонский муниципальный округ	64,2	61,2	61,1	60,8	61,5	59,7	60,6
Кременской муниципальный округ	–	–	–	–	–	42,1	42,5
Лутугинский муниципальный округ	62,8	56,9	57,8	58,0	57,6	57,2	58,2
Марковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	67,5	67,8
Меловский муниципальный округ	–	–	–	–	–	67,6	65,5
Новоайдарский муниципальный округ	–	–	–	–	–	41,1	39,2
Новопсковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	58,4	59,8
Перевальский муниципальный округ	60,2	58,7	57,5	57,6	57,3	57,8	60,4
Сватовский муниципальный округ	–	–	–	–	–	69,0	71,0
Свердловский муниципальный округ	63,5	59,2	59,4	61,2	60,3	56,9	57,8
Славяносербский муниципальный округ	59,0	53,9	55,2	53,9	54,7	53,5	56,4
Станично-Луганский муниципальный округ	–	–	–	–	–	51,5	50,3
Старобельский муниципальный округ	–	–	–	–	–	63,7	64,5
Троицкий	–	–	–	–	–	59,3	59,7

1	2	3	4	5	6	7	8
муниципальный округ							

В 2024 году в различных муниципальных и городских округах ЛНР показатели варьируют от 25,6 % до 71,1 %. В ряде муниципальных и городских округов показатели значительно ниже средних показателей муниципальных округов: Лутугинский муниципальный округ, Свердловский муниципальный округ, г. Красный Луч, г. Ровеньки, Славяносербский муниципальный округ, г. Алчевск, г. Первомайск, г. Рубежное, Станично-Луганский муниципальный округ, Кременской муниципальный округ, г. Лисичанск, Новоайдарский муниципальный округ, г. Северодонецк.

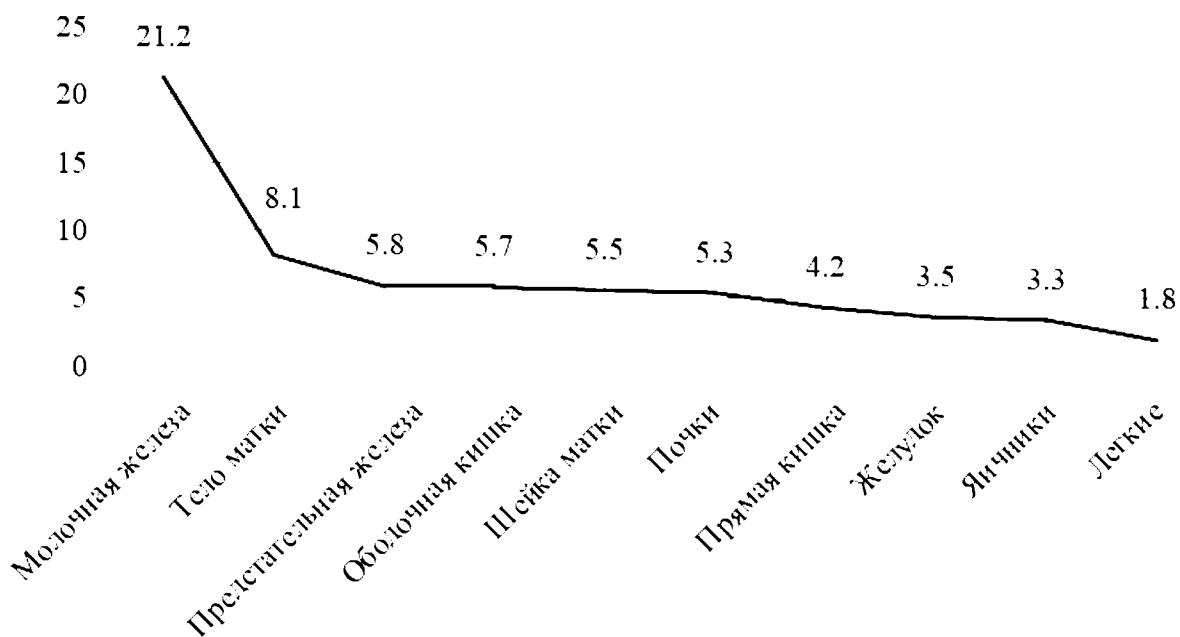
Ранжирование муниципальных образований ЛНР по доле пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением пять и более лет, 2024 год, %

Рисунок 7



Доля локализаций ЗНО
среди пациентов, наблюдавшихся пять и более лет, %

Рисунок 8



В структуре локализаций отмечается прирост показателя доли больных с ЗНО, состоящих на учете пять лет и более с момента установления диагноза. Максимальные показатели пятилетнего выживания в 2024 году отмечаются по следующим основным локализациям: ЗНО шейки матки (72,4 %), тело матки (66,3 %), яичники (66,2 %), молочная железа (64,9 %), меланома кожи (58,9 %); минимальные: легкие (39,3 %), предстательная железа (35,1 %).

По сравнению с показателями 2023 года положительная динамика отмечалась по следующим локализациям ЗНО: шейка матки (+ 4,2 %), тело матки (+ 2 %), яичники (+ 3,5 %), молочная железа (+ 2,4 %), толстый кишечник (+ 0,6 %), прямая кишка (+ 3,0 %), легкие (+ 1,3 %); отрицательная: меланома (– 0,3 %), желудок (– 1,9 %), предстательная железа (– 1,2 %).

Доля пациентов,
находящихся под диспансерным наблюдением пять и более лет,
по основным локализациям, ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 13

Локализация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Толстый кишечник	58,5	56,5	54,9	57,1	56,8	57,0	57,4
Прямая кишка	58,6	56,6	55,8	54,2	53,7	54,7	56,7
Легкие	44,9	39,2	38,4	37,0	38,0	39,4	39,3
Молочная железа	66,0	63,9	63,4	63,9	62,5	63,4	64,9
Меланома	68,1	65,1	60,7	60,5	59,2	57,7	58,9

1	2	3	4	5	6	7	8
Желудок	59,8	57,7	58,9	56,9	52,5	50,4	50,6
Предстательная железа	44,3	42,1	38,4	36,2	36,3	36,6	35,1
Тело матки	66,7	64,7	62,1	62,0	64,3	65,4	66,3
Яичники	67,1	63,9	63,3	63,3	62,7	62,9	66,2
Шейка матки	68,8	65,2	63,7	64,9	68,2	69,8	72,4
Всего	63,9	61,2	60,0	60,3	60,2	58,1	58,9

**Динамика индекса накопления контингента пациентов
в разрезе локализаций ЗНО, ЛНР, 2018–2024 годы**

Таблица 14

Локализация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Темп роста 2018– 2024 гг. (%)
Толстый кишечник	6,6	7,1	5,9	7,4	6,7	6,9	7,2	+ 9,0
Прямая кишка	6,7	5,8	6,1	5,7	6,6	6,9	8,1	+ 20,9
Легкие	1,8	1,8	1,9	1,8	2,0	1,9	2,3	+ 27,8
Молочная железа	11,2	11,6	11,6	11,4	10,8	11,5	12,3	+ 9,8
Меланома	10,9	9,9	9,0	8,1	10,2	8,8	9,8	– 10,1
Желудок	3,0	2,6	3,1	3,2	3,3	3,1	3,2	+ 6,6
Предстатель- ная железа	6,3	5,7	5,4	4,9	6,4	5,7	4,9	– 22,3
Тело матки	11,1	10,5	11,1	13,5	13,0	13,0	12,2	+ 9,9
Яичники	8,8	7,8	9,7	8,6	7,9	8,6	11,7	+ 33,0
Шейка матки	10,5	9,0	10,5	11,8	12,0	12,0	13,2	+ 25,7
Губа	30,5	25,6	25,4	19,9	17,8	9,6	13,3	– 56,4
Щитовидная железа	13,9	11,4	16,3	17,3	18,6	18,3	20,2	+ 45,3
ЗНО (C00–C97)	7,7	7,2	7,6	7,6	7,7	7,2	7,5	– 2,6

Индекс накопления контингента пациентов (отношение числа состоящих на учете к числу впервые выявленных) 2024 году составил 7,5 % (Российская Федерация – 7,4 %).

Индекс накопления контингента пациентов в разрезе муниципальных образований ЛНР в 2012–2013 годах и 2023–2024 годах, %

Таблица 15

Регион	2012 г.	2013 г.	2023 г.	2024 г.	Темп роста 2023–2024 гг.
1	2	3	4	5	6
ЛНР	6,8	6,7	7,1	7,5	+ 10,3
г. Алчевск	6,8	7,1	6,5	7,3	+ 17,3
г. Брянка	5,9	5,9	7,1	7,9	+ 33,9
г. Кировск	5,7	7,2	9,2	9,5	+66,7
г. Красный Луч	7,1	7,2	8,9	7,0	– 1,4
г. Лисичанск	6,5	6,6	3,7	5,0	– 23,1
г. Луганск	7,5	7,6	8,4	8,5	+ 13,3
г. Первомайск	7,0	5,6	6,1	5,7	– 18,6
г. Ровеньки	6,2	6,7	7,2	7,8	+ 25,8
г. Рубежное	7,0	7,1	3,2	4,8	– 31,4
г. Северодонецк	7,3	8,0	2,1	3,4	– 53,4
г. Стаханов	6,5	6,0	7,0	8,1	+ 24,6
Антрацитовский муниципальный округ	6,7	5,9	7,7	8,1	+ 20,9
Беловодский муниципальный округ	6,0	4,0	6,8	7,1	+ 18,3
Белокуракинский муниципальный округ	7,0	3,7	7,0	9,8	+ 40,0
Краснодонский муниципальный округ	7,6	6,5	7,5	7,6	=
Кременской муниципальный округ	7,4	7,5	3,2	3,8	– 48,6
Лутугинский муниципальный округ	6,8	6,5	6,6	7,6	+ 11,8
Марковский муниципальный округ	7,1	7,6	9,3	7,2	+ 1,4
Меловский муниципальный округ	5,1	3,6	6,5	8,1	+ 58,8
Новоайдарский муниципальный округ	6,8	6,5	3,6	3,4	– 50,0
Новопсковский муниципальный округ	7,1	4,9	6,3	6,9	– 2,8
Перевальский муниципальный округ	6,6	6,1	7,1	10,2	+ 35,3
Сватовский муниципальный округ	5,7	5,1	11,9	12,2	в 2 р
Свердловский муниципальный округ	6,8	6,5	6,3	7,0	+ 2,9
Славяносербский муниципальный округ	6,7	6,3	5,6	7,9	+ 17,9
Станично-Луганский муниципальный округ	6,6	6,9	4,9	5,0	– 24,2
Старобельский муниципальный округ	4,7	3,7	8,0	7,5	+ 59,6

1	2	3	4	5	6
Троицкий муниципальный округ	6,5	6,6	6,6	8,5	+ 30,8

Снижение этого фактора можно расценивать как негативный показатель, поскольку свидетельствует об уменьшении продолжительности жизни онкобольных. Однако при росте имеет место такой фактор, как искусственное «распухание» контингента пациентов, что является следствием недостоверности данных диспансерного наблюдения, особенно в послевоенный период.

Пациенты, состоящие под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозами D00–D09: по состоянию на 01.01.2025 в ЛНР под диспансерным наблюдением состоят 874 пациента с диагнозом.

С 2018 года контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с D00–D09, увеличился на 7,9 % (таблица 16).

Число пациентов,
состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога,
с диагнозом D00–D09, абсолютное значение

Таблица 16

Локализация	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
D00–D09	810	822	845	684	775	816	874

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением
врача-онколога, с диагнозами D00–D09, ЛНР, 2022–2024 годы, %

Таблица 17

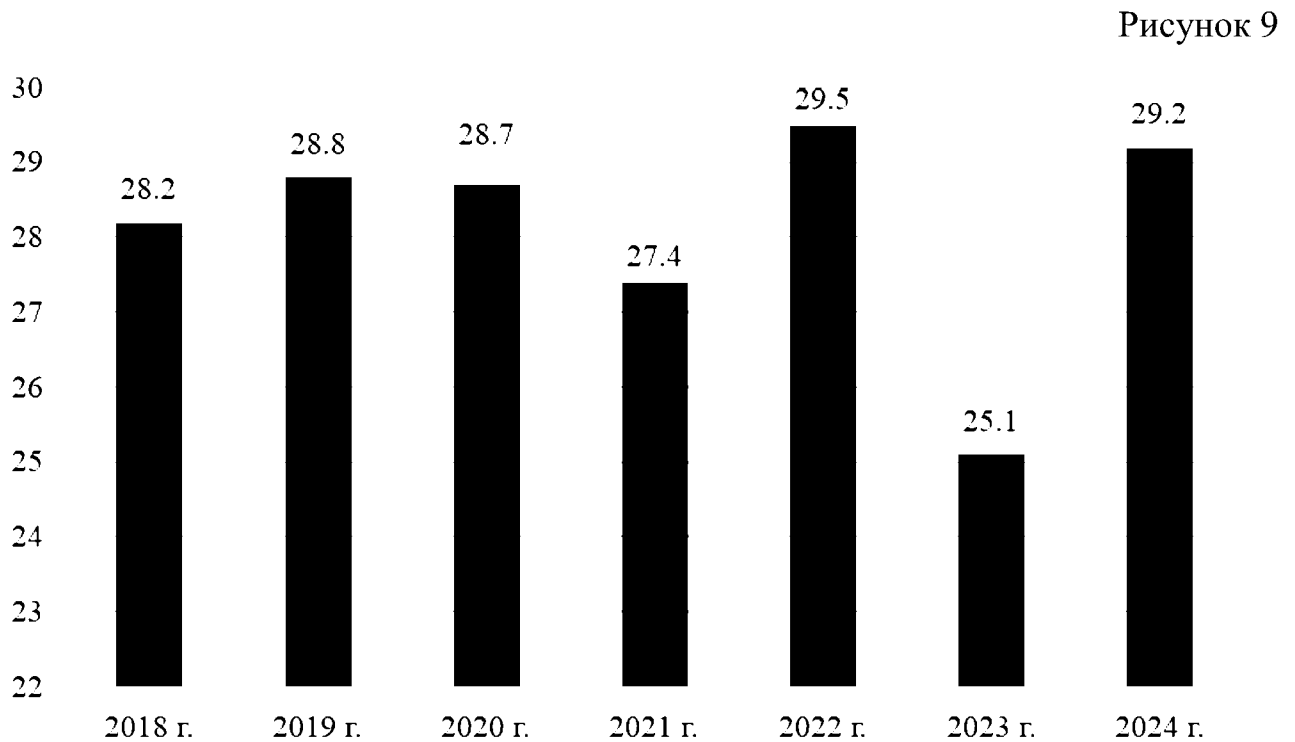
Код	Локализация ЗНО	2022 г.	2023 г.	2024 г.
D00	Карцинома in situ полости рта, пищевода и желудка	2,4	2,2	2,0
D01	Карцинома in situ других и неуточненных органов пищеварения	6,0	6,6	6,8
D02	Карцинома in situ среднего уха и органов дыхания	2,2	2,4	2,6
D03	Меланома in situ	2,3	2,0	2,4
D04	Карцинома in situ кожи	2,8	3,4	3,5
D05	Карцинома in situ молочной железы	8,3	8,6	8,3
D06	Карцинома in situ шейки матки	65,8	64,6	64,3
D07	Карцинома in situ других и неуточненных половых органов	7,7	7,5	7,2
D09	Карцинома in situ других и неуточненных локализаций	–	–	–

Лидирующее место среди данных локализаций занимает D06 – на долю рака шейки матки in situ приходится 64,3 % от общего числа всех случаев рака in situ. На втором месте – D05 «Карцинома in situ молочной железы» – 8,3 %, на третьем – D07 «Карцинома in situ других и неуточненных половых органов» – 7,2 %, на остальные локализации приходится 20,2 %.

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в медучреждениях общелечебной сети является показатель запущенности.

В 2024 году в ЛНР доля запущенных случаев из общего числа составила 29,2 % (Российская Федерация – 18,9 % в 2023 году). Таким образом, почти третья часть ЗНО у впервые выявленных больных в ЛНР в 2024 году регистрируется в запущенной стадии заболевания.

Динамика доли запущенных случаев ЗНО
из общего числа ЗНО (III стадии визуальных форм, IV стадии), ЛНР,
2018–2024 годы, %



Динамика показателей
запущенности (III + IV стадии) ЗНО визуальных локализаций, ЛНР,
2018–2024 годы, %

Таблица 18

Локализации ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Молочная железа (C50)	31,9	31,9	35,6	34,1	34,2	31,7	34,3
Кожа (C44)	2,5	1	2,5	2,6	2,3	2,6	2,3
Меланома (C43)	7,5	15,3	9,1	9,7	20	11,2	11,4
Полость рта	58,7	53,7	51,3	72,1	73,2	72,5	69,4
Глотка (C01-C09)	64,1	66,7	65,8	55,1	65,3	63	75
Шейка матки (C53)	28,3	22,6	34,5	31,9	32,9	37,7	41,8

1	2	3	4	5	6	7	8
Прямая кишка (C19-21)	18,4	21,2	22,3	22,8	22,7	24,6	26,1
Всего	28,2	28,8	28,7	27,4	29,5	25,1	29,2
Губы	0,0	–	–	–	21,4	29,6	28,6
Пищевод	41,5	–	–	–	32,9	26,8	26,6
Желудок	57,6	–	–	–	40,5	38,6	51,3
Ободочная кишка	34,7	–	–	–	25,2	32,0	28,9
Поджелудочная железа	53,7	–	–	–	4,6	49,4	44,8
Гортань	15,1	–	–	–	21,4	16,4	17,1
Трахея, легкие	40,1	–	–	–	42,4	44,6	46,9
Кости и мягкие ткани	27,5	–	–	–	13,0	24,5	17,4
Меланома кожи	8,8	–	–	–	20,0	11,2	14,4
Другие ЗНО кожи	3,1	–	–	–	2,3	2,6	3,5
Тело матки	6,6	–	–	–	5,7	4,1	7,3
Яичники	30,3	–	–	–	32,2	22,9	21,1
Предстательная железа	34,1	–	–	–	32,0	34,4	62,7
Почки	35,7	–	–	–	37,7	35,0	29,1
Мочевой пузырь	15,1	–	–	–	13,7	5,5	21,2
Щитовидная железа	18,0	–	–	–	39,6	42,9	28,3
Лимфома	29,4	–	–	–	19,4	1,4	17,8
Лейкемия	0,0	–	–	–	2,9	0,0	2,9

Высокие показатели запущенности в 2024 году зарегистрированы при следующих локализациях ЗНО: предстательная железа (62,7 %), желудок (51,3 %), трахея, легкие (46,9 %), поджелудочная железа (44,8 %).

Значительное превышение удельного веса запущенных случаев ЗНО в ЛНР по сравнению с данными Российской Федерации объясняется тем, что удельный вес впервые выявленных больных с I–II стадиями заболевания в ЛНР остается значительно ниже, чем в Российской Федерации, а удельный вес больных с IV стадией в ЛНР выше. Представляет определенный интерес, в какой стадии заболевания регистрируются больные с ЗНО. Реально больные поступают с III–IV стадиями заболевания, и это та ситуация, в которой работают онкологи. При анализе показателей, составляющих деятельность онкологической службы, необходимо иметь в виду, что качество и достоверность анализа напрямую зависит от качества регистрации и достоверности первичных данных. Анализировать показатель «запущенности ЗНО» нужно с особой осторожностью, поскольку он был внесен в число рейтинговых показателей. Результатом стало искусственное занижение этого показателя в регионах и, как следствие, снижение достоверности официальной статистики. Показатель «запущенности ЗНО» некорректно относить к ряду рейтинговых показателей качества работы онкологической службы, поскольку запущенность ЗНО является следствием позднего выявления заболевания, т. е. негативным показателем работы (онкологической настороженности) общей лечебной сети.

Основной причиной поздней диагностики ЗНО является несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью – 55,7 %, ошибка

в клинической диагностике по ЛНР составила 0,4 %, неполное обследование пациентов по ЛНР – 1,6 %, скрытое течение болезни – 35,8 %.

Из вышеизложенного следует сделать вывод, что более половины пациентов обратились за медицинской помощью несвоевременно. Это свидетельствует о недостаточной пропаганде знаний о раке, ранних его признаках и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью. Ошибки в клинической диагностике говорят об отсутствии онконастороженности и знаний в области онкологии врачей общелечебной сети.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО.

Абсолютное число умерших от ЗНО в 2024 году составило – 2 393 человека, (мужчины – 1 304 человека, женщины – 1 089 человек). 73 умерших не состояли на учете в онкологических учреждениях ЛНР.

Из умерших от ЗНО диагноз был установлен посмертно без вскрытия, что составило 0,5 % (Российская Федерация – 1,55 %). Всего пациентов, состоящих на диспансерном учете с диагнозом ЗНО, но умерших не от онкозаболеваний в 2024 году – 538, что составляет 22,5 %.

«Грубый» показатель смертности населения ЛНР от ЗНО в 2024 году составил 162,4 случая на 100 тыс. населения (2018 год – 202,4 случая; 2019 год – 193,1 случая; 2020 год – 191,5 случая; 2021 год – 175,2 случая; 2022 год – 128,3 случая; 2023 год – 177,9 случая; 2024 год – 162,4 случая) (Российская Федерация – 178,7 случая).

«Грубый» показатель смертности мужского населения от ЗНО составил в 2024 году – 196,0 случая (2018 год – 239,7 случая; 2019 год – 232,1 случая; 2020 год – 224,0 случая; 2021 год – 208,8 случая; 2022 год – 254,3 случая; 2023 год – 209,5 случая) (Российская Федерация – 212,08 случая).

«Грубый» показатель смертности женского населения от ЗНО в 2024 году составил – 134,7 случая (2018 год – 171,1 случая; 2019 год – 160,5 случая; 2020 год – 164,2 случая; 2021 год – 147 случаев; 2022 год – 106,4 случая; 2023 год – 151,2 случая) (Российская Федерация – 149,7 случая).

Смертность от ЗНО («грубый» и стандартизованный показатель)
населения обоих полов ЛНР в разрезе пола по годам,
случаев на 100 тыс. населения

Таблица 19

Категория населения	Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Оба пола	«Грубый»	202,4	193,1	191,5	175,2	128,3	177,9	162,4
	Стандартизованный	*	*	*	*	*	*	*
Мужчины	«Грубый»	239,7	232,1	224	208,8	154,3	209,5	196

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Стандарти- зованный	*	*	*	*	*	*	*
Женщины	«Грубый»	171,1	160,5	164,7	147,1	106,4	151,2	134,7
	Стандарти- зованный	*	*	*	*	*	*	*

* С 2022 года просчитать стандартизованные показатели не представляется возможным вследствие отсутствия четких данных по населению ЛНР: численность населения, распределение по 5-летним половозрастным группам.

Мужчины наиболее часто умирали в 2024 году от ЗНО в возрастном интервале 65–69 лет.

Смертность от ЗНО у женщин была максимальной также в возрастном интервале 65–69 лет.

**Смертность от ЗНО («грубый» показатель)
в разрезе муниципальных образований ЛНР, 2018–2024 годы,
случаев на 100 тыс. населения**

Таблица 20

Регион	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
ЛНР	202,4	193,1	191,5	175,2	128,3	177,9	162,4
г. Алчевск	208,9	217,1	235,9	199,1	154,0	154,0	193,9
г. Брянка	164,6	174,2	153,6	177,1	141,2	126,9	124,7
г. Кировск	214,5	193,8	202,5	181,2	109,8	134,9	113,3
г. Красный Луч	162,1	166,7	178,4	139,2	152,8	122,2	190,8
г. Лисичанск	–	–	–	–	–	69,2	241,4
г. Луганск	197,2	185,1	180,7	167,9	128,3	143,9	149,7
г. Первомайск	209,5	117,0	173,3	141,8	151,8	144,1	133,2
г. Ровеньки	205,1	192,3	186,9	181,4	123,0	157,0	125,8
г. Рубежное	–	–	–	–	–	80,0	328,7
г. Северодонецк	–	–	–	–	–	53,0	65,3
г. Стаханов	262,7	228,7	230,1	245,9	144,7	166,8	190,7
Антрацитовский муниципальный округ	160,7	187,9	178,8	161,2	149,2	138,9	172,8
Беловодский муниципальный округ	–	–	–	–	–	128,0	196,0
Белокуракинский муниципальный округ	–	–	–	–	–	215,0	203,5
Краснодонский муниципальный округ	249,1	214,2	189,6	168,9	184,5	167,1	185,2
Кременской	–	–	–	–	–	105,5	238,9

1	2	3	4	5	6	7	8
муниципальный округ							
Лутугинский	204,5	197,6	222,4	207,4	176,8	185,0	152,5
муниципальный округ							
Марковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	164,1	172,9
Меловский муниципальный округ	–	–	–	–	–	135,5	111,9
Новоайдарский муниципальный округ	–	–	–	–	–	89,4	122,3
Новопсковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	140,3	222,2
Перевальский муниципальный округ	230,1	186,1	200,9	161,7	160,3	154,0	108,9
Сватовский муниципальный округ	–	–	–	–	–	74,2	252,0
Свердловский муниципальный округ	190,9	206,3	191,3	181,6	167,1	141,2	172,0
Славяносербский муниципальный округ	192,8	230,2	188,0	170,6	156,3	160,7	182,5
Станично-Луганский муниципальный округ	–	–	–	–	–	170,4	152,4
Старобельский муниципальный округ	–	–	–	–	–	213,3	143,5
Троицкий муниципальный округ	–	–	–	–	–	134,1	106,4
Российская Федерация	–	–	–	191,3	–	–	–

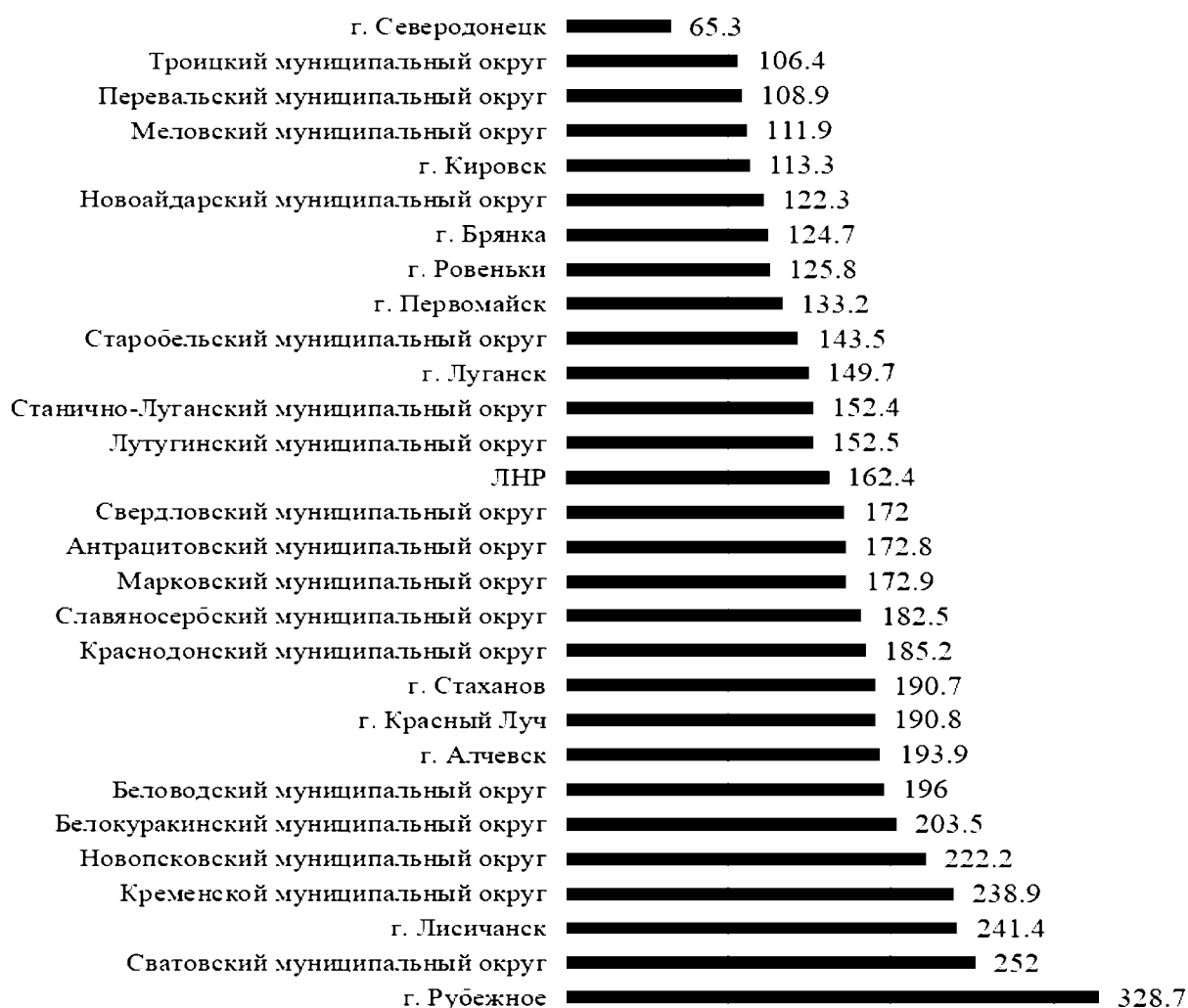
В разрезе муниципальных образований ЛНР высокие показатели смертности от ЗНО наблюдаются в следующих округах: г. Рубежное (328,7 случая на 100 тыс. населения), Сватовский муниципальный округ (252 случая на 100 тыс. населения), г. Лисичанск (241,4 случая на 100 тыс. населения), Кременской муниципальный округ (238,9 случая на 100 тыс. населения), Новопсковский муниципальный округ (222,2 случая на 100 тыс. населения).

В ряде округов показатели смертности от ЗНО ниже средних значений муниципальных округов: Лутугинский муниципальный округ (152,5 случая

на 100 тыс. населения), Станично-Луганский муниципальный округ (152,4 случая на 100 тыс. населения), г. Луганск (149,7 случая на 100 тыс. населения), Старобельский муниципальный округ (143,5 случая на 100 тыс. населения), г. Первомайск (133,2 случая на 100 тыс. населения), г. Ровеньки (125,8 случая на 100 тыс. населения), г. Брянка (124,7 случая на 100 тыс. населения), Новоайдарский муниципальный округ (122,3 случая на 100 тыс. населения), г. Кировск (113,3 случая на 100 тыс. населения), Меловский муниципальный округ (111,9 случая на 100 тыс. населения), Перевальский муниципальный округ (108,9 случая на 100 тыс. населения), Троицкий муниципальный округ (106,4 случая на 100 тыс. населения), г. Северодонецк (65,3 случая на 100 тыс. населения).

Ранжирование муниципальных образований ЛНР
по уровню смертности («грубый» показатель), 2024 год

Рисунок 10



Максимальный показатель уровня смертности от ЗНО в 2024 году в муниципальных образованиях ЛНР превышает минимальный в пять раз.

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

Таблица 21

Локализации ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Легкие	32,2	29,2	33,5	26,9	21,0	29,3	25,1
Предстательная железа (муж.)	20,8	17,2	18,9	18,6	13,7	19,4	17,3
Толстый кишечник	14,0	12,7	13,8	14,0	9,3	11,9	12,6
Прямая кишка	12,7	13,5	12,6	10,9	9,5	13,3	10,2
Молочная железа (жен.)	42,2	34,0	36,7	32,3	23,4	31,8	27,8
Желудок	14,4	17,7	15,1	11,6	8,7	12,1	13,7
Поджелудочная железа	10,2	11,0	10,3	10,0	7,6	11,2	9,5
Лимфома	3,5	5,5	4,2	3,3	2,9	3,2	2,7
Лейкемия	4,2	4,6	4,0	3,4	2,2	2,3	1,8
От всех локализаций (оба пола)	202,4	193,1	191,5	175,2	128,3	177,9	162,4
От всех локализаций (муж.)	239,7	232,1	224,0	208,8	154,3	209,5	196,0
От всех локализаций (жен.)	171,1	160,5	164,7	147,1	106,4	151,2	134,7

На первом месте смертности от ЗНО среди основных локализаций находится молочная железа – 27,8 %, далее следуют легкие – 25,1 %, предстательная железа – 17,3 %, желудок – 13,7 %, толстый кишечник – 12,6 %, прямая кишка – 10,2 %, поджелудочная железа – 9,5 %.

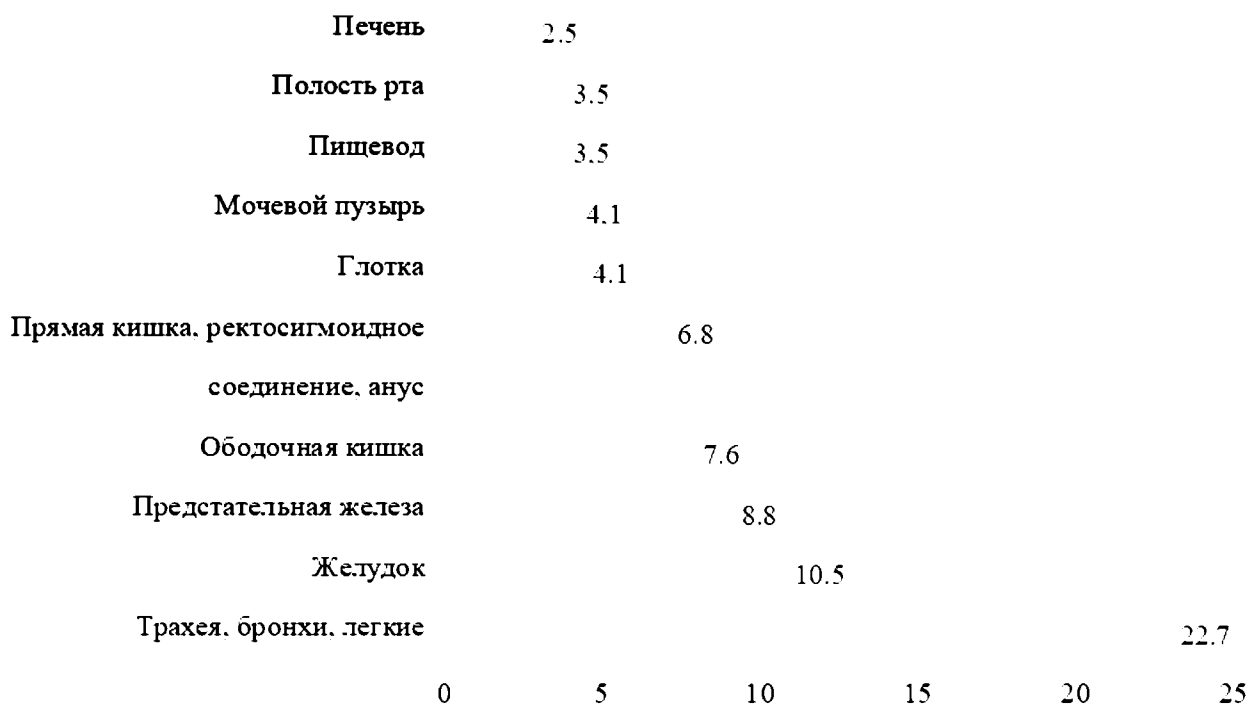
Структура смертности (оба пола) от ЗНО в ЛНР, 2024 год, %

Рисунок 11



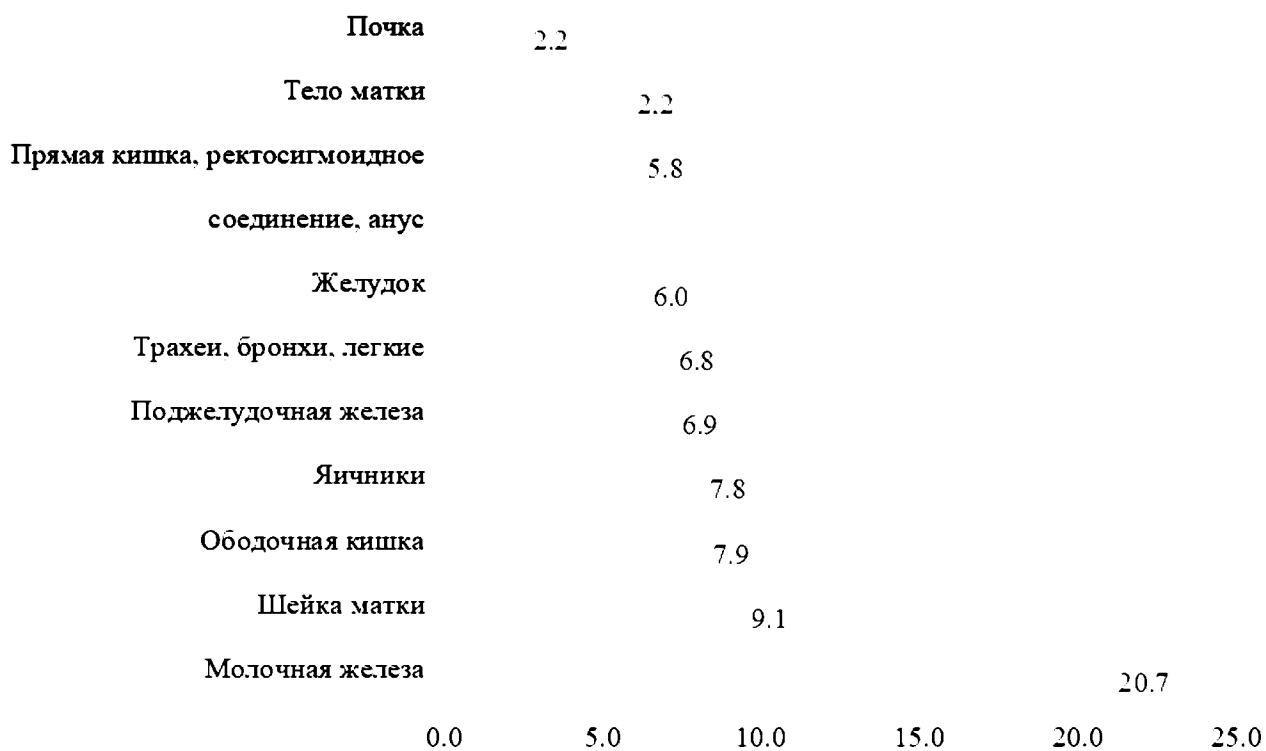
Структура смертности мужского населения от ЗНО в ЛНР, 2024 год, %

Рисунок 12



Структура смертности женского населения от ЗНО в ЛНР, 2024 год, %

Рисунок 13



Увеличение смертности за последние два года (за 2023–2024 годы есть наиболее уточненные данные) у обоих полов зарегистрировано при таких локализациях ЗНО: полость рта, пищевод, желудок, ободочная кишка, меланома кожи.

Увеличение смертности от ЗНО среди мужского населения за последние годы произошло по следующим локализациям ЗНО: пищевод, желудок, ободочная кишка, меланома кожи.

У женщин увеличение смертности произошло при ЗНО полости рта, печени, желчного пузыря, легких.

Динамика количества пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях ЛНР, представлена в таблице 22 (динамика приведена только за период 2022–2024 годов, так как нет данных более раннего периода).

Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях ЛНР, 2022–2024 годы, абсолютное значение

Таблица 22

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих на учете, абс. число	115	150	74
Количество умерших от ЗНО и не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО	4,3	5,5	3,1
Умерших от ЗНО и не состоящих на учете, на 100 впервые выявленных больных ЗНО	2,4	3	1,4

Доля посмертно учтенных оказывает существенное влияние на расчет показателей выживаемости и летальности. Число посмертно учтенных на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом составило в 2024 году 3,1 (74 человека), в 2023 году – 5,5 (150 человек).

Доля пациентов, умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях ЛНР, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО за отчетный год, 2022–2024 годы, абсолютное значение

Таблица 23

Код	Локализация ЗНО	2022 г.	2023 г.	2024 г.
C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	32	39	17
C50	Злокачественные новообразования молочной железы	5	10	3
C53	Злокачественное новообразование шейки матки	2	1	0
C18–C20	Злокачественные новообразования ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки	13	19	9

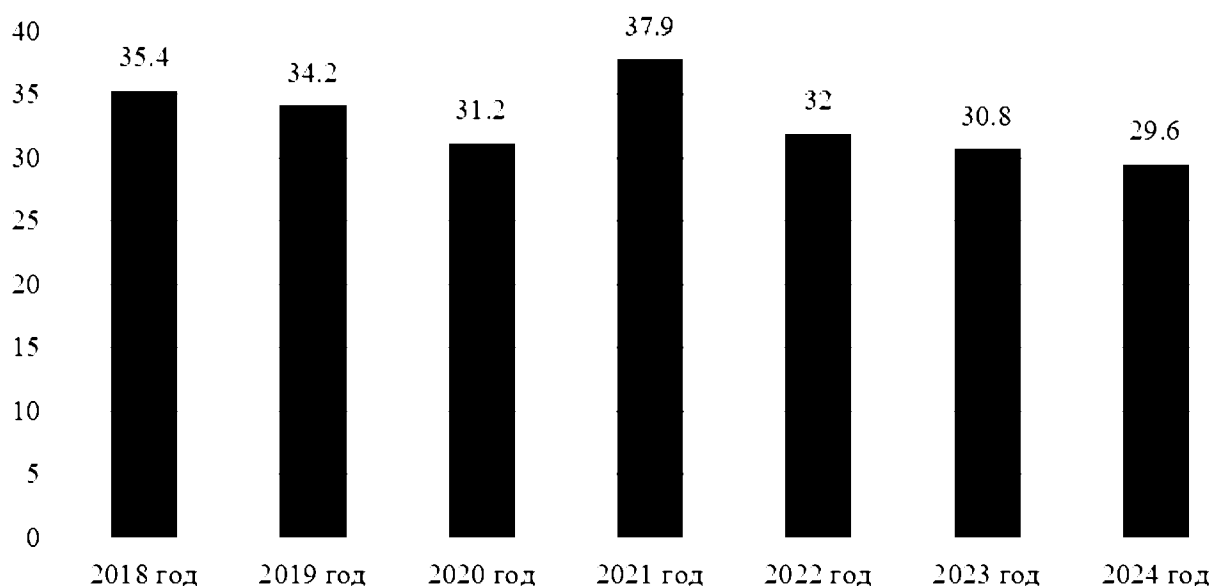
В 2023–2024 годах наблюдается снижение доли умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях, от общего количества пациентов, умерших от ЗНО за отчетный год.

Показатель одногодичной летальности больных с ЗНО является одним из важнейших интегральных показателей, который позволяет комплексно оценить состояние онкологической помощи (в том числе диагностическую, профилактическую, организационно-методическую, санитарно-просветительную, лечебную работу).

Показатель летальности до года зависит от удельного веса запущенных случаев ЗНО, охвата впервые выявленных больных специальным лечением, числа случаев недифференцированных форм ЗНО, числа отказов и противопоказаний к лечению, качества диспансерного наблюдения за больными ЗНО, уровня жизни населения.

Динамика одногодичной летальности в ЛНР, %

Рисунок 14



В 2024 году показатель одногодичной летальности в ЛНР составил 29,6 % (2023 год – 30,8 %). С 2022 года показатель одногодичной летальности снизился на 2,4 %.

Динамика одногодичной летальности больных с ЗНО в разрезе муниципальных образований ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 24

Регион	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
ЛНР	35,4	34,2	31,2	37,9	32,0	30,8	29,6

1	2	3	4	5	6	7	8
г. Алчевск	32,8	25,9	34,5	39,8	26,8	26,1	26,8
г. Брянка	32,2	33,1	35,0	44,6	46,1	33,7	23,0
г. Кировск	34,1	38,8	35,7	46,4	31,9	38,8	28,8
г. Красный Луч	30,5	34,1	28,2	34,7	30,6	29,1	24,9
г. Лисичанск	–	–	–	–	–	47,4	35,1
г. Луганск	33,2	32,9	31,0	36,9	26,1	24,7	27,8
г. Первомайск	37,8	36,0	44,6	31,8	33,3	29,4	27,1
г. Ровеньки	39,7	34,1	36,8	37,3	31,8	26,3	30,1
г. Рубежное	–	–	–	–	–	50,0	30,1
г. Северодонецк	–	–	–	–	–	46,4	30,8
г. Стаханов	34,6	38,9	32,0	39,6	35,8	28,1	30,9
Антрацитовский муниципальный округ	33,9	37,4	32,3	41,3	33,5	33,6	26,9
Беловодский муниципальный округ	–	–	–	–	–	42,6	40,0
Белокуракинский муниципальный округ	–	–	–	–	–	40,6	37,5
Краснодонский муниципальный округ	46,6	37,0	32,9	38,1	35,5	32,7	30,9
Кременской муниципальный округ	–	–	–	–	–	31,0	43,6
Лутугинский муниципальный округ	32,7	35,9	34,3	48,1	37,7	31,4	31,1
Марковский муни- ципальный округ	–	–	–	–	–	38,9	25,0
Меловский муниципальный округ	–	–	–	–	–	31,3	32,1
Новоайдарский муниципальный округ	–	–	–	–	–	35,4	35,7
Новопсковский муниципальный округ	–	–	–	–	–	42,6	35,4
Перевальский муниципальный округ	31,4	38,1	35,6	38,6	28,8	30,8	27,0
Сватовский	–	–	–	–	–	45,8	23,7

1	2	3	4	5	6	7	8
муниципальный округ							
Свердловский муниципальный округ	38,2	32,0	37,7	39,2	32,3	33,2	30,5
Славяносербский муниципальный округ	45,6	35,6	34,8	41,4	34,7	36,9	33,8
Станично-Луганский муниципальный округ	–	–	–	–	–	29,8	35,0
Старобельский муниципальный округ	–	–	–	–	–	40,9	39,1
Троицкий муниципальный округ	–	–	–	–	–	28,2	19,6
Российская Федерация	–	–	–	20,5	–	18,3	–

В разрезе муниципальных образований ЛНР показатели одногодичной летальности в 2024 году выше средних показателей по муниципальным округам: Кременской муниципальный округ – 43,6 %, Беловодский муниципальный округ – 40 %, Старобельский муниципальный округ – 39,1 %, Белокуракинский муниципальный округ – 7,5 %, Новоайдарский муниципальный округ – 35,7 %, Новопокровский муниципальный округ – 35,4 %, г. Лисичанск – 35,1 %, Станично-Луганский муниципальный округ – 35 %, Славяносербский муниципальный округ – 33,8 %, Меловский муниципальный округ – 32,1 %.

Одногодичная летальность не превышает средних значений по муниципальным округам: Лутугинский муниципальный округ – 31,1 %, Краснодонский муниципальный округ – 30,9 %, г. Стаханов – 30,9 %, г. Северодонецк – 30,8 %, Свердловский муниципальный округ – 30,5 %, г. Ровеньки – 30,1 %, г. Рубежное – 30,1 %, г. Кировск – 2,8 %.

Наиболее низкая доля одногодичной летальности в 2024 году фиксировалась: г. Луганск – 27,8 %, г. Первомайск – 27,1 %, Перевальский муниципальный округ – 27 %, Антрацитовский муниципальный округ – 26,9 %, г. Алчевск – 26,8 %, Марковский муниципальный округ – 25 %, г. Красный Луч – 24,9 %, Сватовский муниципальный округ – 23,7 %, г. Брянка – 23 %, Троицкий муниципальный округ – 19,6 %.

Во всех муниципальных образованиях ЛНР в 2024 году по сравнению с 2023 годом наблюдалось снижение доли одногодичной летальности больных с ЗНО, кроме Кременского муниципального округа (+ 12,6 %), Станично-Луганского муниципального округа (+ 5,2 %), г. Ровеньки (+ 3,8 %), г. Луганска (+ 3,1 %), г. Стаханова (+ 2,8 %), Меловского муниципального округа (+ 0,8 %), г. Алчевска (+ 0,7 %), Новоайдарского муниципального округа (+ 0,3 %).

Динамика одногодичной летальности больных с ЗНО по основным локализациям, ЛНР, 2018–2024 годы, %

Таблица 25

Локация ЗНО	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Толстый кишечник	33,8	32,6	35,8	38,1	35,4	31,3	35,3
Прямая кишка	27,2	29,0	29,0	28,5	29,5	26,6	30,2
Трахеи, бронхи, легкое	71,2	63,6	63,1	74,7	65,2	67,6	64,5
Молочная железа	13,1	11,6	10,1	15,7	9,6	10,6	9,5
Меланома	19,3	8,1	8,2	12,0	10,6	11,1	11,0
Желудок	72,8	67,5	62,5	70,0	59,0	53,6	57,6
Предстательная железа	20,7	18,0	16,2	19,8	13,4	13,6	11,2
Тело матки	9,5	9,5	8,0	7,4	6,2	8,6	9,0
Яичники	32,8	39,3	26,3	35,6	21,8	27,0	25,9
Шейка матки	15,6	24,1	12,9	22,4	21,2	21,2	25,5
Всего	35,4	34,2	31,2	37,9	32,0	30,8	29,6

Наибольший удельный вес летальности до года регистрируется при локализации ЗНО: трахея, бронхи, легкое – 64,5 %, желудок – 57,6 %, толстый кишечник – 35,3 %, прямая кишка – 30,2 %, яичники – 25,9 %, шейка матки – 25,5 %.

Относительно показателя 2023 года наблюдается снижение доли одногодичной летальности по следующим локализациям ЗНО: молочная железа – 1,1 %, яичники – 1,1 %, предстательная железа – 2,4 %, трахея, бронхи, легкое – 3,1 %; увеличение: шейка матки (+ 4,3 %), желудок (+ 4 %), толстый кишечник (+ 4 %), прямая кишка (+ 3,6 %).

Сравнение летальности до года и уточненных данных умерших до года

Таблица 26

Регион	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	летальность, %	умерших до года, уточн. %	летальность, %	умерших до года, уточн. %	летальность, %	умерших до года, уточн. %
ЛНР	34,2	37,6	31,2	33,9	37,9	35,9
	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	летальность, %	умерших до года, уточн. %	летальность, %	умерших до года, уточн. %	летальность, %	умерших до года, уточн. %
	32,0	33,7	30,8	35,2	29,6	34,7

Как правило, в показатель «уточненная смертность до года» входят умершие больные с диагнозом ЗНО, выявленным посмертно. В показатель летальности до года эти больные не входят.

Высокая летальность до года таких локализаций, как первичный рак печени и рак поджелудочной железы, подвергается только химиотерапевтическому лечению и имеет, как правило, очень агрессивное течение: рак легкого III–IV стадии на фоне сопутствующей патологии, быстро приводящей к летальному исходу, что не относится к другим локализациям.

Представляет определенный интерес отношение удельного веса запущенных случаев ЗНО к летальности до года.

Отношение показателя одногодичной летальности отчетного года к запущенности предыдущего года по регионам ЛНР

Таблица 27

Регион	Удельный вес запущенных случаев ЗНО (IV стадия), 2023 г., %	Летальность до года 2024 г., %	Отношение летальности к запущенности
1	2	3	4
ЛНР	20,2	29,6	1,5
г. Алчевск	18,2	26,8	1,5
г. Брянка	20,0	23,0	1,2
г. Кировск	21,2	28,8	1,4
г. Красный Луч	20,4	24,9	1,2
г. Лисичанск	18,3	35,1	1,9
г. Луганск	20,2	27,8	1,4
г. Первомайск	21,9	27,1	1,2
г. Ровеньки	19,9	30,1	1,5
г. Рубежное	16,4	30,1	1,8
г. Северодонецк	19,2	30,8	1,6
г. Стаханов	16,5	30,9	1,9

1	2	3	4
Антрацитовский муниципальный округ	19,7	26,9	1,4
Беловодский муниципальный округ	25,5	40,0	1,6
Белокуракинский муниципальный округ	20,8	37,5	1,8
Краснодонский муниципальный округ	19,5	30,9	1,6
Кременской муниципальный округ	25,5	43,6	1,7
Лутугинский муниципальный округ	20,5	31,1	1,5
Марковский муниципальный округ	25,0	25,0	1,0
Меловский муниципальный округ	28,6	32,1	1,1
Новоайдарский муниципальный округ	26,2	35,7	1,4
Новопсковский муниципальный округ	22,8	35,4	1,6
Перевальский муниципальный округ	18,2	27,0	1,5
Сватовский муниципальный округ	22,0	23,7	1,1
Свердловский муниципальный округ	20,4	30,5	1,5
Славяносербский муниципальный округ	23,0	33,8	1,5
Станично-Луганский муниципальный округ	21,7	35,0	1,6
Старобельский муниципальный округ	24,5	39,1	1,6
Троицкий муниципальный округ	17,9	19,6	1,1
Российская Федерация			0,97

Как видно из приведенной таблицы, в некоторых городах и муниципальных округах ЛНР этот показатель выше 1,0, что говорит о занижении удельного веса пациентов с запущенными формами ЗНО.

Отношение показателей одногодичной летальности отчетного года к запущенности ЗНО (IV стадия) предыдущего отчетного года может свидетельствовать о частоте клинических ошибок при оценке распространенности опухолевого процесса у пациентов, недостатках учета, оказании административного давления на онкологов с целью «улучшения» структуры распределения пациентов по стадиям.

Таким образом, высокие показатели одногодичной летальности, неудовлетворительное состояние диагностики ЗНО в некоторых регионах по-прежнему свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий по организации профилактики и лечебно-диагностической помощи онкологическим пациентам.

При более интенсивном лечении запущенных случаев ЗНО показатель запущенности может превышать летальность до года.

Сопоставив показатели удельного веса охвата специальным лечением и летальность до года, можно предположить, что значительное увеличение показателя летальности до года связано со снижением охвата специальным лечением, но в большей степени ухудшением учета впервые выявленных

больных и уточнения причин смерти онкологического пациента.

Отношение показателя одногодичной летальности отчетного года к запущенности предыдущего года по локализациям в ЛНР, 2023–2024 годы, %

Таблица 28

Локализации	Удельный вес запущенных случаев ЗНО (IV стадия), 2023 г., %	Летальность до года, 2024 г., %	Отношение летальности к запущенности
Губа	4,0	8,0	2,0
Полость рта	37,3	33,3	0,9 (РФ – 1,0)
Глотка	41,2	39,2	1,0
Пищевод	18,9	56,6	3,0
Желудок	39,3	57,6	1,5
Ободочная кишка	16,5	35,3	2,1
Прямая кишка	14,7	30,2	2,1
Гортань	11,8	16,2	1,4
Легкие	43,5	64,5	1,5
Молочная железа	10,4	9,5	0,9 (РФ – 0,59)
Шейка матки	13,7	25,5	1,9
Тело матки	2,9	9,0	3,1
Яичники	21,1	25,9	1,2
Предстательная железа	32,6	11,2	0,3
Почки	31,1	28,6	0,9
Печень	34,8	89,1	2,6
Желчный пузырь	23,8	71,4	3,0
Поджелудочная железа	42,5	78,4	1,8

Потерянные от ЗНО человеко-годы в ЛНР

Таблица 29

	2018 г.	2020 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего умерших (абс. число)	2 952	2 755	2 651	2 705	2 393
В трудоспособном возрасте (муж. до 60 лет, жен. до 55 лет)	5 190,9	4 238,1	4 238,0	3 991,0	3 674,8
До 75 лет	29 757,3	26 736,5	25 866,0	25 307,2	22 902,6

Показатель «потерянные человеко-лет» – это суммарное количество лет, которое умершие пациенты не дожили до определенного возраста. Наибольшее значение в социально-экономическом плане имеет этот показатель для населения в трудоспособном возрасте.

То есть показатель «потеря человеко-лет» для населения в трудоспособном возрасте составляет от общего числа: 2018 год – 17,4 %;

2020 год – 15,9 %; 2022 год – 16,4 %; 2023 год – 15,8 %; 2024 год – 16,0 %.

При сравнении показателя «потерянные человеко-годы» для населения в трудоспособном возрасте в 2018 году с его величиной в 2024 году следует отметить его снижение. Возможно, это связано с тем, что в трудоспособном возрасте население муниципального округа стало болеть меньше, то есть происходит «старение» населения.

В 2024 году наибольшее количество «потерянных человеко-лет» в трудоспособном возрасте зарегистрировано в Антрацитовском муниципальном округе, г. Алчевске, Краснодонском муниципальном округе, г. Красный Луч, Свердловском муниципальном округе, г. Стаханове.

Дополнительным критерием оценки состояния онкологической помощи населению и качества информации является показатель отношения смертности к заболеваемости (так называемый индекс достоверности). При сравнении его по величине с традиционными показателями (запущенность ЗНО, выявление ЗНО на ранних стадиях, охват специальным лечением) выявляются скрытые недоучеты в организации лечебно-диагностического процесса. Это один из интегральных показателей состояния организации онкологической помощи пациентам с ЗНО. Так, в ЛНР в 2024 году отношение уточненной смертности к уточненной заболеваемости ЗНО равно 46,7 % то есть на каждые 100 зарегистрированных случаев ЗНО приходится 46 смертей от этой патологии.

Возможные запущенные случаи ЗНО

Таблица 30

Регион	Показатель отношения смертности к заболев., %	Уд. вес запущенных случаев ЗНО, %	Охват спец. лечением
1	2	3	4
ЛНР	46,7	29,2	66,9
г. Алчевск	49,0	23,1	69,5
г. Брянка	53,5	30,3	69,9
г. Кировск	49,3	31,0	57,8
г. Красный Луч	43,1	32,4	65,4
г. Лисичанск	48,6	28,5	65,6
г. Луганск	41,5	29,1	66,4
г. Первомайск	47,2	28,8	70,2
г. Ровеньки	42,7	28,6	67,1
г. Рубежное	55,3	24,7	73,2
г. Северодонецк	13,8	31,9	69,5
г. Стаханов	54,0	23,4	59,6
Антрацитовский муниципальный округ	56,3	33,1	70,3
Беловодский муниципальный округ	65,0	36,7	69,8

1	2	3	4
Белокуракинский муниципальный округ	92,1	31,6	69,7
Краснодонский муниципальный округ	46,6	25,9	65,6
Кременской муниципальный округ	45,0	35,0	58,6
Лутугинский муниципальный округ	45,3	27,1	69,8
Марковский муниципальный округ	48,9	19,1	73,8
Меловский муниципальный округ	57,2	21,4	70,8
Новоайдарский муниципальный округ	38,3	28,3	74,1
Новопсковский муниципальный округ	55,8	39,5	76,0
Перевальский муниципальный округ	52,7	30,4	72,9
Сватовский муниципальный округ	46,3	20,9	65,5
Свердловский муниципальный округ	52,3	33,9	59,8
Славяносербский муниципальный округ	55,2	35,2	60,6
Станично-Луганский муниципальный округ	48,5	30,1	66,7
Старобельский муниципальный округ	49,2	32,3	73,5
Троицкий муниципальный округ	31,3	25,0	72,7

При высоком показателе отношения смертности к заболеваемости ЗНО и значительно низком удельном весе запущенных случаев ЗНО скрываются запущенные случаи ЗНО. Следует обратить внимание на достоверность данных об умерших от ЗНО и регистрацию первичных больных.

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

1.4.1. Мероприятия по первичной профилактике рака.

Комплекс мероприятий по первичной профилактике онкологических заболеваний в ЛНР складывается из мер по предупреждению воздействия на организм жителей региона факторов, повышающих риск развития онкологических заболеваний, повышение онкологической грамотности и информированности населения, активную пропаганду здорового образа жизни и мотивирование к отказу от вредных привычек.

В 2024 году продолжена работа по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на реализацию государственной политики продовольственной безопасности, здорового питания; государственной

политики противодействия потреблению табака, снижения масштабов злоупотребления алкоголем. В целях реализации Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, обусловленной микронутриентной недостаточностью, и мер по снижению заболеваемости населения обеспечен контроль и надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов.

Профилактические мероприятия направлены на мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и участию в профилактических мероприятиях, способствующих сохранению и укреплению здоровья, формированию моды на здоровье, созданию эффективной системы мер по борьбе с вредными привычками.

Во всех муниципальных образованиях ЛНР разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья. Минздравом ЛНР заключены соглашения с главами всех муниципальных образований ЛНР по достижению ключевых показателей национальных проектов и разработаны планы по их реализации.

В средствах массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать) регулярно освещаются вопросы профилактики вредных привычек, заболеваний сердечно-сосудистой системы, онкологических заболеваний, сахарного диабета, ожирения, питания населения, формирования здорового образа жизни.

Динамика объемов профилактической работы, освещаемой медицинскими работниками ЛНР в средствах массовой информации, 2018–2024 годы

Таблица 31

Наименование мероприятия	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Участие в телепередачах	30	32	24	26	36	48	54
Радиовыступления	36	42	46	54	98	78	74
Публикации в СМИ	784	786	212	556	890	1 088	977

Сайты медицинских учреждений начали свое формирование в конце 2024 года.

В 2024 году медицинскими работниками ЛНР организовано 102 встречи с населением (2023 год – 134), прочитано 3 208 лекций (2023 год – 3 212), проведено 36 778 бесед (2023 год – 34 308), оформлено 105 санбюллетеней (2023 год – 100).

В связи с острой нехваткой кадрового состава во всех учреждениях здравоохранения в помощь врачам первичного звена в 2023 году были организованы выезды бригады врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская клиническая

больница» Луганской Народной Республики с включением в состав бригад врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики. Всего организовано 24 выезда, осмотрено 3 840 человек, выявлены ЗНО следующих локализаций:

- шейка матки – 6 пациенток;
- молочные железы – 8 пациенток;
- кожа – 8 пациентов;
- губа – 2 пациента.

Силами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики в 2023 году был организован «Онкологический патруль» (бригады, в составе которых врач ультразвуковой диагностики, врач-онколог-гинеколог и врач-онколог-хирург). Осуществлено 32 выезда во все городские и муниципальные округа ЛНР. Осмотрено 3 112 человек, выявлены патологии:

- ЗНО шейки матки – 10 пациенток;
- ЗНО молочных желез – 16 пациенток;
- ЗНО кожи – 32 пациента;
- лимфаденопатии с последующей диагностикой лимфом – 12 пациентов;
- ЗНО губы – 4 пациента;
- ЗНО предстательной железы – 24 пациента.

Цели данных мероприятий:

- выявление заболеваний на ранней стадии и их профилактика;
- повышение доступности качественного медицинского обслуживания для жителей удаленных территорий;
- повышение социального самочувствия населения региона за счет повышения доступности медицинского обслуживания.

В 2024 году данные мероприятия не проводились в связи с выраженным кадровым дефицитом и невозможностью организовать работу консультативной поликлиники и стационаров диспансера при отсутствии специалистов.

Деятельность по медицинской профилактике за 2022–2024 годы, ЛНР, абсолютное значение

Таблица 32

Наименование показателя охвата обучением	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, чел.	48 866	652 822	653 546
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	8 998	21 587	21 503
Число пациентов, обученных в «школах здоровья», всего, чел.	54 346	84 850	88 107

Мероприятия по формированию культуры здорового питания

Одним из приоритетных направлений государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации является обеспечение безопасности пищевых продуктов. На реализацию комплекса мер по совершенствованию и развитию продовольственного рынка, создание механизмов стимулирования предпринимательского сообщества на изготовление и обращение продукции, отвечающей современным требованиям, направлена утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.06.2018 № 1364-р «Стратегия повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года».

По данным социально-гигиенического мониторинга состояния здоровья и пищевого статуса различных социально-демографических групп населения, жители ЛНР, как и все население Российской Федерации, испытывают дефицит отдельных пищевых веществ, витаминов и микроэлементов. В сложившихся условиях необходима коррекция ежедневного рациона обогащенными пищевыми продуктами.

Хлебопекарными предприятиями области осуществляется производство различных видов продукции: хлеб с морской капустой, йодированный хлеб, хлеб и хлебобулочные изделия с использованием отрубей, злаков, зерновые и ряд других видов изделий.

В 2024 году согласно полученным в ходе анкетирования данным считали, что знакомы с правилами здорового питания и декларировали соблюдение отдельных принципов: необходимость потребления двух овощных блюд в день – 83,9 % обучающихся, участвовавших в анкетировании, ежедневного потребления 250–300 граммов фруктов – 82,3 %, включения блюд из рыбы в недельный рацион – 65,2 % и молочных продуктов 2–3 порции в день – 70,9 %. Однако на основании данных опросов детей о частоте потребления основных продуктов выявлены нарушения в структуре питания школьников: низкое ежедневное потребление таких продуктов, как молоко, кисломолочные напитки, мясо, овощи и фрукты. Наряду с этим отмечается достаточно высокая частота потребления продуктов с добавленным сахаром.

Избыточная масса тела и ожирение были установлены у 31,2 % (2022 год – 33 %) обследованных школьников. Более высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения выявлена среди участвующих в анкетировании сельских школьников (35,3 %) по сравнению с городскими (26,3 %).

На территории ЛНР продолжается формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара):

повышение информированности различных групп населения о поведенческих факторах риска развития алиментарно зависимых заболеваний;

обеспечение доступности продуктов здорового питания;

совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике факторов риска, связанных с питанием.

В средствах массовой информации освещались актуальные проблемы, связанные с вопросами нерационального питания.

При проведении мероприятий по пропаганде здорового образа жизни уделялось особое внимание вопросам культуры здорового питания населения (этикетирования и маркировки продуктов питания, содержащих генетически модифицированные источники, организации производства пищевых продуктов с пониженным содержанием соли, сахара, жира, калорийности, обогащенных микронутриентами и др.).

В 2024 году подготовлено 10 информационно-пропагандистских материалов. В 2023 году подготовлено 14 информационно-пропагандистских материалов.

Мероприятия по популяризации массовой физической культуры среди населения ЛНР

В плане повышения уровня физической активности населения ЛНР в региональной и муниципальных программах укрепления общественного здоровья предусмотрен комплекс мероприятий по созданию современной инфраструктуры (спортивные комплексы, стадионы, спортплощадки, велодорожки и т. д.), создающей благоприятные условия и мотивирующей граждан к занятиям физкультурой и спортом, что положительно отразилось на увеличении физической активности населения (таблица 34).

Информация о вовлеченности населения в занятия физической культурой и спортом, ЛНР, 2022–2024 годы, %

Таблица 33

№ п/п	Наименование показателя	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	Доля граждан среднего возраста (женщины 30–54 лет; мужчины 30–59 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, %	24,0	26,0	32,0
2.	Доля детей и молодежи (возраст 3–29 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, %	56,2	58,8	62,5
3.	Доля граждан старшего возраста (женщины 55–79 лет; мужчины 60–79 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, %	19,0	23,2	25,0
4.	Доля занимающихся по программам спортивной подготовки в организациях ведомственной принадлежности физической культуры и спорта, %	25,4	26,3	28,0

Медицинские работники при проведении профилактических мероприятий уделяют большое внимание повышению физической активности населения и наблюдению за лицами, занимающимися физкультурой и спортом.

По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения организована и проведена Всероссийская акция «10 тысяч шагов к жизни». Цель акции – поддержание минимума нормальной физической активности человека.

Информирование населения о значении двигательной активности проводится с участием средств массовой информации. С каждым годом увеличивается количество лиц, занимающихся физкультурой и спортом, соответственно возрастает роль медицинского обеспечения массовой физической культуры и спорта.

Мероприятия, направленные на снижение потребления табака, профилактику алкоголизма

В ЛНР проводится активная работа по реализации и актуализации действующих законов и правовых актов, направленных на охрану здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления алкоголя, табака и никотинсодержащей продукции.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года», приказа Минздрава России от 15.01.2020 № 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года» на территории ЛНР разработан алгоритм взаимодействия медицинских работников по профилактике употребления алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, а также связанных с ними заболеваний и состояний.

При проведении различных мероприятий использовались наглядно-информационные материалы по вопросам профилактики чрезмерного употребления алкоголя, табакокурения и заболеваний, связанных с курением табака и потреблением алкоголя. Распространены плакаты, буклеты, памятки (более 40 000 экземпляров).

Специалистами Государственного казенного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский центр здоровья» Луганской Народной Республики издано 19 информационно-пропагандистских материалов для населения.

Проведено 30 занятий по обучению медицинских работников методикам кратких и углубленных мотивационных консультирований по отказу и поддержке в отказе от употребления никотинсодержащей продукции.

В «школах здоровья», «школах отказа от табака», «школах борьбы с алкоголизмом» для пациентов проводились занятия о вреде табакокурения и употребления алкоголя, слабоалкогольных напитков, пива, их влиянии на здоровье детей, на развитие и течение многих хронических болезней.

Специалистами Государственного казенного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский центр здоровья» Луганской Народной Республики совместно с санинструкторами медицинских организаций проведено 46 акций по профилактике табакокурения. Посетители проходили обследование, получали консультации врачей по проблемам табакокурения,

проводилось анкетирование по определению степени никотиновой зависимости.

Мероприятия по профилактике табакокурения и употребления алкоголя, ЛНР, 2022–2024 годы

Таблица 34

Наименование мероприятия	Профилактика употребления алкоголя, количество мероприятий			Профилактика табакокурения, количество мероприятий		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Лекция	1 628	1 856	1 754	1 256	1 654	1 678
Беседа	35 400	19 568	19 604	28 131	23 623	24 443
Выпуск санбюллетеня	102	104	104	101	98	112
Выступление на телевидении	8	8	12	11	12	12
Выступление на радио (в том числе на местном)	18	20	19	15	12	16
Статьи в газете	28	23	35	28	23	35
Семинары	12	14	12	14	16	16
Конференция и совещание	4	4	4	4	4	4
Анкетирование	212	233	212	1 254	898	767
Всего мероприятий	3 179	3 182	3 193	4 812	4 753	4 759

1.4.2. Мероприятия по вторичной профилактике рака.

Мероприятия по проведению предварительных медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) в ЛНР проводятся с середины 2023 года, поэтому предоставление объективной информации в динамике пока невозможно. Полноценно мероприятия проведены в 2024 году.

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения за 2024 год выявлено 1 476 случаев онкологических заболеваний.

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп населения

Таблица 35

Год проведения диспансеризации	Включено в план проведения диспансеризации взрослого населения, человек	Выполнение плана проведения диспансеризации взрослого населения, %	Прошли I этап диспансеризации, человек	Прошли II этап диспансеризации, человек	Впервые выявлено новообразований при проведении диспансеризации, случаев	Доля впервые выявленных новообразований у лиц, прошедших диспансеризацию, %	Число лиц, прошедших диспансеризацию на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий
2023 г.	372 803	68,0	253 506	68 123	1 309	0,41	245,7
2024 г.	560 732	78,8	441 856	93 757	1 476	0,28	362,88

В 2024 году в ЛНР прошли I этап диспансеризации 441 856 человек, II этап – 93 757 человек. План проведения диспансеризации взрослого населения в 2024 году выполнен на 78,8 %, что больше, чем в 2023 году, на 10,8 % (2023 год – 68,0 %).

Доля впервые выявленных новообразований у лиц, прошедших диспансеризацию, составила 0,28 % (2023 год – 0,41 %).

Число лиц, прошедших диспансеризацию, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий, составило 362,88 человека (2023 год – 245,7 человека).

Одним из важнейших направлений деятельности медицинских работников является качественное проведение профилактических осмотров и диспансеризации для раннего выявления онкологической патологии. Фатальность онкологических заболеваний обусловлена поздним выявлением болезни. Высокий уровень запущенности онкологических заболеваний связан с недостаточным уровнем онкологической грамотности населения, боязнью узнать правду о болезни, низким социальным и культурным статусом пациента, обращением к целителям, экстрасенсам и другим нетрадиционным специалистам, нежеланием заниматься своим здоровьем, проходить диспансеризацию, особенно, имея хронические заболевания. Второй по значимости причиной выявления онкологических заболеваний на поздней стадии является скрытое течение болезни, бессимптомное, когда на ранних стадиях отсутствуют патогномичные признаки болезни.

На сегодняшний день в медицинских организациях ЛНР проводится оснащение, дооснащение и переоснащение диагностическим и лечебным оборудованием согласно порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, что позволит повысить доступность и качество проводимых медицинских осмотров и диспансеризации.

Необходимо проводить профилактический осмотр каждого больного, который впервые обратился на прием в поликлинику; профилактический осмотр каждого больного, который находится в стационаре.

Несмотря на рост диагностических возможностей, оснащенности медицинских учреждений высокоэффективным диагностическим оборудованием, развитие новых диагностических методик, остаются достаточно низкими доля активно выявленных больных и доля больных, заболевание у которых выявлено на ранней стадии опухолевого процесса, особенно при визуальных опухолях.

Выявление рака визуальных локализаций на ранних этапах не связано ни с какими материальными затратами и наличием дорогостоящей аппаратуры, необходимо только, чтобы пациент явился на прием, профилактический осмотр и диспансеризацию.

Использование только приемов осмотра и пальпации может существенно улучшить выявление визуальных локализаций опухолей губы, полости рта, кожи, молочной железы, щитовидной железы, шейки матки и других. Все это возможно лишь при соответствующем уровне онкологической настороженности и онкологической грамотности врачей первичного приема.

При эффективной работе цитологической, рентгенологической, эндоскопической службы, женских и мужских смотровых кабинетов, маммологических кабинетов, кабинетов патологии шейки матки даже при настоящем уровне материально-технического и кадрового обеспечения можно достичь значительного улучшения своевременного выявления ЗНО и повысить охват больных специализированным лечением. Повышение своевременного уровня диагностики ЗНО является залогом успешного лечения больных и увеличения продолжительности их жизни.

При низкой эффективности выявления онкологических заболеваний в ходе профилактических осмотров и диспансеризации отмечается высокая доля пациентов с поздними стадиями злокачественных новообразований.

И такое положение дел можно объяснить следующими факторами:

несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью, когда заболевание уже переходит в запущенную стадию;

низкий уровень знаний у населения об онкологических заболеваниях, их развитии, возможностях ранней диагностики и своевременного современного лечения;

отсутствие у части населения культуры профилактических медицинских осмотров;

поздняя манифестация некоторых видов злокачественных новообразований, когда первые симптомы появляются уже на поздних стадиях заболевания;

социально-экономические факторы, влияющие на доступность медицинской помощи для определенных групп населения.

Для исправления ситуации необходимы:

усиление информационной работы с населением;

совершенствование системы раннего выявления ЗНО;

улучшение организации профилактических мероприятий;

совершенствование системы диспансерного наблюдения.

Противоположная и парадоксальная ситуация: при высоком удельном весе пациентов с выявленными ЗНО при прохождении профилактических осмотров и диспансеризации имеется высокий удельный вес запущенных случаев ЗНО; это объясняется недостоверностью статистического учета, а со стороны пациента – позднее обращение к врачам, незнание симптомов начальных стадий рака, страх перед диагнозом, недоверие к возможности излечения, обращение к нетрадиционной медицине. Важно понимать, что даже при активном выявлении ЗНО на профилактических осмотрах значительная часть заболеваний может быть обнаружена уже на поздних стадиях, что существенно ухудшает прогноз лечения и снижает шансы на выздоровление пациентов.

При проведении медицинских осмотров и диспансеризации должны преимущественно выявляться пациенты с ЗНО начальных стадий, на что, собственно, и рассчитаны эти мероприятия.

Низкий процент ЗНО, выявленных при профилактических осмотрах, и высокий процент запущенных форм ЗНО могут свидетельствовать

о недостаточных мероприятиях по раннему выявлению онкологических заболеваний, недостаточной санитарно-просветительной работе.

Также это может быть связано с неэффективностью активных методов выявления ЗНО, например, в сельской местности. В таком случае основной путь выявления ЗНО – самостоятельное обращение пациентов к онкологу, что и обуславливает высокий уровень запущенности.

Кроме того, основные причины запущенности онкологических заболеваний могут быть обусловлены скрытым течением болезни, несвоевременным обращением больного к врачу, иногда отказом больного от обследования в предложенные сроки, что увеличивает период до постановки окончательного диагноза.

Высокий процент ЗНО, выявленных при профилактических осмотрах, и высокий процент запущенных форм ЗНО одновременно могут свидетельствовать о несовершенстве первичной и вторичной профилактики, а также несвоевременной диагностике онкологических заболеваний.

Некоторые причины запущенности ЗНО:

позднее обращение больных в лечебное учреждение;

скрытое течение болезни;

трудность диагностики;

длительное обследование.

Показатель активного выявления ЗНО в 2024 году составил в ЛНР 28,8 % (2018 год – 21,5 %; 2019 год – 24,6 %; 2020 год – 24,4 %; 2021 год – 27,4 %; 2022 год – 24,8 %; 2023 год – 26,1 %). В Российской Федерации в 2023 году – 27,0 % (данные взяты из справочника «Злокачественные новообразования в России в 2023 году (заболеваемость и смертность)», под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой).

Остается неудовлетворительным уровень выявления на профосмотрах опухолей визуальных локализаций, например, при ЗНО полости рта активно выявляется только 10,4 % среди всех пациентов.

Рак молочной железы, который занимает первое место в структуре заболеваемости ЗНО женского населения ЛНР, на профосмотрах выявляется лишь у 44,7 % пациентов.

Низкая эффективность выявления на профосмотрах ЗНО легких (11,4 %), что свидетельствует о низкой эффективности работы флюорографической службы.

Особого внимания требует диагностика заболеваний ЗНО предстательной железы, уровень активного выявления которых не превышает 14,5 %, что свидетельствует о недоработке урологической службы.

Низкий показатель активной диагностики ЗНО свидетельствует о том, что в ряде городских и муниципальных округов ЛНР отсутствует система профилактических и скрининговых обследований всех категорий населения.

Доли запущенных форм ЗНО и больных, выявленных на профосмотре,
ЛНР, 2024 год, %

Таблица 36

Регион	Удельный вес запущенных случаев ЗНО, 2024 г., %	Выявлено пациентов на профосмотрах, 2024 г., %
ЛНР	29,2	28,8
г. Алчевск	23,1	28,4
г. Брянка	30,3	24,7
г. Кировск	31,0	26,6
г. Красный Луч	32,4	24,0
г. Лисичанск	28,5	34,4
г. Луганск	29,1	31,3
г. Первомайск	28,8	31,6
г. Ровеньки	28,6	37,1
г. Рубежное	24,7	1,4
г. Северодонецк	31,9	0,8
г. Стаханов	23,4	25,5
Антрацитовский муниципальный округ	33,1	12,3
Беловодский муниципальный округ	36,7	43,4
Белокуракинский муниципальный округ	31,6	15,2
Краснодонский муниципальный округ	25,9	14,7
Кременской муниципальный округ	35,0	10,3
Лутугинский муниципальный округ	27,1	28,2
Марковский муниципальный округ	19,1	19,0
Меловский муниципальный округ	21,4	4,2
Новоайдарский муниципальный округ	28,3	37,0
Новопсковский муниципальный округ	39,5	57,3
Перевальский муниципальный округ	30,4	34,6
Сватовский муниципальный округ	20,9	44,8
Свердловский муниципальный округ	33,9	53,5
Славносербский муниципальный округ	35,2	30,8
Станично-Луганский муниципальный округ	30,1	46,0
Старобельский муниципальный округ	32,3	24,8
Троицкий муниципальный округ	25,0	40,9

Наблюдаются высокий удельный вес запущенных форм ЗНО при высоком показателе удельного веса больных, выявленных на профилактическом осмотре.

Например:

При раке шейки матки удельный вес запущенных случаев:

г. Алчевск – 54,5 %, выявлено на профосмотрах – 50,0 %;

г. Красный Луч – 50,0 %, выявлено на профосмотрах – 77,8 %;

г. Стаханов – 50,0 %, выявлено на профосмотрах – 50,0 %;

г. Ровеньки – 80,0 %, выявлено на профосмотрах – 40,0 %;

Лутугинский муниципальный округ – 33,3 %, выявлено на профосмотрах – 50,0 %;

Свердловский муниципальный округ – 29,6 %, выявлено на профосмотрах – 63,0 %.

ЗНО молочной железы, удельный вес запущенных случаев:

г. Брянка – 46,7 %, выявлено на профосмотрах – 50,0 %;

г. Стаханов – 52,2 %, выявлено на профосмотрах – 47,8 %;

Лутугинский муниципальный округ – 35,1 %, выявлено на профосмотрах – 44,7 %;

Перевальский муниципальный округ – 42,9 %, выявлено на профосмотрах – 57,1 %;

Свердловский муниципальный округ – 47,8 %, выявлено на профосмотрах – 34,6 %;

Славяносербский муниципальный округ – 35,9 %, выявлено на профосмотрах – 43,8 %.

На территории ЛНР проводятся следующие скрининговые исследования: скрининг на выявление ЗНО молочной железы (маммографический), скрининг на раннее выявление рака шейки матки.

Для проведения скрининга в амбулаторно-поликлинических учреждениях ЛНР имеется 20 маммографов, из них 3 – цифровые. В 2024 году число рентгеновских профилактических исследований молочных желез составило 59 049 маммографий обеих молочных желез.

Сведения о впервые выявленных случаях ЗНО при проведении диспансеризации, ЛНР, 2023–2024 годы

Таблица 37

Лоализация ЗНО	2023 г.				2024 г.			
	выявлено всего, абсолют- ное значение	доля впервые выявленных случаев ЗНО, %	число лиц, прошедших проф. медосмотр и / или ДОГВН (на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий)	доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при ДОГВ)	выявлено всего, абсолют- ное значение	доля впервые выявленных случаев ЗНО, %	число лиц, прошедших проф. медосмотр и / или ДОГВН (на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий),	доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при ДОГВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ЗНО и новообразования in situ (C00–D09)	1 309	0,41	177	26,1	1 476	0,28	363	28,8
Пищевод (C15, D00.1)	8	0,0025	10 452	14,3	1	0,0002	12 876	1,3
из них I–II стадии	7	0,0022	–	12,5	1	0,0002	–	1,3
Желудок (C16, D00.2)	33	0,01	2 534	13,4	25	0,005	9 212	10,8
из них I–II стадии	24	0,007	–	9,8	15	0,003	–	6,5
Ободочная кишка (C18, D01.0)	32	0,0099	1 954	10,8	40	0,007	3 749	13,3
из них I–II стадии	26	0,008	–	8,8	32	0,006	–	10,6
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний про-	44	0,014	1 421	20,1	33	0,0061	4 545	17,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ход (анус) и аналь- ный канал (C19–C21)								
из них I–II стадии	34	0,01	–	15,5	20	0,004	–	10,5
Трахея, бронхи и легкие C33, C34	61	0,02	1 979	11,5	54	0,01	4 959	11,2
из них I–II стадии	29	0,009	–	5,5	28	0,005	–	5,8
Молочная железа (C50, D05)	263	0,08	887	42,8	274	0,05	1 475	45,2
из них I–II стадии	240	0,07	–	39,1	255	0,048	–	42,1
Шейка матки (C53, D06)	72	0,022	1 939	44,4	76	0,014	4 909	49,0
из них I–II стадии	51	0,016	–	31,5	55	0,01	–	32,9
Предстательная железа (C61, D07.5)	31	0,0096	4 156	10,8	52	0,0097	4 429	23,1
из них I–II стадии	26	0,008	–	9,0	28	0,005	–	12,4
Губа (C00, D00)	13	0,004	20 654	48,1	12	0,0022	32 549	57,1
из них I–II стадии	12	0,0037	–	44,4	11	0,0021	–	52,4
Полость рта (C01–09, D00.0)	17	0,005	15 795	11,9	17	0,003	24 890	14,3
из них I–II стадии	11	0,0034	–	7,7	11	0,0021	–	9,2
Меланома кожи (C43, D 03)	44	0,014	6 102	41,1	46	0,009	9 198	43,4
из них I–II стадии	44	0,014	–	41,1	46	0,009	–	43,4
Кожа (без мелано- мы) (C44, D04)	345	0,107	778	56,7	351	0,07	1 205	42,9
из них I–II стадии	332	0,103	–	54,5	339	0,06	–	41,4

Доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения), в 2024 году составила: С34 – 11,2 % (2023 год – 11,5 %), С50 – 45,2 % (2023 год – 42,8 %), С53 – 49,0 % (2023 год – 44,4 %), С18 – 13,3 % (2023 год – 10,8 %), С19–С21 – 17,4 % (2023 год – 20,1 %).

Проведенный анализ скрининговых мероприятий выявил необходимость в усилении информационной кампании среди населения о важности своевременного прохождения скрининговых обследований и повышении уровня знаний и умений медицинского персонала, осуществляющего скрининговые обследования, через регулярное обучение и сертификацию.

Организационно-методическая работа со специалистами первичного звена, участвующими в диагностике больных с подозрением на онкологическое заболевание, в ЛНР налажена, ведется постоянно.

Планируется в 2025 году введение скрининговых программ на раннюю диагностику ЗНО предстательной железы и колоректального рака.

С целью совершенствования профессиональных компетенций, направленных на выявление визуальных форм рака, регулярно проводится обучение работе с дерматоскопом для всех терапевтов и врачей общей практики первичного звена. В кабинеты и отделения медицинской профилактики, а также в кабинеты врачей-дерматологов, врачей общей практики, кабинеты врачебных амбулаторий медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации и профосмотров, приобретены дерматоскопы. К проведению онкоскрининга в рамках профилактических мероприятий привлекаются стоматологи, зубные врачи и гигиенисты, которые, используя стоматоскопы, проводят расширенную диагностику состояния слизистой оболочки полости рта и языка.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы.

Онкологическая служба ЛНР представлена в виде трехуровневой системы оказания специализированной медицинской помощи:

I уровень – первичные онкологические кабинеты в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (городские и районные больницы), в количестве 35. На 01 января 2025 года только в шести первичных онкологических кабинетах работали врачи-онкологи, в остальных – внутренние совместители (терапевты, хирурги, травматологи и др.), на которых руководством медицинской организации возложена обязанность ведения диспансерной группы онкологических больных: г. Луганск (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики), г. Лисичанск (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики), г. Стаханов (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики), Антрацитовский муниципальный

округ (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики), Станично-Луганский муниципальный округ (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики).

II уровень – городские онкологические диспансеры (г. Алчевск, г. Красный Луч).

III уровень – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики.

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

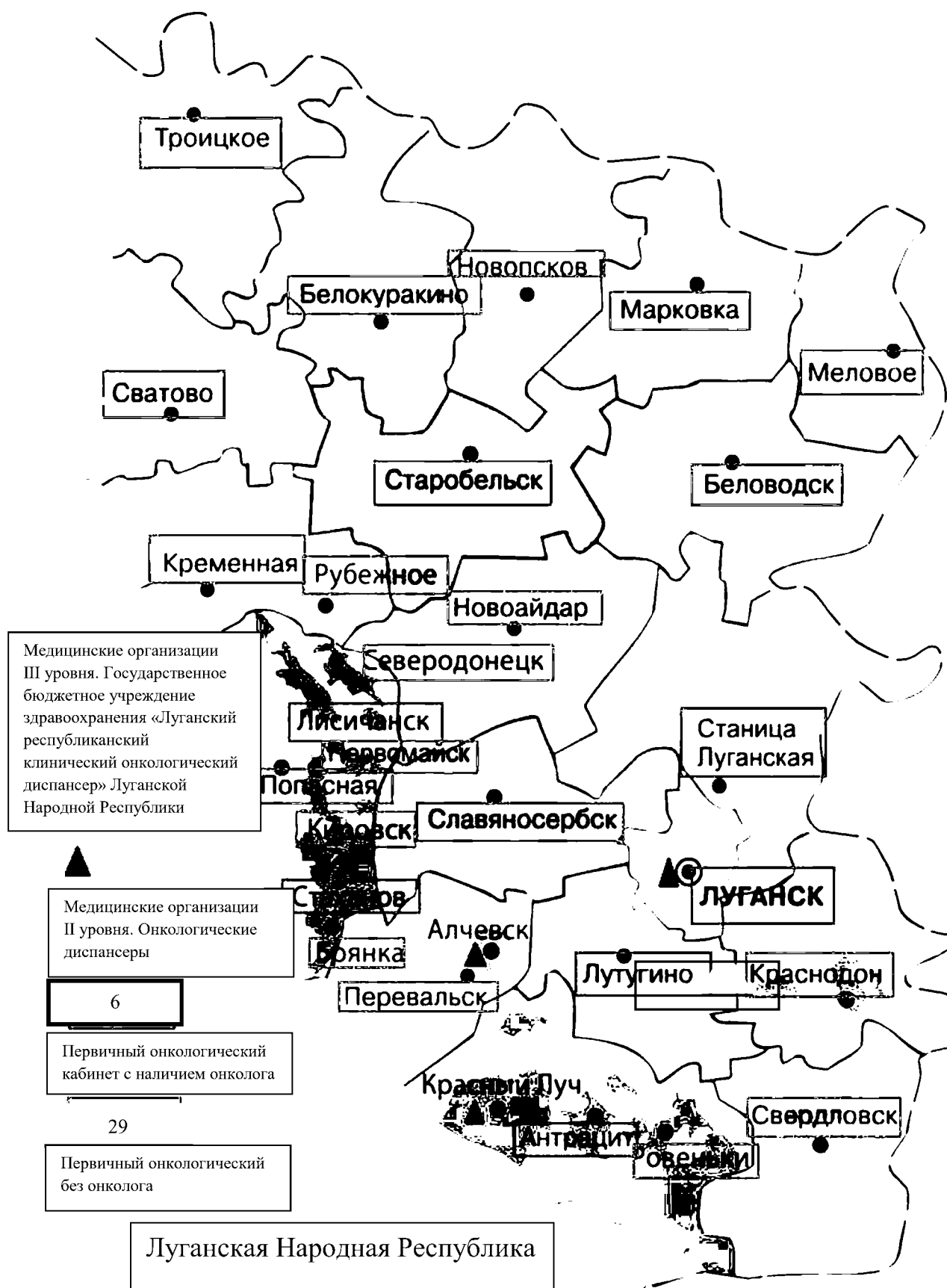
Таблица 38

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника)	Наименование структурного подразделения, кабинета
1	2	3
I уровень		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	Поликлиника	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	Поликлиника	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	Поликлиника	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская	Поликлиника	Первичный онкологический

1	2	3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Онкологический диспансер	Первичный онкологический кабинет
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Онкологический диспансер	Первичный онкологический кабинет
II уровень		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Онкологический диспансер	Онкологический диспансер
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Онкологический диспансер	Онкологический диспансер
III уровень		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Онкологический диспансер	Онкологический диспансер

Карта ЛНР, отражающая трехуровневую структуру организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Рисунок 15



Круглосуточная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях осуществляется в медицинских организациях ЛНР.

Для лечения онкологических больных в трех диспансерах (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики) развернуто 684 койки, из них 525 коек – для онкологических больных, в т. ч. 405 коек хирургического профиля, 150 коек – для радиологического лечения, 25 коек – для паллиативного лечения (входящих в общее число онкологических коек), 9 коек в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (отделение анестезиологии с палатами интенсивной терапии).

Медицинские учреждения в ЛНР, имеющие койки для онкологических больных:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: 529 коек, из них 405 коек – для онкологических больных (315 коек хирургического лечения (295 коек – круглосуточного пребывания и 20 коек – дневного стационара); 65 коек – для проведения лекарственной противоопухолевой терапии (45 коек – круглосуточного пребывания и 20 коек – дневного стационара); 115 коек – для радиологического лечения (80 коек – круглосуточного пребывания и 35 коек – дневного стационара); 25 коек – для паллиативного лечения, 9 – коек в отделении анестезиологии с палатами интенсивной терапии.

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: 100 коек, из них: 30 коек – дневного стационара, 65 коек – для онкологических больных (35 коек – хирургического лечения, 30 коек – для проведения лекарственного противоопухолевого лечения), 35 коек – для радиологического лечения.

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: 55 коек – для онкологических больных, из них 10 коек – дневного стационара.

Паллиативная помощь оказывается пациентам в паллиативном отделении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, мощность отделения – 25 коек.

В профильных отделениях гематологии и нейрохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики также оказывается помощь пациентам.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики является ведущим медицинским учреждением, оказывающим специализированную помощь, в том числе высокотехнологичную, пациентам с онкологической патологией (диагностическую, консультативную, лечебную, реабилитационную, паллиативную и координирующую между онкологическими диспансерами и лечебными учреждениями общебольничной сети Минздрава ЛНР), а также базой для повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала, постдипломной подготовки врачей, прохождения практики студентами медицинских учреждений. Медицинскую помощь населению в стационарах и поликлинике диспансера оказывают 90 врачей и 174 средних медицинских работника. Фактическая укомплектованность врачами составила 57,9 %, а средними медицинскими работниками – 53,5 %.

Удельный вес аттестованных врачей составил 68,08 %, средних медработников – 42,42 %. Два врача недавно прошли специализацию по профилю «онкология» и не имеют достаточного для аттестации стажа работы. Из 174 средних медработников – 70 студенты федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В течение 2024 года 12 врачей и 28 средних медицинских работников прошли курсы повышения квалификации.

Специализированная консультативная помощь проводится в поликлиническом отделении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, рассчитанном на 89 посещений в день (фактически 200 посещений в день, в отдельные дни до 450–470 посещений). Направления консультаций: абдоминальная онкология, опухоли молочных желез, опухоли кожи, онкогинекология, радиотерапия, онкоурология, торакальная онкология, опухоли головы и шеи, опухоли костей и мягких тканей, лекарственная противоопухолевая терапия опухолей.

Общее число посещений онкологов – 107 973 (100 % от государственного задания).

Стационарную помощь населению оказывают в 12 отделениях мощностью в 454 койки круглосуточного пребывания (374 койки – для онкологических больных, 80 коек – для радиологического лечения), 75 коек – дневного стационара (20 коек – отделения противоопухолевой лекарственной терапии, 20 коек – отделения радиотерапии № 1, 15 коек – отделения радиотерапии № 2, 20 коек – дневного стационара отделения хирургических методов лечения).

Отрабатываются внедренные новые высокотехнологичные методы диагностики и лечения:

малоинвазивные (лапароскопические) хирургические вмешательства при онкологической патологии различной локализации и проведение органосохраняющих операций;

видеоассистированные операции в торакальной хирургии;
лечение рака кожи, рака вульвы, рецидивов рака молочной железы, послеоперационной лимфореи с помощью рентгенотерапевтического аппарата Xstrahl 300;

продолжено освоение нового маммографа рентгеновского «Маммо-4«МТ»;

эндоскопическое стентирование при стенозирующих опухолях толстой кишки саморасправляющимися стентами;

стентирование при рецидивирующих опухолях в области анастомозов в верхних отделах желудочно-кишечного тракта;

методики эндоскопической резекции слизистой (EMRC) и диссекции в подслизистом слое (ESD) верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта;

ультразвуковая и водоструйная диссекция тканей при операциях на паренхиматозных органах;

внедрение новой классификации атрофии слизистой желудка (Кимуры-Такемото), основанной на осмотре желудка в узкоспектральном режиме (NBI);

проведение тонкоигльной пункции образований поджелудочной железы под контролем эндоУЗИ;

методики предоперационной эмболизации воротной вены, селективной химиоэмболизации злокачественных опухолей;

методика катетеризации желудочных артерий для проведения внутриартериальной химиотерапии;

методика парентерального питания трехкомпонентными смесями в послеоперационном периоде и при подготовке больных к оперативным вмешательствам.

Кроме того выполняются малоинвазивные (лапароскопические, эндоскопические) хирургические вмешательства при онкологических заболеваниях различных локализаций (на желудке, кишечнике, женских половых, мочевых органах, щитовидной железе).

Противоопухолевая лекарственная терапия в ЛНР.

Реализация специализированной медицинской помощи онкологическим пациентам в части проведения лекарственного лечения на базе различных (трех) медицинских учреждений. В целом медицинские организации автономны, однако следует отметить координирующую роль Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики.

До 2023 года финансирование противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного стационара осуществлялось за счет средств гуманитарной помощи, сумма финансирования на лекарственные препараты в 2020–2021 годах – 120–150 млн руб. в год, в 2022 году – 260 млн руб. По данному каналу финансирования в медицинские организации ЛНР поступали лекарственные препараты, относящиеся к группам цитостатических препаратов (химиотерапия). Доля инновационных и таргетных препаратов была

незначительной, преимущественно это касалось противоопухолевых моноклональных антител – бевацизумаб, ритуксимаб, трастузумаб. Обеспечение прочими таргетными и иммуноонкологическими лекарственными препаратами, в том числе таблетированными формами, не осуществлялось. В случаях необходимости при финансовой возможности пациента указанные препараты приобретались за личные средства. С 2023 года осуществляются закупки лекарственных препаратов за средства регионального бюджета Луганской Народной Республики и за средства федерального бюджета, в 2024 году добавилось финансирование за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), а также льготного лекарственного обеспечения в рамках амбулаторного звена. В настоящее время отмечен рост в обеспечении таргетными и иммуноонкологическими лекарственными препаратами.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 24.12.2024 № 708-ОД «О внесении изменений в приказ Минздрава Луганской Народной Республики от 07.06.2024 № 259-ОД закреплена структура коечного фонда Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: часть круглосуточных коек перепрофилируется в койки дневных стационаров (75 коек в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики и 30 коек в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики).

Смотровые кабинеты.

В ЛНР в 2024 году работало 35 смотровых кабинетов. Штаты смотровых кабинетов всего по ЛНР составляют: штатные должности – 26,00, занятые штатные должности – 26,00, физические лица – 26 человек (таблица 40).

Сведения о сети смотровых кабинетов в ЛНР, 2024 год

Таблица 39

Наименование медицинской организации	Всего, чел.	Работают, чел.		Штаты смотровых кабинетов			Численность прикрепленного взрослого населения
		в одну смену	в две смены	штатные должности, ед.	занятые должности, ед.	физические лица, чел.	
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3»	1	1		1,00	1,00	1	44 380

1	2	3	4	5	6	7	8
Луганской Народной Республики							
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	26 465
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	25 370
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	17 976
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	66 704
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	47 523
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 12» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	43 411
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастыенская городская больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			8 452
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	69 433
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			37 721

1	2	3	4	5			6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			27 633
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	80 340
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			9 602
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	24 670
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			39 282
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			46 979
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	52 546
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			12 236
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской			10 354

1	2	3	4	5			6
районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				консультации по графику			
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	70 706
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			23 864
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	34 961
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	57 193
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Беловодская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	16 716
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	14 251
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	42 643
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	11 164

1	2	3	4	5	6	7	8
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Меловская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	12 310
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	16 314
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новопсковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	18 228
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	33 147
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	36 844
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1	1		1,00	1,00	1	12 114
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, поликлиническое отделение	1	1		1,00	1,00	1	87 782
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики, поликлиническое отделение	1	1		1,00	1,00	1	85 394
Итого по ЛНР	35	35	1	26,00	26,00	26	126 4708

Медицинские учреждения ЛНР, осуществляющие проведение профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, оснащены следующим оборудованием:

эндоскопические стойки – 2 ед.;

эндоскопическое оборудование (без эндоскопических стоек) – 84 ед.;

компьютерный томограф – 5 ед.;

магнитно-резонансные томографы – 3 ед.;

маммографические аппараты, в том числе в составе передвижных комплексов, – 15 ед.;

прочее оборудование – 165 ед.

Информация об оборудовании, задействованном для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, представлена в таблице 41. Все оборудование, представленное в таблице, в рабочем состоянии. Таким образом, в ЛНР на сегодняшний день:

аппаратов компьютерной томографии (далее – КТ) – 6 ед. (64-срезовых);

аппаратов магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ) – 5 ед. (1,5 Тесла);

маммографов – 15 ед., из них аналоговых – 2 ед., цифровых – 13 ед. (из них передвижных – 8 ед.);

рентгеновских аппаратов (включая флюорографы) – 150 ед., из них аналоговых – 49 ед., цифровых – 101 ед.;

эндоскопического оборудования: видеоэндоскопических стоек – 27 ед., видеобронхоскопов – 5 ед., бронхоскопов – 2 ед., видеогастроскопов – 10 ед., гастроскопов – 7 ед., видеоколоноскопов – 5 ед., колоноскопов – 5 ед.

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

Таблица 40

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Кол-во, ед.	Кол-во исследований в смену	Кол-во рабочих смен	Условия функционирования
1	2	3	4	5	6	7	8
Эндоскопические стойки	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Стойка видеозендоскопическая, Olympus	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеозендоскопическая стойка, Рентах. В составе: стойка медицинская для аппаратуры Classic-cart; видеопроектор медицинский эндоскопический, Рентах, ЕРК-і7010; монитор для визуализации хирургии Radiance Ultra, 32; видеоколоноскоп Рентах, ЕС38-і10L; видеогастроскоп Рентах, EG-29-і10; отсасыватель хирургический электрический, Armed, 7А-23В	2024	1		1	Амбулаторное
Компьютерный томограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская больница» Луганской Народной Республики	Спиральный компьютерный томограф Hi Speed CT / Dual GE	2005	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Спиральный компьютерный томограф Philips, Ingenuity Core	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Спиральный компьютерный томограф, Toshiba, TSX-101A	2003	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Томограф компьютерный (64 среза), Ingenuity CT	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Компьютерно-томографическая система Revolution EVO (64 среза)	2021	1		1	Амбулаторное
Магнитно-резонансный томограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Томограф магнитно-резонансный SuperMark, 1,5T, с принадлежностями	2023	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Томограф магнитно-резонансный SuperMark 1,5T	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Система магнитно-резонансной томографии, Prodiva, 1,5T, CS	2021	1		1	Амбулаторное
Маммограф	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Подвижной маммографический кабинет на базе шасси КамАЗ, «Маммо-РПЦ»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский маммографический «Мадис»	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	«Маммо-4-МТ»	2020	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПА3-4234, по ТУ 29.10.59-107-72314595-2023, марка / модель: «Луидор-227031»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский маммографический «Мадис»	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Маммограф М-IV	2014	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Маммографическая система Lorad M-IV, производства Hologic, США (стационарная)	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПА3-4234	2024	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПАЗ-4234	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система маммографическая МХ-600	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет)	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПАЗ-4234, по ТУ 29.10.59-107-72314595-2023, марка / модель: «Луидор-227031»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная	Система маммографическая МХ, с принадлежностями, модель – 600	2024	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПА3-4234, по ТУ 29.10.59107-72314595-2023, марка / модель: «Луидор-227031»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс передвижной медицинский (в комплектации, передвижной, флюорографический и маммографический кабинет) на базе ПА3-4234, по ТУ 29.10.59-107-72314595-2023, марка / модель: «Луидор-227031»	2024	1		1	Амбулаторное
Прочее оборудование	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Томограф рентгеновский компьютерный NeuViz 64	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский аппарат Endura, Philips	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая	Аппарат рентгеновский переносной EPX-2800	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический, стационарный, на 2 рабочих места, «Униэксперт 2 плюс»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Графический комплекс Opera-T30CS, стационарный	2015	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновская система портативная РХР-40HF	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система PLX102	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система PLX102	2012	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система Imax 122C	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система MAC	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский передвижной аппарат Imax 101	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система PLX102	2012	3		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система PLX102		1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Комплекс рентгеновский КРДЦ-00 «Альфа»	2013	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический, передвижной, АРХП «Амико», исполнение 3	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Система рентгеновская, диагностическая, передвижная, общего назначения, аналоговая	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	3		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	6		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая	Система рентгеновская, дентальная, панорамная, цефалометрическая и томографическая, MyRay, Hyperion X9 pro, с принадлежностями	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур «Ренекс»	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП «Амико»	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	«Флюоро-ПроГраф-РП»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгенодиагностический цифровой аппарат Clinomat	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат UD150L-40	2008	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгенаппарат стационарный, скопический, BR-120M	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система MUX-100	2008	3		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП «Амико»	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский переносной EPX-F2800	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Система рентгеновская диагностическая передвижная Listem DMH-325	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Передвижной рентген-аппарат «Арман», 10Л6	2006	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат стоматологический дентальный MAXI F1	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгенодиагностический передвижной аппарат PLX102	2006	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский диагностический комплекс на 3 рабочих места Clinomat	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат передвижной «Арман-1»	2014	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница»	Комплекс рентгенодиагностический IMAX 6000	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгенодиагностический КРДЦ «Альфа»	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Мобильный рентген, «Филипс»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэсперт»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Кабинет флюорографический, подвижной, с цифровым флюорографом, на базе КамАЗ-4308, ФМцс «ПроСкан»	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный	Аппарат рентгенодиагностический «Униэсперт»	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	диспансер» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский, переносной, РРХ-F2800	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический, хирургический, передвижной, «Амико»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Мобильный аппарат рентгеновский «МАРС 2800»	2017	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический хирургический передвижной АРХП «Амико»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система Imax 101	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Мобильный рентгеновский аппарат Listem Mobiray-7MT	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница	Флюорографический стационарный «Флюоро-ПроГраф-РП»	2020	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	№ 3» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Hi Speed CT / e Dual	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Drgem Jade-40	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Dixion Remodix 9507	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	«Униэксперт 2 плюс»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский, переносной, EPX-F2800	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская детская больница № 1» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский, переносной, EPX-F2800	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская детская больница № 1» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская детская больница № 1» Луганской Народной Республики	Мобильный рентгенологический аппарат Listem, Mobix-1000	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская детская больница № 1» Луганской Народной Республики	Портативный стоматологический рентгеновский аппарат Z-HF20	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская	Комплекс рентгеновский, стационарный, РДК ВСМ-10 с ЦОИ	2012–2014	2		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	многопрофильная детская больница № 3» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская детская поликлиника № 4» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский, стационарный, диагностический, РУМ-20М	1990	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	Рентгенографический, рентгенодиагностический аппарат «Флюор-1Ц»	1979	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	PLX140	2010	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская	PXP-60HF, PSA	2017	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	поликлиника № 10» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поли- клиника № 11» Луганской Народной Республики	Рентген аппарат КРДЦ-00 «Альфа»	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поли- клиника № 11» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поли- клиника № 11» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский флюорографический КРД-50 «INDIscan»	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгенодиагностический (стационарный), на 3 рабочих места, «Opera T30 CS», General Medical Merate S.p.A., Италия	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгенодиагностический (стационарный), на 3 рабочих места, «Медикс», производства «КРАС», г. Киев	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Портативный рентгеновский аппарат meX+100	2023	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Флюорограф малодозовый, цифровой, сканирующий, «ПроСкан 2000», на базе КамаЗ-4308	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	МХ-600	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский противотуберкулезный диспансер» Луганской Народной Республики	Рентгенодиагностический комплекс Clinomat	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Dixon Remodix 9507	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	«Про-Граф»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт», в исполнении «Униэксперт 2 плюс»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система Dixon Remodix 9507	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС РЦ»	2023	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеномаммографический автоматизированный «Маммо-РП»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики	Кабинет флюорографический, подвижной, с цифровым флюорографом, КФП-Ц-РП, на базе шасси КамАЗ-4308	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная	Комплекс рентгеновский, диагностический, стационарный, «МЕДИКС-Р-АМИКО», А19-01.027	2019	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница «Княгининская» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП». Исполнение 1, 20-18108	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики	Кабинет флюорографический, подвижной, с цифровым флюорографом, КФП-Ц-РП, на базе шасси КамаЗ-4308, с модульным кузовом, 20-18117	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» Луганской Народной Республики	NeuViz, 64 IN (BASIC)	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» Луганской Народной Республики	EPX-F2800	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» Луганской Народной Республики	EPX-F2800	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	PLX102	2007	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	«Униэксперт»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	«Флюоро-ПроГраф-РП»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная	MyRay, RXDC	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	meX+60	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский томограф NeuViz 16 Essence	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентген ЕРХ	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский аппарат «Униэксперт»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Флюорографический аппарат «Индиарс-П» (передвижной, на базе автомобиля)	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Флюорограф малодозовый цифровой КФП-Ц-РП (на базе КамАЗа)	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур «Ренекс»	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская городская больница № 2» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский переносной ЕРХ	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская городская больница № 2» Луганской Народной Республики	Рентгенологическая установка на 2 рабочих места, в исполнении «Униэксперт 2 плюс»	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская городская больница № 2» Луганской Народной Республики	Флюорограф цифровой ФМцс	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс», зав. № 172	2020	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур «Ренекс», зав. № 46101-297	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский, переносной, ЕРХ, с принадлежностями (вариант исп. ЕРХ-F2800), зав. № E-F2800-2110D07	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО» зав. № А19-01.028	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-Програф-Про», зав. № 21-28917	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт»	2020	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Флюорограф малодозовый, цифровой, сканирующий, ФМцс-«ПроСкан»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Ренекс-Ф5000»	2024	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт», в исполнении «Униэксперт 2 плюс»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгенодиагностический «Униэксперт 2 плюс»	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский диагностический «INDIagraf-02»	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система Imax102	2015	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновская система RADSpeed fit	2017	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Устройство цифровой рентгенографии Fire CR-40	2015	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат Oscar Classic	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат Imax160	2015	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Рентген-аппарат, DTP580B-3	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	GE Hangwei Medical Sestems Co, Optima CT540 (16 срезов)	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	X-Mind DC	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	«Медикс» на 3 рабочих места, з. н. – 16032	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Insitum CT 338	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Система рентгеновская диагностическая Opera RT20 Harp	2017	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат флюорографический цифровой «Ренекс-Ф5000»	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Диагностическая рентгеновская система Calipso F	2017	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат рентгеновский передвижной Imax102	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Меловская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система рентгеновская диагностическая Calipso F MTObs	2017	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Система рентгенологическая диагностическая Imax7700F	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгенологической диагностики Emansis Digital Ray Sistem	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгенологический, диагностический, с цифровой обработкой изображения, на 2 рабочих места, РДК-ВСМ	2016	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский диагностический INDIagraf «Нейрон»	2017	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Комплекс рентгеновский диагностический INDIagraf-02 1400	2016	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная	Система рентгеновская диагностическая – комплекс Imax7700F	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгеновская система Imax1010V, в комплекте	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система рентгеновская передвижная аналоговая Corsix-R4	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Флюорограф Radiophoto Trophy	2006	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Emansis Digital PLX102	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Мобильная рентгенографическая система TMS 320 DR	2018	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Аппарат для рентгенографии – передвижной палатный цифровой «Ренекс»	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система универсальная рентгеновская СУР, вариант исполнения II. СУР-Ф	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Canon Lightning Aquilion TSX-036A / 4C	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Рентгеновский флюороскопический (рентгенографический) аппарат, модель – ВСА-9 Plus	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Revolution EVO	2019	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
Эндоскопическое оборудование	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Бронхоскоп Фриделя	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Видеобронхоскоп «Пентакс», модель – ЕВ, с принадлежностями, ХОЯ Корпорейшн, 10477038	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Видеогастроскоп «Пентакс» ЕG, с принадлежностями, ХОЯ Корпорейшн, 10477039	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Видеоколоноскоп ЕG, с принадлежностями, ХОЯ Корпорейшн, 10477040	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Видеоэндоскоп «Пентакс» для исследования желудочно-кишечного тракта, с принадлежностями, ХОЯ Корпорейшн, 10477043	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Видеоэндоскоп гибкий интубационный, 5,5 мм x 65 см,		2021	1		1

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганская республиканская клиникальная больница» Луганской Народной Республики	с принадлежностями, н/о, КарлШторц SE и Ко, Германия, инв. № 80351					
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиникальная больница» Луганской Народной Республики	Видеоэндоскоп гибкий интубационный, 4,0 мм x 65 см, с принадлежностями, с. 80338, н/о, КарлШторц SE и Ко, Германия, инв. № 80338	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиникальная больница» Луганской Народной Республики	Система видеоскопическая HD-320: 1) устройство обработки изображений HD-320, с принадлежностями; 2) видеогастроскоп EG-330, с принадлежностями; 3) видео-колоноскоп EC-330T, с принадлежностями; 4) источник света HDL 320E, с принадлежностями; 5) монитор медицинский, с принадлежностями; 6) тележка эндоскопическая	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиникальная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскопы гибкие с принадлежностями. Уретероренофиброскоп URF-P7, стандартная комплектация: щетка чистящая MH-507, BW-15SH, BW-400B, клапан биопсийный MAJ-579 (10 шт.), насадка ирригационно-инструментальная MAJ-891, колпачок вентиляционный ETO MB-156, инструкция по эксплуатации (2 шт.), чемодан для транспортировки специальный с. 2103920, «Олипус Медикал Системе Корп.», Япония	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Фиброскоп, «Пентакс»	2022	7		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Видеосистема эндоскопическая, Olympus	2023	2		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Фиброгастроскоп Fujinon Fglz	2012	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеодуоденоскоп, Pentax, ED34-i10T	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер»	Ультразвуковой видеогастроскоп Pentax (EG-3870UTK)	2019	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеобронхоскоп, Pentax, EB-1575K	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеоколоноскоп, Karl Storz, 13925 PKS	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеоколоноскоп, Fujinon, EC-600WI	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Фиброгастроскоп, Pentax, FG-29V	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Видеоколоноскоп, Olympus, с принадлежностями, CF-H170L	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеоскоп гастроинтестинальный, Olympus, с принадлежностями, GIF-N170	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Видеогастроскоп, Karl Storz Endoskope	2017	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Видеогастроскоп EG-500	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Видеоколоноскоп EC-500T	2022	2		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Pentax, FG-29V	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 12» Луганской Народной Республики	Фиброскоп «Пентакс»	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Бронхофиброскоп Olympus	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Видеогастрофиброскоп FG-100FP	2010	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Видеогастроскоп GI-Q150	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	ВидеокOLONоскоп Olympus CF EL	2006	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп FG-29W	2004	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп GIF-E3 с источником света CLK-4	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Колонофиброскоп CF-E31	2011	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Колонофиброскоп FC-38FV	2006	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Колонофиброскоп CF-20L / I / M	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная	Колонофиброскоп CF-E3L с источником света CLK-4	2012	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Ректоскоп с волоконным световодом и obturatorом	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Система видеозендоскопическая	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Видеобронхоскоп, «Пентакс»	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Pentax, LH-150PC	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп, «Пентакс», FG-29V	2022	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система видеозэндоскопическая HD-320	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система эндоскопической визуализации СМТ-01, Eleps	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» Луганской Народной Республики	Система видеозэндоскопическая HD-320	2022	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система видеозэндоскопическая HD-320	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская	Видеогастроскоп EG-330	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	многопрофильная больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп PS2-HP, PS-HN	2009	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система видеозендоскопическая HD-320:	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастроскоп, Pentax, FG-29V	2013	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Колоноскоп, Pentax, FC-38LV	2013	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система видеозэндоскопическая HD-320 (с колоноскопом) № *2102615910; *7632637020; *8143465702	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Фиброскоп «Пентакс», для исследования ЖКТ, с принадлежностями (гастрофиброскоп)	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Видеогастроскоп FG-1Z	2008	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп FG-29V	2023	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Фиброгастроскоп GIF-E3	2019	2		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Видеозэндоскопический комплекс, LED light Source (Brightfield,	2019	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Швейцария)					
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Набор диагностического гастроскопа, Brightfield	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Бронхоскоп с волоконной оптикой Б-ВО-3-1, ЛОМО	2014	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Гастроскоп FG-29V	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Колоноскоп, Pentax, FC-38LV	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Фиброгастроскоп, Pentax, GIF-E-3	2018	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Эндоскопическая система, с видеогастроскопом, Storz	2019	2		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	«Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Olympus Medical Systems Corporation	2016	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскоп N4201	2019	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Olimpus, OEV191H	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскопическая система с видеоколоноскопом	2021	2		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Видеобронхоскоп, 5,8 мм, рабочий канал – 2,0 мм, VIS-68	2021	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскоп, Olympus, OTV-S4	2007	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскоп, Stryker, X6000	2007	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Гастрофиброскоп, Olympus, CLK-4	2016	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Видеоэндоскопическая система LMD-2435MD	2020	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница»	Гастроскоп биопсийный с осветителем и инструментом, ЛОМО	2016	1		1	Амбулаторное

1	2	3	4	5	6	7	8
	Луганской Народной Республики						
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Система эндоскопической визуализации в комплекте: медицинская эндоскопическая камера SY-GW1000C-D; Медицинский эндоскопический осветитель SY	2021	1		1	Амбулаторное
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Эндоскопическая система в комплекте GIF-3	2017	1		1	Амбулаторное

Информация об организации первичных онкологических кабинетов / отделений и центров амбулаторной онкологической помощи в ЛНР, 2022–2024 годы

Таблица 41

№	Муниципальное образование	Численность населения, чел	Структурное подразделение	Медицинская организация, на базе которой организован первичный онкологический кабинет / центр амбулаторной онкологической помощи	Время доезда на общ. транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до первичного онкологического кабинета / центра амбулаторной онкологической помощи	Количество врачей-онкологов (фактически / согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Городской округ	87 782	Поликлиниче-	Государственное бюджетное	50 минут	2,50 / 2,50	46

1	2	3	4	5	6	7	8
	город Алчевск		ское отделение	учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики			
2	Городской округ город Брянка	37 721	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	55 минут	0,25 / 1,00	54
3	Городской округ город Кировск	27 633	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 20 минут	0 / 1,00	66
4	Городской округ город Красный Луч	85 394	Поликлиническое отделение	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, поликлиническое отделение	1 час 25 минут	2,75 / 6,00	65
5	Городской округ город Лисичанск	24 670	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 50 минут	1 / 1,00	92
6	Городской округ город Луганск	44 380	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	40 минут	1 / 1,00	5

1	2	3	4	5	6	7	8
7	Городской округ город Луганск	26 465	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	1 час	0,25 / 1,00	4
8	Городской округ город Луганск	25 370	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	40 минут	0,25 / 1,00	6
9	Городской округ город Луганск	66 704	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	45 минут	1 / 2,00	4
10	Городской округ город Луганск	47 523	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	35 минут	0,25 / 1,00	4
11	Городской округ город Луганск	17 976	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	1 час 10 минут	0 / 0,50	14
12	Городской округ город Луганск	43 411	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 12» Луганской Народной Республики	40 минут	0 / 1,25	8
13	Городской округ город Луганск	8 452	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	35 минут	0,25 / 0,25	24

1	2	3	4	5	6	7	8
14	Городской округ город Первомайск	39 282	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 30 минут	0 / 1,50	78
15	Городской округ город Ровеньки	52 546	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 15 минут	0 / 1,50	61
16	Городской округ город Рубежное	12 236	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 50 минут	0,25 / 1,00	108
17	Городской округ город Северодонецк	23 864	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 50 минут	0 / 1,00	97
18	Городской округ город Стаханов	57 193	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 15 минут	1,00 / 2,50	63
19	Антрацитовский муниципальный	69 433	Первичный онкологический	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	1 час 20 минут	1,50 / 2,00	75

1	2	3	4	5	6	7	8
	округ		кабинет	«Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики			
20	Беловодский муниципальный округ	16 716	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Беловодская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 40 минут	0 / 1,00	90
21	Белокуракинский муниципальный округ	14 251	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	2 часа 35 минут	0,50 / 1,00	130
22	Краснодонский муниципальный округ	80 340	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	50 минут	0,50 / 1,50	49
23	Кременской муниципальный округ	9 602	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	2 часа 15 минут	0 / 1,00	122
24	Лутугинский муниципальный округ	42 643	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	35 минут	0 / 1,00	25

1	2	3	4	5	6	7	8
25	Марковский муниципальный округ	11 164	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Марковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	2 часа 30 минут	0,25 / 0,25	128
26	Меловский муниципальный округ	12 310	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Меловская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	2 часа 25 минут	0,50 / 0,50	138
27	Новоайдарский муниципальный округ	16 314	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новоайдарская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	1 час 5 минут	1,00 / 1,00	59
28	Новопсковский муниципальный округ	18 228	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новопсковская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	2 часа 50 минут	0 / 1,00	131
29	Перевальский муниципальный округ	46 979	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	45 минут	0 / 1,00	44
30	Сватовский муниципальный округ	10 354	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная	3 часа 10 минут	0 / 1,00	171

1	2	3	4	5	6	7	8
				больница» Луганской Народной Республики			
31	Свердловский муниципальный округ	70 706	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	1 час 20 минут	0 / 0,50	77
32	Славяносербский муниципальный округ	33 147	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	40 минут	0,50 / 1,25	37
33	Станично-Луганский муниципальный округ	36 844	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	42 минуты	1,00 / 1,00	27
34	Старобельский муниципальный округ	34 961	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	2 часа	0,50 / 1,00	96
35	Троицкий муниципальный округ	12 114	Первичный онкологический кабинет	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	3 часа 55 минут	1,00 / 1,00	207

Примечание. Расчет потребности произведен для взрослого населения.

В первичных онкологических кабинетах на конец 2024 года фактическое количество врачей-онкологов равнялось 16,5 при 43,0 штатной должности. Укомплектованность физическими лицами составила 38,4 %. Отсутствуют врачи-онкологи в 14 первичных онкологических кабинетах.

Информация об оснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями аппаратами компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и другими, представлена в таблице 42.

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

Таблица 42

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	Компьютерный томограф	Спиральный компьютерный томограф, Hi Speed CT / Dual GE	2005
	Компьютерный томограф	Спиральный компьютерный томограф, Philips, Ingenuity Core	2021
	Компьютерный томограф	Спиральный компьютерный томограф, Toshiba, TSX-101A	2003
	Магнитно-резонансный томограф	Томограф магнитно-резонансный, SuperMark, 1,5T, с принадлежностями	2023
	Магнитно-резонансный томограф	Томограф магнитно-резонансный, Super Mark, 1,5T	2023
	Магнитно-резонансный томограф	Система магнитно-резонансной томографии, Prodiva, 1,5T, CS	2021
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Компьютерный томограф	Компьютерно-томографическая система Revolution EVO (64 среза)	2021
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Компьютерный томограф	Томограф компьютерный (64 среза), Ingenuity CT	2021

В медицинских организациях ЛНР для проведения лучевой диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями имеется 5 компьютерных томографов, 3 магнитно-резонансных томографа (таблица 43).

Количество коек круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, ЛНР, 2024–2025 годы, ед.

Таблица 43

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1	2	3	4	5	6
2024 г.					
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	405	115	0	0
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	65	35	0	0
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	55	0	0	0
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	0	0	35	0
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики	0	0	0	5

1	2	3	4	5	6
Всего		525	150	35	5
2025 г.					
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	349	80	0	0
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	50	20	0	0
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	55	0	0	0
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики	0	0	35	0
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики	0	0	0	5
Всего		454	100	35	5

Для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в ЛНР развернуто 99 коек для онкологических больных; 10 коек – для радиологического лечения (таблица 44).

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

Таблица 44

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Койки по профилю «онкология»		Койки по профилю «радиология»		Койки по профилю «гематология»	
		количество	сменность	количество	сменность	количество	сменность
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	40	1	35	1	0	0
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	20	1	10	1	0	0
Всего		60		45		0	

В медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным, имеются диагностические и лечебные отделения, структурные подразделения (таблица 45). Диагностические кабинеты в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики и Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики входят в состав поликлинических отделений данных диспансеров.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
медицинских организаций, ЛНР, 2025 год

Таблица 45

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики»	
Эндоскопическое отделение	32–38
Центр лучевой диагностики	124

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
1	2	3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики		
Гематологическое отделение	Гематологические, для взрослых	35
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики		
Круглосуточный стационар		454
Отделение проктологическое	Онкологические, абдоминальные	30
Отделение маммологическое	Онкологические	50
Отделение торакальное № 1	Онкологические, торакальные	30
Отделение торакальное № 2	Онкологические, торакальные. Онкологические, абдоминальные. Онкологические, опухолей костей, кожи и мягких тканей	30
Отделение онкогинекологии	Онкогинекологические	40
Отделение урологическое	Онкоурологические	50
Отделение опухолей головы и шеи	Онкологические, опухолей головы и шеи	30
Отделение радиотерапии № 1	Радиологические	40
Отделение радиотерапии № 2	Радиологические	40
Отделение лечебно-диагностическое с койками интервенционной радиологии	Онкологические	35
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	45
Отделение паллиативной помощи (хоспис)	Онкологические, паллиативные	25
Отделение анестезиологии с палатами интенсивной терапии	Реанимационные, для взрослых	9
Дневной стационар		75
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	20
Отделение радиотерапии № 1	Радиологические	20

1	2	3
Отделение радиотерапии № 2	Радиологические	15
Дневной стационар хирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	20
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики		
Круглосуточный стационар		70
Отделение абдоминальной хирургии, опухолей молочной железы и опухолей кожи	Онкологические. Онкологические, абдоминальные. Онкологические, опухолей кожи	30
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	20
Отделение радиотерапии	Радиологические	20
Дневной стационар		30
Отделения абдоминальной хирургии, опухолей молочной железы и опухолей кожи	Онкологические; онкологические, опухолей кожи	5
Отделения противоопухолевой лекарственной терапии	Онкологические	15
Отделения радиотерапии	Радиологические	10
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики		
Круглосуточный стационар		55
Отделение общехирургическое	Онкологические	55
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» ЛНР		
Круглосуточный стационар		5
Отделение онкогематологическое	Онкологические, для детей	5

Всего в учреждениях здравоохранения ЛНР в 2024 году насчитывается 107,50 штатной должности врача-онколога, из них занято 70,50 (физических лиц – 51).

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: 54,50 штатной должности врача-онколога, из них занято 46,25 (физических лиц – 37).

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики

7,75 штатной должности врача-онколога, из них занято 6,25 (физических лиц – 5).

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики 10,75 штатной должности врача-онколога, из них занято 5,25 (физических лиц – 3).

В поликлиниках в первичных онкологических кабинетах количество штатных должностей онкологов – 34,50, занятых – 12,75, но только в 6 первичных онкологических кабинетах городских и районных больниц работают врачи-онкологи. В остальных городских и районных больницах, где отсутствует врач-онколог, приказом главного врача медицинской организации вменено в обязанность врачам других специальностей (терапевт, хирург, травматолог и др.) оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Обеспеченность врачами-онкологами в Луганской Народной Республике составляет 0,35 на 10 тыс. населения.

Обеспеченность взрослого населения ЛНР койками круглосуточного стационара профиля «онкология» для оказания медицинской помощи в 2024 году составила 3,4 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 2,5 на 10 тыс. населения, в ЛНР в 2023 году – 4,0, в 2022 году – 4,3); 84,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в 2023 году по Российской Федерации – 57,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний, в ЛНР в 2023 году – 104,6, в 2022 году – 108,1). Обеспеченность койками круглосуточного стационара для радиологического лечения – 0,79 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,48 на 10 тыс. населения, в ЛНР в 2023 году – 1,15, в 2022 году – 1,24). Обеспеченность койками по профилю «гематология» – 0,28 на 10 тыс. населения, не изменилась в 2022–2023 годах (в 2023 году по Российской Федерации – 0,4 на 10 тыс. населения).

С учетом роста заболеваемости ЗНО в Луганской Народной Республике (ежегодный прирост заболеваемости составляет от 3 % до 16 % в 2022 году при возвращении территорий Луганской области) на ближайшие 5–10 лет для дальнейшего развития онкологической службы ЛНР необходимо реализовать ряд задач, которые позволят вывести онкологическую службу на совершенно новый уровень, сопоставимый с уровнем ведущих федеральных центров. В первую очередь это приведение в соответствие коечного фонда.

Назрела необходимость строительства нового радиологического корпуса и реконструкции главного корпуса для размещения новых отделений, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология»: противоопухолевой лекарственной терапии, в том числе высокодозной, в условиях отделения интенсивной терапии, рентгенохирургических методов лечения, хирургии опухолей головы и шеи, диагностического отделения.

Вновь созданные структурные подразделения позволят внедрить современные методики для диагностики и лечения первичных опухолей. Тренд

современной онкологии – это расширение малоинвазивных методик с применением рентгенохирургии: первичные и метастатические опухоли печени, опухоли мочевого пузыря.

Общее число коек для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, онкологической помощи в ЛНР составило 724 шт.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики:

койки круглосуточного стационара по профилю «онкология» – 365 шт. (в том числе 25 для паллиативной помощи); для радиологического лечения – 80 шт.;

койки дневного стационара – 75 шт.;

койки по профилю «реанимация» – 9 шт.;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики:

койки круглосуточного стационара по профилю «онкология» – 50 шт.;

койки по профилю «радиология» – 20 шт.;

койки дневного стационара – 30 шт.;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики:

койки круглосуточного стационара по профилю «онкология» – 55 шт.;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики:

койки круглосуточного стационара по профилю «гематология» – 35 шт.;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики:

койки круглосуточного стационара в составе онкогематологического отделения – 5 шт.

Оказание паллиативной помощи населению ЛНР

Стационарная паллиативная медицинская помощь представлена отделениями паллиативной медицинской помощи, одним отделением сестринского ухода.

В учреждениях здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения ЛНР, организованы отделения, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослому населению, всего коечный фонд паллиативных коек составляет на 01.01.2025 – 275 коек, из них: 40 коек – отделение сестринского ухода Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 8» Луганской Народной Республики.

Учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения ЛНР, в которых по состоянию на 01.01.2025 организованы отделения паллиативной помощи взрослым:

1) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 20 коек;

2) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

3) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 15 коек;

4) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

5) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

6) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 25 коек;

7) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 25 коек;

8) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славыносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 15 коек;

9) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славыносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики (структурное подразделение – «Зимогорьевская городская больница»), отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (г. Зимогорье) – 15 коек;

10) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

11) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 8» Луганской Народной Республики, отделение сестринского ухода – 40 коек.

Временно не функционируют отделения паллиативной помощи взрослым в:

1) Государственном бюджетном учреждении здравоохранения

«Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

2) Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кременская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 30 коек;

3) Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики, отделение паллиативной медицинской помощи взрослым – 15 коек.

Всего на 01.01.2025 не функционирует 75 коек паллиативной помощи взрослым в трех медицинских организациях ЛНР.

Специализированная паллиативная помощь взрослому населению в стационарных условиях, в отделениях паллиативной помощи, ЛНР, 2024 год

Таблица 46

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Количество развернутых коек для паллиативной помощи	Пролечено больных	Кол-во койко-дней
1	2	3	4	5
1.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	20	411	6 699
2.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	30	29	2 555
3.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики	15	35	665
4.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	25	711	5 261

1	2	3	4	5
5.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики	25	101	3 949
6.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики (структурное подразделение «Зимогорьевская городская больница»)	15	277	5 125
7.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	30	346	12 456
8.	Отделение сестринского ухода Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 8» Луганской Народной Республики	40	604	13 590
Всего		200	2 514	50 300

Информация об укомплектованности квалифицированными кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, представлена в таблице 47.

Кадровый потенциал паллиативной службы в ЛНР, 2024 год

Таблица 47

№ п/п	Наименование	Ставки	Занято	%
1	2	3	4	5
	1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики			
1.1.	Заведующий отделением, врач-терапевт	1	–	–
1.2.	Врач-терапевт	1,25	0,5	40
Всего		2,25	0,5	22,2
	2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики			
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,0	–	–

1	2	3	4	5
Всего		1,0	–	–
3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» Луганской Народной Республики				
3.1.	Заведующий отделением, врач-терапевт	0,5	0,5	100
3.2.	Врач-психотерапевт	0,5	0,25	50
Всего		1,0	0,75	75
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики				
4.1.	Врач-терапевт	1,0	1,0	100
Всего		1,0	1,0	100
5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики				
5.1.	Заведующий отделением, врач по паллиативной медицинской помощи	1,0	–	–
5.2.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5	–	–
5.3.	Врач-хирург	–	–	–
5.4.	Врач-психотерапевт	1,0	–	–
5.5.	Врач анестезиолог-реаниматолог	0,5	–	–
5.6.	Врач-терапевт	0,5	0,5	–
Всего		3,5	0,5	14,3
6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики (структурное подразделение – «Зимогорьевская городская больница»)				
6.1.	Заведующий отделением, врач-терапевт	1,0	1,0	100
Всего		1,0	1,0	100
7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				
7.1.	Заведующий отделением, врач-терапевт	1,0	1,0	100
7.2.	Врач-терапевт	0,5	0,5	100
Всего		1,5	1,5	100
8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 8» Луганской Народной Республики (отделение сестринского ухода)				
8.1.	Заведующий отделением, врач-терапевт	1,0	1,0	1,0
Всего		1,0	1,0	100
Всего по ЛНР		12,25	6,25	51,0

Укомплектованность врачебными кадрами отделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в ЛНР (в разрезе действующих на 01.01.2025 отделений) составляет 58,7 %, средним медицинским

персоналом – 74,6 %, младшим медицинским персоналом – 91,3 %.

Квалификация медицинских работников паллиативных отделений учреждений здравоохранения, ЛНР, 2024 год

Таблица 48

№ п/п	Наименование	Высшая категория	1-я категория	2-я категория	Без категории
1	2	3	4	5	6
	1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				
1.1.	Врачи	1	–	–	–
1.2.	Средние медицинские работники	3	–	–	4
	2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				
2.1.	Врачи	–	1	–	–
2.2.	Средние медицинские работники	4	1	1	4
	3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская»» Луганской Народной Республики				
3.1.	Врачи	1	–	–	1
3.2.	Средние медицинские работники	1	1	1	–
	4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				
4.1.	Врачи	–	1	–	–
4.2.	Средние медицинские работники	4	1	1	4
	5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики				
5.1.	Врачи	–	1	–	–
5.2.	Средние медицинские работники	4	1	1	4
	6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики				
6.1.	Врачи	–	1	–	–
6.2.	Средние медицинские работники	1	–	–	–
	7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики				
7.1.	Врачи	–	1	–	–
7.2.	Средние медицинские работники	5	2	1	3
	8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики				
8.1.	Врачи	1	–	–	–
8.2.	Средние медицинские работники	1	1	1	3

1	2	3	4	5	6
	9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики				
9.1.	Врачи	–	1	–	–
9.2.	Средние медицинские работники	3	–	1	3

В учреждениях здравоохранения, подведомственных Минздраву ЛНР, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и действующих по состоянию на 01.01.2025, среди врачей имеют высшую категорию – 3 человека, 1-ю категорию – 5 человек, 2-ю категорию – 0 человек, без категории – 1 человек; среди средних медицинских работников имеют высшую категорию – 22 человека, 1-ю категорию – 6 человек, 2-ю категорию – 6 человек, без категории – 21 человек.

Среди врачей курсы повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе «Паллиативная медицинская помощь» прошли 6 человек.

Структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, оснащены в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Организация медицинской реабилитации онкологических больных в ЛНР

Первый этап медицинской реабилитации проводится в отделении анестезиологии с палатами интенсивной терапии и специализированных отделениях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, также в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики проводится психологическая реабилитация онкологических пациентов, в штатном расписании есть должность клинического психолога, которая занята 1 физическим лицом, прошедшим обучение по специальности и получившим аккредитацию.

Второй этап медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара реабилитационного центра в настоящее время не организован.

Третий этап медицинской реабилитации проводится в условиях дневного стационара и амбулаторно в городских и районных больницах ЛНР, в которых организовано диспансерное наблюдение за пациентами с онкологическими заболеваниями.

Структура оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями

В ЛНР реализована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями (таблица 49).

Структура детской онкологической службы ЛНР, 2024–2025 годы

Таблица 49

Этап	Наименование этапа	Медицинские учреждения
I этап	Амбулаторно-поликлинический	Поликлиники, центральные и районные больницы
II этап	Амбулаторно-поликлинический специализированный	Поликлиника Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики
III этап	Специализированный госпитальный, круглосуточный стационар	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики

Детская онкологическая служба ЛНР представлена пятью койками круглосуточного стационара в составе онкогематологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики, кабинетом детского онколога-гематолога в поликлиническом отделении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики, где ведется консультативный прием.

Кадровая структура детской онкологической службы ЛНР, 2024–2025 годы

Таблица 50

№ п/п	Наименование врачебной должности	Кадры (количество врачебных ставок)			Дефицит физических лиц
		штатное расписание	занято	физические лица	
	1. Амбулаторная служба Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики				
1.1.	Детский онколог-гематолог	1	1	–	1
	2. Стационарная служба Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики				
2.1.	Детский онколог-гематолог	4	2	2	2

Изменения в структуре, кадровом составе и обеспеченности койками

детского населения, страдающего ЗНО, не произошли, стабильны в течение трех последних лет.

Организация радиологической и радиотерапевтической служб

Пациенты, нуждающиеся (в соответствии с клиническими рекомендациями) в проведении однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ), сцинтиграфии, позитронно-эмиссионной томографии / компьютерной томографии (далее – ПЭТ / КТ), после мультидисциплинарного консилиума в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики или телемедицинской консультации направляются в рамках территориальной программы ОМС (форма 057/у-4, утверждена приказом Министерства здравоохранения социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255) для выполнения данных исследований в один из следующих центров: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и другие федеральные центры.

Инфраструктура радиологической службы

Таблица 51

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
1	2	3	4	5	6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский	Центр лучевой диагностики	12,0	7	Аппарат рентгенографический цифровой «Ренекс-2»	2024
				Рентгенодиагностический аппарат	2021

1	2	3	4	5	6
клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики				Imax 6000	
				Передвижной рентгеновский аппарат, Philips Mobile, Diagnost wDR	2024
				Передвижной рентген-хирургический аппарат с С-дугой	2023
				Томограф магнитно-резонансный, SuperMark, 1,5T, с принадлежностями	2023
				Комплекс томографический рентгеновский	2024
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алческий онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Поликлиническое отделение	1,25	1	Аппарат рентгенодиагностический «Рентген-30» на 3 рабочих места	2008, не работает, планируется приобретение в 2025 году нового аппарата
				Система маммографическая МХ с принадлежностями, модель – 600	2021
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Поликлиническое отделение	2,0	1	Система маммографическая МХ с принадлежностями, модель – 600	2022
				Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места OPERA-T-90	2016, не работает, заявка на приобретение в 2025 году

В настоящее время в ЛНР нет возможности для проведения радионуклидной диагностики. В сентябре 2024 года Минздравом ЛНР подана заявка в Минздрав России на участие в реализации мероприятия «Модернизованы, дооснащены или переоснащены медицинским оборудованием существующие и/или новые (организуемые) структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и/или терапии)» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025–2030 годы. В случае включения ЛНР в вышеуказанную программу будет осуществлена модернизация радиологической службы, приобретение аппаратов ОФЭКТ и ПЭТ/КТ планируется на 2029–2030 годы.

Инфраструктура радиотерапевтической службы, ЛНР, 2025 год

Таблица 52

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
1	2	3	4	5	6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Отделение радиотерапии № 1: 60 коек (40 коек круглосуточного стационара и 20 коек дневного пребывания*)	13,75 / 2,0	10 / 2	Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения, Theratron Equinox	2021
				Облучатель радиотерапевтический кобальтовый, Terabalt, тип 100 (модель – ACS)	2024
				Облучатель радиотерапевтический кобальтовый, Terabalt, тип 100 (модель – ACS)	2024

1	2	3	4	5	6
	Отделение радиотерапии № 2: 55 коек (40 коек круглосуточного стационара и 15 коек дневного пребывания*)	11,75 / 1,5	9 / 1	Система рентгенотерапевтическая, Xstrahl, с принадлежностями	2022
				Комплекс гамма-терапевтический «Агат-ВТ» для контактной лучевой терапии	2008, переза рядка ИИИ – 2024
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Отделение радиотерапии и противоопухолевой терапии на 30 коек круглосуточного стационара и 40 коек дневного стационара*	7,5 (только радиотерапевты)	4 (только радиотерапевты)	Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения «Агат-С»	Переза рядка ИИИ – 2024
				Рентгенотерапевтический аппарат Терад-200	2022
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Общехирургическое отделение	3,0	1	Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения, Theratron Equinox	2021
				Система рентгенотерапевтическая, Xstrahl, с принадлежностями	2021

*Койки дневных стационаров / койки дневного пребывания функционируют в одну смену.

Спектр оказываемых услуг по профилю «радиотерапия»:

1. Дистанционная лучевая терапия ЗНО различных локализаций.
2. Внутриполостная гамма-терапия опухолей женских половых органов.
3. Близкофокусная рентгенотерапия.

Пациенты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями после обсуждения на мультидисциплинарном консилиуме направляются для оказания специализированной радиотерапевтической помощи непосредственно в радиотерапевтические отделения трех онкологических диспансеров.

В настоящее время в трех онкологических диспансерах ЛНР: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики – отсутствует оборудование для проведения стереотаксической лучевой терапии, т. е. нет полной укомплектованности радиотерапевтического отделения оборудованием. Имеющаяся в наличии радиотерапевтическая аппаратура (3 гамма-терапевтических аппарата, 2 аппарата брахитерапии, 3 рентгенотерапевтических аппарата) качественно и количественно требует обновления. Уровень оснащения отделений позволяет проводить лучевую терапию, при которой решаются только простейшие задачи: планирование – в минимальном или упрощенном варианте, облучение на гамма-аппарате прямоугольными полями по стандартным методикам, в статическом режиме или с ограниченной ротацией на рентгеновском аппарате и на аппарате для контактной лучевой терапии.

Ситуацию можно исправить только путем строительства дополнительных каньонов для лучевого оборудования с последующей установкой в них высокоэнергетических ускорителей с энергией 6-20 МэВ, современных аппаратов для брахитерапии. Это позволит проводить все современные методики лечения, в том числе стереотаксическую лучевую терапию, существенно снизить продолжительность курса лучевой терапии.

Гарантия качества в лучевой терапии будет реализована при помощи процедур, которые обеспечивают последовательное и безопасное подведение дозы в объем мишени с минимальной дозой на нормальные ткани и минимальным облучением персонала.

Для этого необходимо:

1. Внедрение стандартных операционных процедур, регламентирующих все этапы лучевой терапии.

2. Контроль качества радиотерапевтического оборудования собственным техническим персоналом.

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

4. Клинический разбор и анализ случаев, которые привели к серьезным нежелательным явлениям и летальным исходам, связанным с проведением радиотерапии.

5. Совместное рассмотрение врачами-радиотерапевтами результатов оконтуривания мишеней и органов риска в качестве внутреннего аудита.

6. Проведение медицинскими физиками аудита дозиметрического плана друг у друга (второе мнение).

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

8. Оценка собственных результатов лечения, их сравнение с опубликованными данными качественных клинических исследований, использующих аналогичные схемы лечения. В случае значимого расхождения в онкологических результатах и нежелательных явлениях с результатами,

представленными в исследованиях с высоким уровнем достоверности доказательств и убедительности рекомендаций, обращение в экспертные центры, к лидерам мнений за методической поддержкой.

Организация патологоанатомической службы

Структура патологоанатомической службы представлена патологоанатомическими отделениями Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики.

Организация патолого-анатомической службы ЛНР, 2024 год

Таблица 53

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
1	2	3	4	5
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, патологоанатомическое отделение	8,00	3	Микротом замораживающий	1963
			Микротом санный	1987
			Микротом санный	2008
			Нож микротомный замораживающий (2 шт.)	2013
			Нож микротомный (4 шт.)	2013
			Микроскоп бинокулярный, Sanny	2016
			Микроскоп бинокулярный, Sanny	2016

1	2	3	4	5
			Микроскоп, МС-300Х, с камерой	2016
			Термостат электрический суховоздушный	2016
			Термостат электрический суховоздушный	2016
			Микроскоп «Микромед-5» (увеличение до 1500)	2016
			Микроскоп «Микромед-5» (увеличение до 1500)	2016
			Микроскоп биологический, Optika, с видеокамерой и принадлежностями	2023
			Микроскоп биологический, Optika, с видеокамерой и принадлежностями	2023
			Микроскоп биологический, Optika, с видеокамерой и принадлежностями	2023
			Микроскоп биологический, Optika, с видеокамерой и принадлежностями	2023
			Термостат (водяная баня), UED-30D	2023
			Термостат (водяная баня), UED-30D	2023
			Термостат (водяная баня), UED-30D	2023
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, патологанатомическое отделение	1,5	1,5	Аппарат для парафиновой обработки АТ6-ЕКА	2023
			Нагревательный столик для сушки стеклопрепаратов	2023
			Станок для заточки микротомных ножей	2023
			Микротом санный МС-2	2023
			Криосистема КМ-02	2016
			Микроскоп МС-2	2016
			Шкаф вытяжной ШВ-1	2016
			Термостат суховоздушный	1963
			Аппарат для гистологиче- ской обработки тканей АТ600-ЕКА	1987

1	2	3	4	5
			Микротом санный МС-1, полуавтоматический	2008
			Баня водяная лабораторная Stegler WB-4	2013
			Микротом санный МС-1, полуавтоматический	2013
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, патологоанатомическое отделение	1,25	0	Микротом замораживающий	2016
			Микротом санный	2016
			Микроскоп для морфологических исследований монокулярный	2016
			Микротом санный	2016
			Термостат электрический суховоздушный	2023
			Шкаф вытяжной настольный	2023
			Станок для заточки микротомных ножей	2023
			Микроскоп бинокулярный	2010
			Нож микротомный замораживающий (2 шт.)	2013
			Нож микротомный (4 шт.)	2013
			Термостат электрический суховоздушный	2024
			Микротом санный МС-1	2024
			Микроскоп медицинский «Биомед-4»	2024

В патологоанатомических отделениях осуществляются следующие виды диагностики:

прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного и операционного материала (в том числе срочные (интраоперационные) исследования) всех категорий сложности с целью верификации патологических процессов в органах и тканях;

патологоанатомическое вскрытие всех категорий сложности с последующим морфологическим исследованием органов и тканей для выявления причин смерти и постановки окончательного диагноза;

консультации материалов прижизненного и посмертного патологоанатомического исследования.

В патологоанатомическом отделении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики осуществляются иммуногистохимические исследования, в том числе стандартное (ER, PE, Her-2 / neu, Ki-67) иммунофенотипирование карцином молочной железы с целью определения прогноза и выбора тактики лечения.

Объем выполненных работ патологоанатомическим отделением
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Луганский республиканский клинический онкологический диспансер»
Луганской Народной Республики, 2022–2024 годы

Таблица 54

Год	Количество пациентов / количество исследований			
	гистологических	иммуногистохимических	цитологических	проведено вскрытий
2022	8 609 / 28 566		59 167 / 174 021	39
2023	9 919 / 40 119		57 130 / 163 230	41
2024	10 698 / 49 131	367 / 1 468	79 054 / 141 169	58

Телемедицинские консультации

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики реализована возможность проведения телемедицинских консультаций в телемедицинской системе дистанционных консультаций федерального уровня. В диспансере нет отдельно выделенного отдела телемедицинских технологий, техническое сопровождение обеспечивает сотрудник диспансера – врач-уролог, статус загрузки и получение результата контролирует заместитель главного врача по хирургической работе. Для проведения телемедицинских консультаций в формате onlain оборудовано два рабочих места. Заявка на проведение телемедицинской консультации с федеральными медицинскими организациями оформляется лечащим врачом с обязательным предоставлением выписки из карты стационарного / амбулаторного больного с указанием жалоб, анамнеза, результатов проводимых обследований, описанием общего и локального статусов, оценки по ECOG. Цифровые изображения и сканы инструментальных методов диагностики включая гистологические препараты.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С70, С72, С74 Международной классификации болезней 10-го пересмотра (далее – МКБ-10), а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (далее – МКБ-О), 3-го издания, 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий с федеральными медицинскими организациями.

Итог проведения консультации прикрепляется к протоколу онкологического консилиума и вносится в медицинскую документацию пациента.

Телемедицинские консультации между
Государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Луганский республиканский клинический онкологический диспансер»
Луганской Народной Республики
и федеральными медицинскими организациями, 2022–2024 годы

Таблица 55

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022 г.	2023 г.	2024 г.
1.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	41	49
2.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	1
3.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	–	1
4.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону)	–	–	4
Всего			41	55

На региональном уровне медицинская помощь с применением телемедицинских технологий в настоящее время не организована в связи с военным положением, введенным на территории ЛНР.

Организация работы с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований

Имуногистохимические исследования, которые не выполняются в ЛНР, и молекулярно-генетические исследования выполняются в рамках программы ОМС в патологоанатомической лаборатории федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону); в 2025 году планируется заключить контракт на выполнение исследований с обществом с ограниченной ответственностью «ВитаЛаб» (г. Курск). Направление материала на иммуногистохимические исследования (далее – ИГХИ) и молекулярно-генетические исследования (далее – МГИ) осуществляется врачами-онкологами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский

республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики. Доставка материала обеспечивается курьерской службой, срок выполнения исследования до 10 рабочих дней. Результаты исследования помещаются в медицинскую документацию пациента.

Направление биоматериала для патоморфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических, цитогенетических исследований в референс-центры учреждений федерального значения осуществляется в сложных диагностических случаях по назначению Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики в рамках соглашения между Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики и соответствующим федеральным центром о проведении патоморфологических, ИГХИ, МГИ, цитогенетических исследований.

Количество молекулярно-генетических исследований, ЛНР, 2020–2024 годы

Таблица 56

№ п/п	Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество пациентов, которым выполнено определение EGFR силами и средствами региона					0
2.	Количество пациентов, которым выполнено определение ALK силами и средствами региона					0
3.	Количество пациентов, которым выполнено определение ROS1 силами и средствами региона					0
4.	Количество пациентов, которым выполнено определение PD-L1 силами и средствами региона					3
5.	Количество пациентов, которым выполнено определение MSI силами и средствами региона					4
6.	Количество пациентов, которым выполнено определение KRAS силами и средствами региона					0
7.	Количество пациентов, которым выполнено определение NRAS силами и средствами региона					0
8.	Количество пациентов, которым					

1	2	3	4	5	6	7
	выполнено определение BRAF силами и средствами региона					6
9.	Количество пациентов, которым выполнено определение Her2neu силами и средствами региона					13
10.	Количество пациентов, которым выполнено определение BRCA1/2 силами и средствами региона					18
11.	Количество пациентов, которым выполнено определение PIK3CA силами и средствами региона					0
12.	Количество пациентов, которым выполнено определение мутации T790M силами и средствами региона					0

Использование в ЛНР медицинских информационных систем (далее – МИС)

Медицинские организации ЛНР, предоставляющие медицинскую помощь онкологическим больным, как и все другие в ЛНР, не подключены к МИС.

Во всех медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава ЛНР, планируется внедрение Государственной информационной системы (далее – ГИС) «Единая государственная информационная система здравоохранения Луганской Народной Республики».

Необходимо получение информационной программы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и интеграция ее в единую государственную информационную систему здравоохранения (далее – ЕГИСЗ). Полномасштабная информатизация рабочих мест врачей-специалистов медицинских организаций для включения в ЕГИСЗ.

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

Диагностический этап

При подозрении на наличие онкологического заболевания и / или отсутствии возможности его исключения в медицинских организациях ЛНР врачами и средними медицинскими работниками (в сельской местности) в течение трех рабочих дней в амбулаторных условиях по «зеленому коридору» организовываются консультации врачей-специалистов, проведение клинических, лабораторных и / или инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении у пациента онкологического заболевания врачи и средние медицинские работники (в сельской местности) направляют пациента

для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в первичный онкологический кабинет в соответствии с приложениями № 2, 3 к «Порядку маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Луганской Народной Республике», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 15.11.2024 № 605-ОД (далее – Порядок). Консультация в первичном онкологическом кабинете или в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики должна быть проведена в течение трех рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

При подозрении на ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей пациент направляется на консультацию к врачу-гематологу в соответствии с порядком маршрутизации пациентов по профилю «гематология» в течение трех рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

При подозрении или выявлении ЗНО головного мозга, глаза, головы и шеи, костей и суставов, челюстно-лицевой области пациент направляется в медицинскую организацию неонкологического профиля согласно примечанию к приложению № 2 к Порядку.

Медицинские организации ЛНР второго и третьего уровня неонкологического профиля организуют и обеспечивают дополнительные обследования, необходимые пациентам с подозрением на ЗНО или установленным ЗНО.

С целью учета информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение трех рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, исполняющий функцию регистрации пациентов с впервые выявленным ЗНО, а также в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента.

Этап оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой врачом-онкологом, врачом-гематологом

Врач-онколог в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала, его консервацию в 10-процентном растворе нейтрального формалина, маркировку и доставку в патологоанатомическое бюро (отделение) с приложением направления на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения

патолого-анатомических исследований», в цитологическую лабораторию в соответствии с правилами проведения морфологических исследований и схемой закрепления медицинских организаций ЛНР для проведения прижизненных цитологических и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала согласно приложению № 4 к Порядку, а также организует направление пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

Материал в лабораторию сопровождают с бланком-направлением «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» по форме 014 / у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патологоанатомических исследований» (с изменениями).

Доставка биологического материала в патологоанатомическое отделение и (или) клинико-диагностическую лабораторию медицинских организаций ЛНР осуществляется курьером медицинской организации не реже одного раза в неделю в соответствии с условиями хранения и транспортировки биологического и биопсийного (операционного) материала.

Сроки получения результатов не должны превышать 14 календарных дней с момента направления биологического материала из медицинской организации в патологоанатомическое отделение и 7 календарных дней – в клинико-диагностическую лабораторию.

Для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров, – до 15 рабочих дней.

Результат исследования записывается в «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала», который формируется на бумажном носителе (форма 014 / у), в медицинской информационной системе (при ее наличии) и передается врачу, который направил материал на исследование.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет, биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований пациент направляется врачом-онкологом в медицинскую организацию более высокого уровня в соответствии с приложениями № 2 и 3 к Порядку.

При необходимости осуществляется направление пациентов на компьютерную томографию / магнитно-резонансную томографию в медицинские организации согласно приложению № 5 к Порядку.

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, – семь рабочих дней со дня назначения исследований.

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (далее – МКБ-10), входящих в рубрики С00 – С96, а при ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей – С81 – С96, врачом-гематологом. Обязательным является выставление стадии TNM на момент установления диагноза в соответствии с классификацией Международного противоракового союза.

В случае отсутствия в медицинской организации врача-онколога заполнение формы 090 / у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и направление ее в организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики осуществляет врач-специалист, ответственный за организацию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

При проведении полного обследования и подтверждении диагноза ЗНО заполняется и направляется врачу-онкологу в течение трех дней форма 090 / у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» в первичный онкологический кабинет, в популяционный раковый регистр организационно-методического отдела Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики.

После проведения полного обследования и подтверждения диагноза ЗНО пациент в течение трех дней направляется в медицинскую организацию второго или третьего уровня согласно приложению № 5 к Порядку для проведения консилиума врачей.

При отсутствии в медицинской организации, проводящей консилиум, врачей-специалистов отдельных профилей (нейрохирурга, травматолога, челюстно-лицевого хирурга и др.) их участие в проведении консилиума совместно с радиотерапевтом и врачом-онкологом противоопухолевой лекарственной терапии возможно дистанционно.

При наличии у пациента сопутствующей патологии, осложнений основного заболевания к участию в консилиуме привлекаются врачи-специалисты соответствующего профиля.

В случае если пациент с онкологическим заболеванием проходит лечение в амбулаторных условиях или лечение в условиях дневного или круглосуточного стационаров медицинской организации, расположенной в ЛНР, и находится в тяжелом состоянии, онкологический консилиум проводится с применением телемедицинских технологий в установленном порядке.

Для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, также возможно проведение предварительного консилиума до улучшения его статуса с выездом к нему врача-онколога и принятием дистанционного решения об оказании медицинской помощи с другими врачами-специалистами

консилиума (врачом-радиотерапевтом, врачом-онкологом противоопухолевой лекарственной терапии, врачом-онкологом паллиативной медицинской помощи).

После проведения полного обследования, по результатам которого невозможно дать окончательный ответ о наличии или отсутствии ЗНО, пациент направляется на консультацию в медицинскую организацию третьего уровня в соответствии с приложением № 2 к Порядку.

Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-специалистом на основе результатов диагностических исследований, включающих в том числе проведение цитологической и (или) гистологической верификации диагноза, за исключением случаев, когда взятие биопсийного и (или) пункционного материала не представляется возможным.

В случае наличия онкологического заболевания, при котором гистологическая верификация диагноза невозможна и диагноз определен на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных, врач-онколог имеет право направить пациента на онкологический консилиум без патологоанатомического подтверждения диагноза.

Этап оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Тактика лечения, а также определение показаний к проведению углубленного обследования пациента, включая применение уникальных или ресурсоемких медицинских технологий, устанавливается онкологическим консилиумом, в том числе онкологическим консилиумом, проведенным с применением телемедицинских технологий, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума, вносится в медицинскую документацию больного (медицинская карта амбулаторного больного, медицинская карта стационарного больного) и является обязательным для исполнения.

Решение онкологического консилиума, оформленное протоколом, вносится в медицинскую документацию пациента. Электронный протокол консилиума из электронной амбулаторной карты пациента направляется в Региональную информационную медицинскую систему (далее – РМИС) и далее в электронную амбулаторную карту в РМИС медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение пациента.

При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

В случае отсутствия исследований, необходимых для определения тактики ведения пациента, или в случае, если показано проведение

дополнительных диагностических исследований, их дальнейшее проведение должно быть организовано по месту проведения онкологического консилиума в течение семи рабочих дней с даты проведения первичного онкологического консилиума.

После получения результатов дополнительных исследований проводится повторный онкологический консилиум не позднее одного рабочего дня с даты выдачи заключения по исследованию.

По решению консилиума о необходимости специализированного лечения пациент в течение трех дней направляется в медицинские организации ЛНР второго или третьего уровня.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать семи рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (при невозможности предоперационной гистологической верификации).

В сложных клинических случаях для уточнения диагноза в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов по решению онкологического консилиума врач-онколог организывает направление в федеральные медицинские организации, указанные в приложении № 9 к Порядку:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, – в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) путем информационного взаимодействия медицинских работников между собой, в том числе с применением телемедицинских технологий;

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, – в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики путем информационного взаимодействия медицинских работников между собой, в том числе с применением телемедицинских технологий;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований – в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

Пациенты, нуждающиеся (в соответствии с клиническими рекомендациями) в проведении ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфии, ПЭТ / КТ, после мультидисциплинарного консилиума в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики или телемедицинской консультации направляются в рамках территориальной программы ОМС (форма 057 / у-4) для выполнения данных исследований в один из следующих центров: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный

медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и другие федеральные центры.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации, в том числе федеральных медицинских организациях, направление таких пациентов осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

При направлении пациента на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи учитывается право выбора пациентом медицинской организации для получения медицинской помощи.

Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации, проведения консультаций и участия в онкологическом консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (далее – МКБ-О), 3-го издания, 8936, 906–909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врач-онколог для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь.

Проведение телемедицинской консультации в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики осуществляется с предоставлением ее результатов в течение трех дней после запроса медицинских организаций ЛНР онкологического и неонкологического профиля.

Оказание паллиативной медицинской помощи

При наличии противопоказаний к проведению специального противоопухолевого лечения онкологический консилиум рекомендует тактику дальнейшего ведения пациента, включая направление пациента на оказание

паллиативной медицинской помощи в условиях стационара.

Направление пациента с онкологическим заболеванием, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России), Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд России) от 31.05.2019 № 345н / 372н.

Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению осуществляется в медицинских организациях ЛНР по направлению врачей-онкологов в первичных онкологических кабинетах, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей). При необходимости оказания стационарной паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, не имеющих стационарных отделений паллиативной помощи или сестринского ухода, она оказывается в стационарных отделениях медицинских организаций по профилю заболевания больного в соответствии с рекомендациями врачей по паллиативной помощи.

Диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация

Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется по месту их проживания врачом-онкологом в первичном онкологическом кабинете, городских онкологических диспансерах и городских онкологических отделениях.

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать трех рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания. Диспансерное наблюдение пациентов со ЗНО осуществляется пожизненно, за исключением базалиом: они подлежат снятию с учета после пяти лет наблюдения, если не было рецидивов заболевания либо не возникло другое ЗНО. В течение первого года после установления диагноза пациент наблюдается у онколога 1 раз в 3 месяца, второго – 1 раз в 6 месяцев, третьего и последующих лет – 1 раз в год. Контроль за соблюдением сроков диспансерного наблюдения осуществляется в соответствии с популяционным раковым регистром в ходе ежеквартальных сверок сведений о пациентах с онкологами городских и муниципальных округов и путем обратной связи популяционного ракового регистра с онкологом, онколога с пациентом.

Активное приглашение пациентов для диспансерного осмотра и обследования осуществляется онкологом путем телекоммуникационных технологий.

Проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями врачом-онкологом первичного онкологического кабинета на дому осуществляется в случаях нетранспортабельного состояния / наличия

у пациента тяжелого конкурирующего заболевания. Врач-онколог первичного онкологического кабинета осуществляет диспансерное наблюдение на основании клинических рекомендаций с учетом стандартов оказания медицинской помощи в объеме, возможном при текущем состоянии пациента, с учетом заключений специалистов, осуществляющих лечение по конкурирующему заболеванию, и принимает решение о проведении и сроках выполнения стандартов диспансерного обследования с учетом локализации ЗНО.

В случае выявления в процессе наблюдения рецидива либо прогрессирования заболевания врач-онколог первичного онкологического кабинета организывает необходимое обследование и проведение повторного консилиума для определения тактики ведения пациента.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог, осуществляющий диспансерное наблюдение пациента, организывает его проведение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и приказом Минздрава ЛНР от 12.01.2024 № 9-ОД «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях Луганской Народной Республики» (далее – приказ № 9-ОД).

Показаниями для проведения реабилитации больных являются перенесенные операции по причине онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов грудной клетки, женских половых органов и молочных желез, органов эндокринной системы после снятия швов и без признаков воспаления послеоперационного шва; после курса химиотерапии, лучевой терапии или между курсами (повторный курс реабилитации не ранее чем через три месяца). Временные и общие противопоказания обусловлены наличием осложнений после лечения, нестабильным неврологическим и «тяжелым» соматическим статусом больного и другими противопоказаниями, обозначенными в приказе № 9-ОД.

При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог, осуществляющий диспансерное наблюдение пациента, организывает его в соответствии с Порядком организации санаторно-курортного лечения, утвержденным приказом Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения». В настоящее время решение вопроса о санаторно-курортном лечении проблематично в связи с особой геополитической обстановкой в ЛНР.

При нормализации ситуации будут внесены изменения в порядок маршрутизации.

Оказание медицинской помощи при выявлении острой хирургической патологии, обострения сопутствующей патологии.

Для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи онкологический больной либо пациент с подозрением на ЗНО бригадой скорой,

в том числе специализированной, медицинской помощи, направляется в стационар структурного подразделения медицинской организации с учетом материально-технической базы и кадрового потенциала в соответствии со схемой территориального закрепления медицинских организаций государственной системы здравоохранения ЛНР, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях стационаров отделений хирургических методов лечения взрослому населению. При хирургическом лечении неотложных состояний, возникших при осложненном течении онкологического заболевания, объем оперативного вмешательства, выполненного в медицинской организации, оказывающей скорую специализированную медицинскую помощь, должен быть направлен на устранение неотложного состояния (наложение колостомы, гастростомы, энтеростом, лапароцентез, торакоцентез, выполнение операций по остановке кровотечения, устранению обструкции). После устранения неотложного состояния пациент переводится либо направляется в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

В настоящее время организовано направление пациентов в федеральные учреждения согласно приказу Минздрава ЛНР от 15.11.2024 № 605-ОД «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Луганской Народной Республике», приложение № 7 к Порядку маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Луганской Народной Республике.

Оказание стационарной медицинской помощи по видам пациентам с онкологическими заболеваниями на территории ЛНР, 2024 год

Таблица 57

Наименование округов	Наименование медицинской организации для проведения лечения онкологического заболевания в следующих отделениях		
	отделение противоопухолевой лекарственной терапии	хирургическое онкологическое отделение	отделение радиотерапии
1	2	3	4
Луганская Народная Республика	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Луганск, ул. Красно-	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики

1	2	3	4
	(г. Луганск, ул. Краснодонская, д. 8). Адьювантная и неoadьювантная противоопухолевая терапия. Все виды противоопухолевой терапии дорогостоящими препаратами (иммуно-таргетными), за исключением ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	донская, д. 8). Все виды операций, в том числе высокотехнологичные, за исключением опухолей, для которых не предусмотрен коечный фонд и штат врачей-специалистов	(г. Луганск, ул. Краснодонская, д. 8). Все виды радиотерапии, включая в высокотехнологичные
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики (г. Луганск, просп. 30-летия Обороны Луганска, д. 14). Противоопухолевая терапия ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики (г. Луганск, просп. 30-летия Обороны Луганска, д. 14). Хирургическое лечение опухолей костей и суставов, ЗНО глаза, головного мозга	
г. Алчевск, Перевальский муниципальный округ, Славяносербский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Алчевск, ул. Гагарина, д. 23-б). Адьювантная и неoadьювантная противоопухолевая	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Алчевск, ул. Гагарина, д. 23-б). Все виды операций, в том числе высокотехнологичные, за исключением опухолей, для которых не предусмотрен	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Алчевск, ул. Гагарина, д. 23-б). Дистанционная лучевая терапия и контактная лучевая терапия. Государственное

1	2	3	4
	терапия.	коечный фонд и штат врачей-специалистов	бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Луганск, ул. Кра-снодонская, д. 8). Все виды радиотерапии, включая высокотехнологичные
г. Красный Луч, Антрацитовский муниципальный округ, Свердловский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Красный Луч, ул. Физкультурная, д. 7). Адьювантная и неоадьювантная противоопухолевая терапия	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Красный Луч, ул. Физкультурная, д. 7). Все виды операций, в том числе высокотехнологичные, за исключением опухолей, для которых не предусмотрен коечный фонд и штат врачей-специалистов	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Красный Луч, ул. Физкультурная, д. 7) Дистанционная лучевая терапия и контактная лучевая терапия. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (г. Луганск, ул. Краснодонская, д. 8). Все виды радиотерапии, включая высокотехнологичные

В случае отсутствия возможности проведения противоопухолевой лекарственной терапии в медицинской организации в соответствии с таблицей 58 пациенты направляются в медицинские организации третьего уровня с указанием в направлении причин невозможности проведения терапии.

Маршрутизация на хирургический этап лечения осуществляется с учетом профиля отделения медицинской организации и по решению онкологического консилиума.

Маршрутизация пациентов с ЗНО, лечение которых не предусмотрено коечным фондом и врачебными штатами, в медицинских организациях онкологического профиля

Таблица 58

Наименование медицинской организации	Профиль онкологического отделения хирургических методов лечения
1	2
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Хирургическое отделение № 1 (торакальной онкологии – торакальная онкология и опухоли кожи) (С33 – С39, С43, С44). Хирургическое отделение № 2 (торакоабдоминальной онкологии и опухолей мягких тканей) (С15 – С17, С22 – С26, С45 – 4). Хирургическое отделение № 3 (абдоминальной онкологии) (С18 – С21). Хирургическое отделение № 4 (опухолей молочной железы) (С50). Хирургическое отделение № 5 (онкогинекологии) (С51 – С58). Хирургическое отделение № 5 (онкоурологии) (С60 – С68). Хирургическое отделение № 7 (опухолей головы и шеи) (С00 – С14, С30 – С32, С73). Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Хирургическое отделение (опухолей молочной железы (С50), кожи и мягких тканей (С43, С44, С45–48)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Хирургическое отделение (опухолей кожи и мягких тканей, молочной железы, опухолей женских половых органов) (С43, С44, С45 – С48, С50, С51 – С58)

Маршрутизация пациента с целью проведения лучевой терапии осуществляется с учетом возможностей медицинской организации проводить данный вид лечения при конкретной клинической ситуации по решению онкологического консилиума.

Маршрутизация пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на койках отделений паллиативной медицинской помощи взрослым в стационарных условиях в медицинских организациях ЛНР закреплена в приложении № 12 приказа Минздрава ЛНР от 15.11.2024 № 605-ОД

«Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Луганской Народной Республике».

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в стационарных условиях

Таблица 59

№ п/п	Место жительства пациентов / район ЛНР	Медицинская организация, оказывающая паллиативную и симптоматическую помощь онкологическим пациентам в амбулаторных условиях	Медицинская организация, оказывающая паллиативную, симптоматическую помощь в стационарных условиях на терапевтических и хирургических койках
1	2	3	4
1.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики
2.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 4» Луганской Народной Республики. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 2» Луганской Народной Республики
3.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 9» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 9» Луганской Народной Республики
4.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 10»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская клиническая многопрофильная больница № 1»

1	2	3	4
	«Луганская городская поликлиника № 10» Луганской Народной Республики	Луганской Народной Республики	Луганской Народной Республики
5.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 11» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская клиническая многопрофильная больница № 1» Луганской Народной Республики
6.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 12» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская поликлиника № 12» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики
7.	Территория обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская городская клиническая больница № 15» Луганской Народной Республики (пгт Юбилейное)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 15» Луганской Народной Республики. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская городская многопрофильная больница № 3» Луганской Народной Республики
8.	г. Брянка	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
10.	г. Кировск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
11.	г. Лисичанск	Государственное бюджетное учреждение	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

1	2	3	4
		здравоохранения «Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	«Лисичанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
12.	г. Первомайск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
13.	г. Ровеньки	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
14.	г. Рубежное	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рубежанская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
15.	г. Северодонецк	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северодонецкая центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
16.	г. Стаханов	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
17.	г. Счастье	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Счастьенская городская больница» Луганской Народной Республики

1	2	3	4
18.	Антрацитовский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
19.	Беловодский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Беловодская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Беловодская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
20.	Белокуракинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белокуракинская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
21.	Краснодонский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новосветловская участковая больница» Луганской Народной Республики. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
22.	Кременской муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кременская центральная

1	2	3	4
29.	Сватовский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сватовская центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
30.	Свердловский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» Луганской Народной Республики
31.	Свердловский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская городская больница № 2» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Свердловская городская больница № 2» Луганской Народной Республики
32.	Славяносербский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славяносербская центральная районная больница» Луганской Народной Республики
33.	Станично-Луганский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станично-Луганская центральная районная больница» Луганской Народной Республики
34.	Старобельский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Старобельская центральная районная больница» Луганской Народной Республики
35.	Троицкий муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Троицкая центральная районная многопрофильная больница» Луганской Народной Республики

1.7. Выводы.

В 2024 г. в ЛНР число случаев ЗНО, выявленных впервые в жизни, составило 5 126 (2 367 пациентов мужского пола и 2 759 пациентов женского пола). Прирост данного показателя по сравнению с 2023 годом составил у мужчин 2,6 %, у женщин 8,0 %. Последние семь лет этот показатель на территории ЛНР имеет волнообразный характер.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО составил 347,8 случая на 100 тыс. населения в ЛНР в 2024 году, что на 5,4 % выше уровня 2023 года.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗНО на 100 тыс. мужского населения увеличился по сравнению с 2023 годом. Динамику заболевания в сторону увеличения или уменьшения, начиная с 2018 года, проанализировать невозможно из-за резких колебаний показателей: 2018 год – 342,8 случая; 2019 год – 349,0 случая; 2020 год – 313,8 случая; 2021 год – 289,5 случая; 2022 год – 239,4 случая; 2023 год – 346,7 случая; 2024 год – 355,8 случая. (Российская Федерация – 452,8 случая в 2023 году).

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. женского населения ЛНР увеличился в 2024 году по сравнению с 2023 годом. Динамика показателей: 2018 год – 325,7 случая; 2019 год – 341,8 случая; 2020 год – 317,6 случая; 2021 год – 280,7 случая; 2023 год – 316,0 случая; 2024 год – 341,2 случая (Российская Федерация – 468,35 случая в 2023 году).

Наиболее высокий уровень «грубого» показателя заболеваемости ЗНО традиционно отмечается в ряде территорий ЛНР, среди населения которых велик удельный вес старших возрастных групп.

В 2024 году заболеваемость ЗНО населения в 12 муниципальных районах и городских округах ЛНР превысила средний показатель муниципальных округов (347,8 случая на 100 тыс. населения). Максимальный показатель уровня заболеваемости в районах ЛНР превышает минимальный в три раза.

Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 25,6 % (Российская Федерация – 28,9 %) всех ЗНО. Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗНО органов репродуктивной системы – 42,4 % (Российская Федерация – 39,5 %), при этом опухоли половых органов составляют 21,8 % (Российская Федерация – 17,0 %) всех ЗНО у женщин.

Увеличение заболеваемости у мужского населения отмечается при следующих локализациях ЗНО: пищевод, ободочная кишка, печень, кожа, предстательная железа, яички, мочевого пузыря.

У женщин увеличилась заболеваемость ЗНО при таких локализациях: полость рта, глотка, желудок, ободочная кишка, печень, желчный пузырь, полость носа, легкие, кожа, тело матки, головной мозг, щитовидная железа, кровеносная система (лейкемия), а также меланома кожи.

Максимальное число заболеваний в Российской Федерации приходится на возрастную группу 65–69 лет – 18,5 %: у мужчин – 21,0 %, у женщин – 16,3 %.

Наиболее высокий уровень заболеваемости, смертности, запущенных

случаев ЗНО наблюдается в регионах, которые были возвращены в 2022 году. Проанализировать все показатели проблематично из-за несвоевременного поступления в канцер-регистр данных о пациентах с впервые выявленными ЗНО и недостоверной численности населения в этих регионах.

Показатель распространенности ЗНО среди населения ЛНР в 2024 году составляет 2 311,9 случая, что выше уровня 2023 года на 9,8 %. Рост данного показателя обусловлен ростом заболеваемости и выявляемостью пациентов с вновь присоединенных территорий, начиная с 2014 года по 2022 год, а также выживаемостью. На каждые 43 жителя ЛНР приходится один пациент, состоящий на диспансерном учете с ЗНО. На территориях ЛНР показатель распространенности ЗНО варьировал от 989,4 случая (Новоайдарский муниципальный округ) до 5 756,1 случая (Сватовский муниципальный округ).

В 2024 году доля пациентов с морфологически подтвержденным диагнозом ЗНО увеличилась – 93,3 % (2018 год – 89,5 %; 2021 год – 92,3 %; 2022 год – 91,6 %; 2023 год – 91,8 %) (Российская Федерация – 96,6 % в 2023 году). Низким остается удельный вес морфологически верифицированного диагноза ЗНО: легких – 78,9 %, почки – 86,8 %, мочевого пузыря – 88,0 %, печени – 73,1 %, желчного пузыря – 57,1 %, поджелудочной железы – 70,2 %.

В 2024 году в ЛНР на момент установления диагноза ЗНО выявлено: I и II стадии заболевания – 48,1 % (+ 0,4 % 2024 год / 2023 год); III стадия заболевания – 19,2 % (+ 1,8 % 2024 год / 2023 год); IV стадия заболевания – 25,4 % (+ 0,8 % 2024 год / 2023 год); с неустановленной стадией – 7,3 % (– 3,1 % 2024 год / 2023 год).

В 2024 году в ЛНР выявлено 84 случая новообразований *in situ* D00–D09, что на 50 % больше, чем в 2023 году. Среди визуальных локализаций выявляемость ЗНО на I стадии в 2024 году сохраняется стабильно высокой: губа, меланома кожи. Ниже общероссийских показателей выявляемость на ранних стадиях ЗНО кожи, молочной железы, рака шейки матки, рака щитовидной железы.

58,9 % (Российская Федерация 58,8 %) пациентов с ЗНО, находившихся под наблюдением в онкологических учреждениях, состояли на учете пять лет и более. В 2024 году в различных муниципальных районах и городских округах ЛНР показатели варьируются от 25,6 до 71,1 %.

Максимальные показатели пятилетней выживаемости в 2024 году отмечаются по следующим основным локализациям ЗНО: шейка матки (72,4 %), тело матки (66,3 %), яичники (66,2 %), молочная железа (64,9 %), меланома (58,9 %); минимальные показатели: легкие (39,3 %), предстательная железа (35,1 %). По сравнению с показателями 2023 года положительная динамика отмечалась по следующим локализациям ЗНО: шейка матки (+ 4,2 %), тело матки (+ 2 %), яичники (+ 3,5 %), молочная железа (+ 2,4 %), толстый кишечник (+ 0,6 %), прямая кишка (+ 3,0 %), легкое (+ 1,3 %); отрицательная: меланома (– 0,3 %), желудок (– 1,9 %), предстательная железа (– 1,2 %).

Индекс накопления контингента пациентов (отношение числа состоящих

на учете к числу впервые выявленных) в 2024 году составил 7,5 % (Российская Федерация – 7,4 %).

С 2018 года контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с D00–D09, увеличился на 11,9 %. Лидирующее место среди данных локализаций занимает D06 – на долю рака шейки матки *in situ* приходится 64,3 % от общего числа всех случаев рака *in situ*. На втором месте D05 «Карцинома *in situ* молочной железы» – 8,3 %, на третьем D07 «Карцинома *in situ* других и неуточненных половых органов» – 7,2 %, на остальные локализации приходится 20,2 %.

В 2024 году в ЛНР доля запущенных случаев из общего числа составила 29,2 % (Российская Федерация – 18,9 % в 2023 году). Таким образом, почти третья часть ЗНО у впервые выявленных больных в ЛНР в 2024 году регистрируется в запущенной стадии заболевания.

Значительное превышение удельного веса запущенных случаев ЗНО в ЛНР по сравнению с данными Российской Федерации объясняется тем, что удельный вес впервые выявленных больных с I–II стадиями заболевания в ЛНР остается значительно ниже, чем в Российской Федерации, а удельный вес больных с IV стадией в ЛНР выше. Результатом стало искусственное занижение этого показателя в регионах и, как следствие, снижение достоверности официальной статистики.

Основной причиной поздней диагностики ЗНО является несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью – 55,7 %, ошибка в клинической диагностике – 0,4 %, неполное обследование пациентов – 1,6 %, скрытое течение болезни – 35,8 %.

Это свидетельствует о недостаточной пропаганде знаний о раке, ранних его признаках и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, об отсутствии онконастороженности и знаний в области онкологии врачей общелечебной сети.

«Грубый» показатель смертности населения ЛНР от ЗНО в 2024 году составил – 162,4 случая на 100 тыс. населения; 2023 год – 177,9 случая (Российская Федерация – 178,7 случая).

«Грубый» показатель смертности мужского населения от ЗНО составил в 2024 году – 196,0 случая; 2023 год – 209,5 случая (Российская Федерация – 212,08 случая).

«Грубый» показатель смертности женского населения от ЗНО составил в 2024 году – 134,7 случая; 2023 год – 151,2 случая (Российская Федерация – 149,7 случая).

В разрезе муниципальных образований ЛНР высокие показатели смертности от ЗНО наблюдаются в следующих районах: г. Рубежное – 328,7 случая на 100 тыс. населения, Сватовский муниципальный округ – 252 случая на 100 тыс. населения, г. Лисичанск – 241,4 случая на 100 тыс. населения, Кременской муниципальный округ – 238,9 случая на 100 тыс. населения, Новопсковский муниципальный округ – 222,2 случая на 100 тыс. населения.

Максимальный показатель уровня смертности от ЗНО в 2024 году

в муниципальных образованиях ЛНР превышает минимальный в пять раз.

На первом месте смертности от ЗНО среди основных локализаций находится молочная железа – 27,8 %, далее следуют легкие – 25,1 %, предстательная железа – 17,3 %, желудок – 13,7 %, толстый кишечник – 12,6 %, прямая кишка – 10,2 %, поджелудочная железа – 9,5 %.

Увеличение смертности за последние два года (2023–2024 годы, по наиболее уточненным данным) у обоих полов зарегистрировано при таких локализациях ЗНО: полость рта, пищевод, желудок, ободочная кишка, меланома кожи.

Увеличение смертности среди мужского населения за последние годы произошло по следующим локализациям ЗНО: пищевод, желудок, ободочная кишка, меланома кожи.

У женщин увеличение смертности произошло от ЗНО полости рта, печени, желчного пузыря, легких.

Число посмертно учтенных на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом составило в 2024 году 3,1 (74 человека), в 2023 году – 5,5 (150 человек). Наблюдается снижение доли умерших от ЗНО и не состоявших на учете в онкологических учреждениях от общего количества пациентов, умерших от ЗНО за отчетный год.

В 2024 году показатель одногодичной летальности в ЛНР составил 29,6 % (2023 год – 30,8 %). С 2022 года показатель одногодичной летальности снизился на 2,4 %.

В разрезе муниципальных образований ЛНР показатели одногодичной летальности в 2024 году выше средних показателей муниципальных округов: Кременской муниципальной округ – 43,6 %, Беловодский муниципальный округ – 40 %, Старобельский муниципальный округ – 39,1 %, Белокуракинский муниципальный округ – 7,5 %, Новоайдарский муниципальный округ – 35,7 %, Новопсковский муниципальный округ – 35,4 %, г. Лисичанск – 35,1 %, Станично-Луганский муниципальный округ – 35 %, Славяносербский муниципальный округ – 33,8 %, Меловский муниципальный округ – 32,1 %.

Во всех муниципальных образованиях ЛНР в 2024 году по сравнению с 2023 годом наблюдалось снижение доли одногодичной летальности больных с ЗНО, кроме Кременского муниципального округа – + 12,6 %, Станично-Луганского муниципального округа – + 5,2 %, г. Ровеньки – + 3,8 %, г. Луганск – + 3,1 %, г. Стаханов – + 2,8 %, Меловский муниципальный округ – + 0,8 %, г. Алчевск – + 0,7 %, Новоайдарский муниципальный округ – + 0,3 %.

Наибольший удельный вес летальности до года регистрируется при следующих локализациях ЗНО: трахея, бронхи, легкое – 64,5 %, желудок – 57,6 %, толстый кишечник – 35,3 %, прямая кишка – 30,2 %, яичники – 25,9 %, шейка матки – 25,5 %.

Динамику смертности от новообразований, относящихся к кодам D00–D48, по ЛНР в настоящий момент нельзя проследить в связи с отсутствием данных.

Высокие показатели одногодичной летальности, неудовлетворительное

состояние диагностики ЗНО в некоторых регионах по-прежнему свидетельствуют о необходимости разработки и проведения мероприятий по организации профилактики и лечебно-диагностической помощи онкологическим пациентам.

Во всех муниципальных образованиях ЛНР разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья. Минздравом ЛНР заключены соглашения с главами всех муниципальных образований республики по достижению ключевых показателей национальных проектов и разработаны планы по их реализации.

В ЛНР реализуются мероприятия по первичной профилактике онкологических заболеваний, формированию культуры здорового питания; популяризации массовой физической культуры среди населения, направленные на снижение потребления табака, профилактику алкоголизма.

Мероприятия по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в ЛНР проводятся с середины 2023 года, поэтому предоставление объективной информации в динамике пока невозможно. Полноценно мероприятия проведены в 2024 году.

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения за 2024 год выявлено 1 476 случаев онкологических заболеваний.

Доля впервые выявленных новообразований от числа лиц, прошедших диспансеризацию, составила 0,28 % (2023 год – 0,41 %).

Число лиц, прошедших диспансеризацию, на один случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий составило 362,88 (2023 год – 245,7).

Доля случаев, выявленных при проведении скрининговых программ (в том числе при диспансеризации определенных групп взрослого населения), в 2024 году составила: С34 – 11,2 % (2023 год – 11,5 %), С50 – 45,2 % (2023 год – 42,8 %), С53 – 49,0 % (2023 год – 44,4 %), С18 – 13,3 % (2023 год – 10,8 %), С19–С21 – 17,4 % (2023 год – 20,1 %).

На территории ЛНР проводятся следующие скрининговые исследования: скрининг на выявление ЗНО молочной железы (маммографический), скрининг на раннее выявление рака шейки матки. Планируется в 2025 году введение скрининговых программ по ранней диагностике ЗНО предстательной железы и колоректального рака.

Проведенный анализ скрининговых мероприятий выявил следующие проблемы: низкий уровень социальной ответственности граждан за свое здоровье и отказ от проведения отдельных видов исследований в ходе профилактических осмотров; недостаточный объем выполнения диагностических мероприятий в ходе диспансеризации – менее 85 процентов; дефекты при выполнении методик исследований (выполнение маммографии в одной проекции, ошибки при прочтении рентгенограмм, нарушение техники забора биоматериала и др.).

Онкологическая служба ЛНР представлена в виде трехуровневой системы оказания специализированной медицинской помощи: I уровень – 35 первичных онкологических кабинетов, II уровень – городские онкологические диспансеры

(г. Алчевск, г. Красный Луч), III уровень – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики.

Круглосуточная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях осуществляется в медицинских организациях ЛНР.

В трех диспансерах развернуты 684 койки, из них 525 коек – для онкологических больных, в т. ч. 405 коек хирургического профиля), 150 коек – для радиологического лечения, 25 коек – для паллиативного лечения (входящих в общее число онкологических коек), 9 коек в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики (отделение анестезиологии с палатами интенсивной терапии).

Паллиативная помощь оказывается пациентам в хосписе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной, мощность отделения – 25 коек.

Гематологическая и нейрохирургическая помощь пациентам в ЛНР осуществляется в профильных отделениях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики.

Обеспеченность взрослого населения ЛНР койками онкологического профиля круглосуточного стационара для оказания медицинской помощи в 2024 году составила 3,4 шт. на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 2,5 шт. на 10 тыс. населения, по ЛНР в 2023 году – 4,0 шт.)

Обеспеченность койками круглосуточного стационара для радиологического лечения – 0,79 шт. на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,48 шт. на 10 тыс. населения, по ЛНР в 2023 году – 1,15 шт., в 2022 году – 1,24 шт.).

Обеспеченность по профилю «гематология» койками – 0,28 шт. на 10 тыс. населения, не изменилась в 2022–2023 годах (в 2023 году по Российской Федерации – 0,4 шт. на 10 тыс. населения).

Общее число коек для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, онкологической помощи в ЛНР составило 724 шт.

В первичных онкологических кабинетах на конец 2024 года фактическое количество врачей-онкологов равнялось 16,5 чел. при 43,0 штатной должности. Укомплектованность физическими лицами составила 38,4 %. Отсутствуют врачи-онкологи в 14 первичных онкологических кабинетах.

Всего в учреждениях здравоохранения ЛНР в 2024 году насчитывалось 107,50 штатной должности врача-онколога, из них занято – 70,50 штатной должности (физических лиц – 51).

Обеспеченность врачами-онкологами в области составляет 0,35 чел. на 10 тыс. населения.

Детская онкологическая служба ЛНР представлена пятью койками круглосуточного стационара в составе онкогематологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская

республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики, кабинетом детского онколога-гематолога поликлинического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганская республиканская детская клиническая больница» Луганской Народной Республики, где ведется консультативный прием.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики реализована возможность проведения телемедицинских консультаций в телемедицинской системе дистанционных консультаций федерального уровня.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями

Цель региональной программы: к 2030 году путем повышения доступности диагностики и совершенствования лечения онкологических заболеваний увеличить на 7 % количество пациентов с ЗНО, живущих более пяти лет.

Целевые показатели региональной программы,
утвержденные для региона, и сроки,
в которые планируется их достижение

Таблица 60

N п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 2023 г.)	Период, год						
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Доля лиц, живущих пять лет и более с момента установления диагноза ЗНО, %	0,0	–	51,9	53,8	55,7	59,4	63,2	67,0
2.	Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций, %	33,1	–	37,1	41,1	45,1	49,1	53,1	57,1
3.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента	30,6	–	26,8	25,7	24,4	20,1	18,1	16,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	установления диагноза) из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %								
4.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза) из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	30,6	–	26,8	25,7	24,4	20,1	18,1	16,0
5.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение	0,0	–	70,0	73,0	78,0	82,0	86,0	90,1

Участники региональной программы

Сотрудники Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики, сотрудники учреждений здравоохранения Луганской Народной Республики, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики.

3. Задачи региональной программы

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

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития ЗНО среди населения ЛНР исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для ЛНР (отдельно уточнить данные по сельскому и городскому населению).

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, внедрение новых программ.

3. Совершенствование комплекса мер, направленных на развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (организация «зеленого коридора» пациентам с подозрением на онкологические заболевания, клиничко-лабораторной службы, инфраструктуры лучевых и инструментальных методов диагностики; организация проведения патологоанатомических, иммуногистохимических, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований; увеличение числа врачей-специалистов, необходимых для обеспечения работы данных направлений).

Организация и оснащение центров амбулаторной онкологической помощи (далее – Центр), обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей центров. Внедрение в практику деятельности центров мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

4. Усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, обоснование и обеспечение необходимого набора лекарственных препаратов в каждой медицинской организации, в которой проводится противоопухолевая лекарственная терапия, обеспечение преемственности противоопухолевой терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях. Разработка и внедрение комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

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

Проведение реконструкции, строительства зданий медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (применимо для региона в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.

Соблюдение клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в части объема проводимых исследований. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Усовершенствование мероприятий паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы ЛНР.

Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в ЛНР.

Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с МИС медицинских организаций ЛНР.

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

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» Луганской Народной Республики

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1	2	3	4	5	6
1.	Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний				
1.1.	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством активного проведения просветительской работы среди населения. Проведение акций, посвященных Всемирному дню борьбы против рака	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Повышение осведомленности о ЗНО: 1) индивидуальные беседы на каждом приеме участковых врачей, ежегодно; 2) публикации на официальных аккаунтах в социальных сетях медицинских организаций и на их официальных сайтах – пять ежеквартально, каждый год; 3) выступление на радио и телевидении – не менее пяти ежегодно
1.2.	Проведение акций, посвященных Международному дню отказа от курения	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР	Обеспечение к 2030 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни. Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более: 2025 год – 12,88 %; 2026 год – 12,62 %;

1	2	3	4	5	6
					<p>2027 год – 12,38 %; 2028 год – 12,12 %; 2029 год – 11,87 %; 2030 год – 11,61 %.</p> <p>Совершение ежегодно пяти акций, 10 публикаций в социальных сетях, двух выступлений на радио, двух выступлений на телевидении, двух публикаций в газете, выпуска тематических брошюр и буклетов в количестве 100 шт.</p>
1.3.	Проведение акций, посвященных Всероссийскому дню трезвости	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР	<p>Обеспечение к 2030 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни. Розничные продажи алкогольной продукции, литров этанола на душу населения:</p> <p>2025 год – 3,6 л; 2026 год – 3,04 л; 2027 год – 3,02 л; 2028 год – 2,99 л; 2029 год – 2,97 л; 2030 год – 2,94 л.</p> <p>Совершение ежегодно пяти акций, 10 публикаций в социальных сетях, двух выступлений на радио, двух выступлений на телевидении, двух публикаций в газете, выпуска тематических брошюр и буклетов в количестве 100 шт.</p>

1	2	3	4	5	6
1.4.	Формирование культуры здорового питания	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава ЛНР	«Школа здоровья» для больных с избыточной массой тела и ожирением, охват: 2025 год – 100 человек; 2026 год – 200 человек; 2027 год – 300 человек; 2028 год – 400 человек; 2029 год – 500 человек; 2030 год – 700 человек
1.5.	Профилактическая деятельность по снижению факторов риска развития онкологических заболеваний в группах повышенного риска	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР	Публикация материалов по пропаганде здорового образа жизни, профилактике и коррекции факторов риска развития ЗНО (курение, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение) в республиканских средствах массовой информации (не менее двух публикаций в год)
1.6.	Проведение информационно-коммуникационной кампании для населения на регулярной основе (в СМИ и социальных сетях) в отношении необходимости и своевременности прохождения профилактических мероприятий	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР, руководители медицинских организаций	Производство и размещение видеоконтента по профилактике и коррекции факторов риска развития ЗНО (курение, низкая физическая активность; избыточная масса тела и ожирение) на областных, местных телеканалах и в сети «Интернет» (не менее двух видеопрограмм в год)
1.7.	Формирование групп риска методом анкетирования	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР	Определение групп риска по итогам анкетирования и проведение индивидуального или группового (школа для пациентов) углубленного профилактического

1	2	3	4	5	6
					консультирования, один раз в месяц, ежегодно
1.8.	Проведение информационно-коммуникационной кампании для населения на регулярной основе (в СМИ и социальных сетях) в отношении пропаганды здорового образа жизни, по профилактике и раннему выявлению новообразований	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, руководители медицинских организаций	Разработка и реализация ежегодной лекторской программы мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и первичной профилактике злокачественных новообразований в целях образования и обучения
1.9.	Проведение мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы против рака молочной железы	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, руководители	Повышение осведомленности о раке молочной железы как об одном из самых страшных заболеваний современной цивилизации, привлечение внимания к предотвращению, выявлению и лечению этого заболевания: 1) три акции ежегодно; 2) две публикации в газете ежегодно

1	2	3	4	5	6
				медицинских организаций	
1.10.	Выполнение вакцинации от вируса гепатита В	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава ЛНР, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, руководители медицинских организаций	Охват не менее 70 % контингента, подлежащего вакцинации
1.11.	Вакцинопрофилактика против папилломавирусной инфекции среди девочек 9–18 лет	2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Вакцинировано: 2025 год – 5 человек; 2026 год – 6 человек; 2027 год – 6 человек; 2028 год – 7 человек; 2029 год – 7 человек; 2030 год – 8 человек
2.	Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний				
2.1.	Мероприятия по раннему выявлению ЗНО и рака in situ, своевременному выявлению факторов риска онкозаболеваний	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР:	Выявление ЗНО на I стадии визуальных локализаций. Увеличение количества пациентов, выявленных на I стадии:

1	2	3	4	5	6
	(диспансеризация определенных групп взрослого населения, проведение профилактических медицинских осмотров)			онколог, терапевт, акушер-гинеколог, колопроктолог, стоматолог. Руководители медицинских организаций	2025 год – 37,1 %; 2026 год – 41,1 %; 2027 год – 45,1 %; 2028 год – 49,1 %; 2029 год – 53,1 %; 2030 год – 57,1 %
2.2.	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и предварительного медицинского осмотра в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, акушер-гинеколог, колопроктолог, стоматолог. Руководители медицинских организаций	Ежемесячно. Показатель дефектов не более 10 %
2.3.	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda. Обеспечить скрининг рака шейки матки ежегодно в рамках диспансеризации, а также в рамках онкоскрининга	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, акушер-гинеколог. Руководители медицинских организаций	Увеличить удельный вес больных с ЗНО шейки матки, выявленных на ранних стадиях. Женщины с 18 до 65 лет (но не позже чем через два года после начала половой жизни) – 100 % охват подлежащих диспансеризации, ежегодно
2.4.	Увеличение доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV. Скрининг рака молочной железы,	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, акушер-гинеколог, рентгенолог.	Выявление рака молочной железы на ранних стадиях. Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм

1	2	3	4	5	6
	проведение двойного прочтения маммографических снимков, увеличение количества проведения маммографий			Руководители медицинских организаций	один раз в два года женщинам в возрасте от 40 до 75 лет включительно – 100 % охват подлежащих диспансеризации, ежегодно
2.5.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Скрининг на выявление ЗНО пищевода и желудка	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, эндоскопист. Руководители медицинских организаций	Выявление рака пищевода и желудка на ранних стадиях. Проведение эзофагогастродуоденоскопии лицам в возрасте 45 лет – 100 % охват подлежащих диспансеризации, ежегодно
2.6.	Скрининг на выявление ЗНО предстательной железы у мужчин	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, уролог, хирург. Руководители медицинских организаций	Выявление рака предстательной железы на ранних стадиях. Определение простат-специфического антигена в крови у лиц в возрасте 45, 50, 55, 60, 64 лет – 100 % охват подлежащих диспансеризации, ежегодно
2.7.	Увеличение доли лиц с положительным тестом кала	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные	Выявление колоректального рака на ранних стадиях.

1	2	3	4	5	6
	на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию / колоноскопию Скрининг на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки			специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, колопроктолог, эндоскопист. Руководители медицинских организаций	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом лицам в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в 2 года; лицам в возрасте от 65 до 75 лет включительно – один раз в год – 100 % охват подлежащих диспансеризации ежегодно
2.8.	Осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, стоматолог, эндокринолог. Руководители медицинских организаций	Выявление на ранних стадиях ЗНО визуальных локализаций. 100 % охват осмотром на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний
2.9.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главные внештатные специалисты Минздрава ЛНР: терапевт, онколог. Руководители медицинских организаций	Проведение анализа результатов работы смотровых кабинетов один раз в месяц в одном из муниципальных округов. Регулярное повышение квалификации медицинских работников смотровых кабинетов
2.10.	Организация выездов мобильных медицинских бригад для проведения мероприятий вторичной профилактики онкологических заболеваний для граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении	2025	31.12.2030	Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Приказ Министерства здравоохранения ежегодно, один раз в квартал

1	2	3	4	5	6
	от медицинской организации и / или имеющих плохую транспортную доступность с учетом текущей ситуации, а также для работников предприятий и организаций				
3.	Совершенствование порядка маршрутизации пациентов				
3.1.	Сокращение и оптимизация маршрута пациентов с подозрением на ЗНО	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Увеличение диагностической базы и рациональное использование оборудования (двухсменная работа). Сокращение сроков первичной диагностики онкологических заболеваний, ускорение начала сроков лечения. Планируемые показатели снижения ожидания пациентом обследований / лечения: 2025 год – 14 дней; 2026 год – 14 дней; 2027 год – 14 дней; 2028 год – 14 дней; 2029 год – 14 дней; 2030 год – 14 дней
3.2.	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание: актуализация «маршрутного листа» диагностических исследований (в соответствии с Клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО, выделение в ежедневном расписании диагностических кабинетов отдельного времени	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Проведение полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Для внеочередной записи к онкологу оставить четыре окошка с приоритетом выдачи

1	2	3	4	5	6
	для обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание				дополнительных талонов для двух первичных пациентов при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики. В диагностических кабинетах медицинских организаций иметь не менее пяти слотов ежедневно для обследования пациентов с подозрением на ЗНО
3.3.	Маршрутизация пациентов для проведения диагностических исследований с применением радиологических методов исследования	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог	Проведение полного объема диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
3.4.	Обеспечение выполнения сроков ожидания и контроль за сроками ожидания пациентом начала проведения специализированной медицинской помощи	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог	Организация контроля за сроками оказания медицинской помощи на всех этапах ее оказания: 1. Самоконтроль врача (мониторинг открытых случаев в МИС), ежедневно. 2. Преемственность между стационарным и поликлиническим подразделениями (мониторинг и передача информации о пациентах, диагноз которых подтвержден морфологически после выписки из стационара), регулярно.

1	2	3	4	5	6
3.5.	Меры по обеспечению транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Главным врачам медицинских организаций муниципальных образований ЛНР при необходимости обеспечить транспортом пациентов с онкологическими заболеваниями из удаленных населенных пунктов
3.6.	Утверждение, актуализация регионального правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Актуализация регионального порядка по маршрутизации ежегодно
4.	Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				
4.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями: совершенствование лабораторной службы; совершенствование инфраструктуры подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики;	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист по лучевой диагностике, главный внештатный специалист по эндоскопической диагностике, главный внештатный	Дооснащение / переоснащение лабораторной службы медицинских организаций ЛНР с возможностью 100 % выполнения исследований согласно клиническим рекомендациям по месту жительства пациента. Дооснащение / переоснащение подразделений лучевых и инструментальных методов диагностики медицинских организаций ЛНР с доведением возможности обследования пациентов по месту жительства

1	2	3	4	5	6
	<p>организация патолого-анатомических и иммуногистохимических исследований;</p> <p>увеличение числа специалистов разных профилей, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</p>			<p>специалист по патологической анатомии Минздрава ЛНР</p>	<p>до 100 % согласно клиническим рекомендациям.</p> <p>Продолжить развивать патологоанатомическую службу ЛНР с увеличением спектра и количества выполняемых иммуногистохимических исследований.</p> <p>Увеличение числа специалистов разных профилей, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями</p> <p>(укомплектованность):</p> <p>2025 год – 58 %;</p> <p>2026 год – 60 %;</p> <p>2027 год – 63 %;</p> <p>2028 год – 65 %;</p> <p>2029 год – 70 %;</p> <p>2030 год – 75 %</p>
4.2.	<p>Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО</p>	2025	31.12.2030	<p>Минздрав ЛНР, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций</p>	<p>Ежемесячно. Выявление дефектов не более 10 %</p>
4.3.	<p>Мониторинг сроков проведения диагностических исследований; соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам</p>	2025	31.12.2030	<p>Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, директор Государственного казенного учреждения</p>	<p>Ежемесячно. 40 случаев превышения норматива, не более 4,0 %</p>

1	2	3	4	5	6
	медицинской помощи по ЛНР (утверждена постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 27.06.2025 № 116/25)			здравоохранения «Луганский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Луганской Народной Республики, главный внештатный специалист онколог	
4.4.	Мероприятия, направленные на развитие патолого-анатомической службы региона, сокращение сроков проведения исследований биологического материала	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Сокращение сроков проведения исследований биологического материала: 2025 год – 15 дней; 2026 год – 15 дней; 2027 год – 10 дней; 2028 год – 10 дней; 2029 год – 10 дней; 2030 год – 10 дней
4.5.	Переоснащение подразделений лучевых методов исследования медицинских организаций	2025	31.12.2030	Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Количество приобретаемого оборудования: 2025 год – 11 единиц; 2026 год – 41 единица; 2027 год – 9 единиц; 2028 год – 56 единиц; 2029 год – 18 единиц; 2030 год – 28 единиц
4.6.	Доведение численного состава персонала диагностических подразделений до рекомендуемых штатных нормативов согласно приказам Министерства здравоохранения Российской	2025	31.12.2030	Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Укомплектованность штата специалистами диагностических подразделений: 2025 год – 60,0 %; 2026 год – 65,0 %; 2027 год – 70,0 %;

1	2	3	4	5	6
	Федерации от 08.06.2020 № 557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований» и от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»				2028 год – 75,0 %; 2029 год – 80,0 %; 2030 год – 85,0 %
4.7.	Создание отделения радионуклидной диагностики Центра лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	01.01.2029	31.12.2029	Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист по лучевой диагностике Минздрава ЛНР	Создание отделения радионуклидной диагностики Центра лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики – 2029 год
4.8.	Дооснащение радиологической службы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский Республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики оборудованием для проведения радионуклидной диагностики	01.01.2029	31.12.2030	Первый заместитель Министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный специалист онколог, главный внештатный специалист по лучевой диагностике Минздрава ЛНР	Дооснащение современным медицинским оборудованием Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики: 2029 год – однофотонная эмиссионная компьютерная томография (далее – ОФЭКТ); 2030 год – позитронно-эмиссионная томография в сочетании с компьютерной томографией (далее – ПЭТ-КТ)

1	2	3	4	5	6
4.9.	Оптимизация работы, направленной на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования	2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике, руководители медицинских организаций	Мониторинг оптимальной загруженности оборудования с учетом технических возможностей «тяжелого» оборудования
4.10.	Повысить эффективность использования «тяжелого» диагностического оборудования за счет рационального использования, путем введения двухсменного режима работы	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Эффективное использование «тяжелого» диагностического и терапевтического оборудования в медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь, для лечения и диагностики ЗНО: КТ: 2025 год – не менее 6 000 исследований; 2026 год – не менее 6 000 исследований; 2027 год – не менее 6 000 исследований; 2028 год – не менее 6 000 исследований; 2029 год – не менее 6 000 исследований; 2030 год – не менее 6 000 исследований; МРТ: 2025 год – не менее 3 000 исследований; 2026 год – не менее 3 000 исследований; 2027 год – не менее 3 000 исследований; 2028 год – не менее 3 000 исследований;

1	2	3	4	5	6
					3 000 исследований; 2029 год – не менее 3 000 исследований; 2030 год – не менее 3 000 исследований
5.	Совершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				
5.1.	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 ЛНР (утверждена постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 27.06.2025 № 116/25)	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	В целях повышения качества специализированной онкологической помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, обеспечение 100 % охвата врачебными консилиумами при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава ЛНР от 01.06.2022 № 370-О «О совершенствовании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями». Ежемесячно, контроль по журналу КБ. Показатель дефекта не более 10 %

1	2	3	4	5	6
5.2.	Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	2025	31.12.2030	Министр здравоохранения ЛНР	Укрепление материально-технической базы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики – дооснащение современным медицинским оборудованием: 2026 год – линейный ускоритель; 2029 год – ОФЭКТ; 2030 год – ПЭТ-КТ
5.3.	Обеспечение расширения реконструктивно – восстановительных операций после радикального хирургического лечения больных с ЗНО толстого кишечника	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Проведение восстановительной колоректальной пластики после расширенной резекции толстого кишечника – не менее 45 операций ежегодно
5.4.	Органосохраняющая резекция при ЗНО молочной железы на ранних стадиях	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический	Проведение органосохраняющих резекций при ЗНО молочной железы – не менее 56 операций ежегодно

1	2	3	4	5	6
				онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	
5.5.	Совершенствование лапароскопических и эндоскопических оперативных хирургических вмешательств	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Проведение лапароскопических операций при абдоминальной патологии – не менее 35 операций ежегодно. Проведение эндоскопических операций – не менее 25 операций ежегодно
5.6.	Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с ЗНО тела матки (С54) и шейки матки (С53)	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Увеличить количество расширенных лапароскопических операций при онкогинекологических заболеваниях до 22 ежегодно. Продолжать применение химиоэмболизации в комплексном лечении больных с раком шейки матки до 36 случаев ежегодно
5.7.	Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с ЗНО яичника (С56)	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический	Комбинированные циторедуктивные операции при ЗНО яичника – 32 операции ежегодно

1	2	3	4	5	6
				онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	
5.8.	Совершенствование эндоскопических методов лечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Расширение объема эндоскопических оперативных вмешательств – не менее 35 операций ежегодно. Проведение трансбронхиальных биопсий – не менее 45 ежегодно
5.9.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, %. Целевой показатель – не менее 25 % (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель / знаменатель): число случаев химиолучевого лечения ЗНО / число всех случаев проведения лучевой терапии при ЗНО в условиях круглосуточного и дневного стационаров
5.10.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые

1	2	3	4	5	6
	установленных диагнозов ЗНО			«Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	установленных диагнозов ЗНО, %. Целевой показатель – не менее 30 % (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель / знаменатель): число случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров / общее число впервые установленных диагнозов ЗНО без учета посмертных
5.11.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, % Целевой показатель – не менее 90 % (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель / знаменатель): число случаев конформной лучевой терапии / общее число случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров
5.12.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях

1	2	3	4	5	6
				республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	круглосуточного и дневного стационаров, % Целевой показатель: не менее 60 % (ежегодно). Методика расчета показателя (числитель / знаменатель): число случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров
5.13.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля – не более 30 койко-дней ежегодно
5.14.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии, %.

1	2	3	4	5	6
	лучевой терапии			республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Целевой показатель – не менее 15 % ежегодно
5.15.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи, %. Целевой показатель – не менее 40 % ежегодно. Число пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия / общее количество больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи
5.16.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3D-планирование)	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3D-планирование при контактной лучевой терапии, от общего количества планирований (2D- и 3D-планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии, %. Целевой показатель – не менее 80 %

1	2	3	4	5	6
5.17.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии, %. Целевой показатель – не менее 70 % ежегодно. Методика расчета показателя (числитель / знаменатель): число пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия / общее количество больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии
5.18.	Мероприятия по обеспечению пациентов лечением с применением радиофармацевтических лекарственных препаратов, включая планы по оснащению медицинских организаций соответствующим медицинским оборудованием	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Для обеспечения пациентам лечения с применением радиофармацевтических лекарственных препаратов к 2030 году подготовить помещение для открытия радиоизотопной лаборатории для установки аппарата ОФЭКТ-КТ на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики

1	2	3	4	5	6
5.19.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и другим профилям	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	<p>Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилю «онкология»:</p> <p>2025 год – 2 303 исследований; 2026 год – 2 365 исследований; 2027 год – 2 422 исследований; 2028 год – 2 489 исследований; 2029 год – 2 550 исследований; 2030 год – 2 627 исследований.</p> <p>Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям:</p> <p>2025 год – 1 624 исследований; 2026 год – 1 853 исследований; 2027 год – 2 084 исследований; 2028 год – 2 314 исследований; 2029 год – 2 546 исследований; 2030 год – 2 778 исследований</p>

1	2	3	4	5	6
5.20.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и другим профилям	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год), по профилю «онкология»: 2025 год – 2 119 исследований; 2026 год – 2 172 исследований; 2027 год – 2 226 исследований; 2028 год – 2 282 исследований; 2029 год – 2 339 исследований; 2030 год – 2 397 исследований. Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год), по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2025 год – 134 исследования; 2026 год – 141 исследование; 2027 год – 151 исследование; 2028 год – 162 исследования; 2029 год – 177 исследований; 2030 год – 198 исследований
5.21.	Развитие метода цифровой микроскопии. Повышение доли прижизненных патоморфологических исследований	2025	31.12.2030	Заведующий патологоанатомическим отделением, главный врач	Продолжить работу по исследованиям 100 % всего биопсийного материала с использованием сканер-микроскопа

1	2	3	4	5	6
	у пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава ЛНР от 01.06.2022 № 370-О «О совершенствовании медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями»			Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	
5.22.	Проведение дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О 3-го издания 8936, 906 – 909, 8247/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, заместитель главного врача по лечебной работе	Повышение качества и соблюдения сроков оказания медицинской помощи пациентам, получение консультации специалистов федеральных центров, без выезда за пределы республики. В соответствии с приказом главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики «О порядке направления на телемедицинские консультации первичных пациентов» для улучшения качества оказания медицинской помощи, для определения лечебной тактики в 100 % случаев направлять пациентов на телемедицинские консультации
5.23.	Развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для	2025	31.12.2030	Заведующий патологоанатомическим отделением	Персонализация лечения. Количество консультаций ежегодно – 27

1	2	3	4	5	6
	уточнения диагноза с патологоанатомическими бюро четвертой группы (референс-центр)			главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	
5.24.	Амбулаторный прием и консультация онкологических пациентов в кабинетах паллиативной медицинской помощи	2025	31.12.2030	Врачи-специалисты медицинских организаций, руководители медицинских организаций, главный специалист по паллиативной помощи	Сохранение и улучшение качества жизни пациентов. Улучшение амбулаторного приема посредством обучения врачей основам паллиативной помощи, обучения в системе непрерывного медицинского образования. Совершенствование работы трех выездных патронажных бригад
5.25.	Бесперебойное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР. Врачи-специалисты медицинских организаций, руководители медицинских организаций, главный специалист по паллиативной помощи	В соответствии с программой по обеспечению паллиативной помощи в ЛНР с 2018 года осуществляется закупка лекарственных препаратов, в первую очередь противоболевых, в том числе трансдермальных пластырей. Выписка рецептов на анальгетики, в том числе наркотические, осуществляется всеми специалистами, к которым обратился пациент, нуждающийся в помощи, в том числе на дому

1	2	3	4	5	6
					у постели больного. Определены аптечные организации для отпуска анальгетиков, в том числе наркотических. Для врачей первичного звена проводятся курсы по противоболевой терапии. Ежемесячный мониторинг главным внештатным специалистом по паллиативной помощи эффективности проведения бесперебойной противоболевой терапии. На сегодняшний день доля охвата пациентов лекарственными средствами составляет 100 %
5.26.	Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, врачи-специалисты медицинских организаций, руководители медицинских организаций, главный специалист по паллиативной помощи	Совершенствование реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, – регулярная ежемесячная актуализация списка пациентов
5.27.	Ведение реестра пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в проведении мероприятий по медицинской реабилитации	2025	01.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, руководители медицинских организаций	Ежеквартальный отчет о численности пациентов, состоящих в реестре нуждающихся в проведении мероприятий по медицинской реабилитации

1	2	3	4	5	6
5.28.	Проведение восстановительных курсов лечебной физкультуры для онкопациентов с использованием реабилитационных центров ЛНР и центров амбулаторной онкологической помощи после их организации (III этап реабилитации)	2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Ежегодно не менее 200 человек: в I квартале – 50 человек; в II квартале – 50 человек; в III квартале – 50 человек; в IV квартале – 50 человек
5.29.	Оказание психологической поддержки онкологическим больным в поликлинических отделениях и круглосуточных стационарах Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	2025	31.12.2030	Главные врачи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Алчевский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснолучский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Ежегодно психологическая поддержка оказана не менее 2 500 онкологическим больным: в I квартале – 625 человек; в II квартале – 625 человек; в III квартале – 625 человек; в IV квартале – 625 человек

1	2	3	4	5	6
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 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями).	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, онкологи первичных онкологических кабинетов, руководители 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: 2025 год – 70 %; 2026 год – 73 %; 2027 год – 78 %; 2028 год – 82 %; 2029 год – 86 %; 2030 год – 90,1 %
6.2.	Разработка / актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в ЛНР	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, онкологи первичных онкологических кабинетов, руководители медицинских организаций	Актуализировать приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 30.08.2024 № 446-О «Порядок маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или подтверждением у него онкологического заболевания»
6.3.	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших	2025	31.12.2030	Онкологи первичных онкологических кабинетов, онкологических диспансеров,	Ежемесячное проведение мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентированные сроки. Приглашение для прохождения

1	2	3	4	5	6
	врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и т. д.)			участковые терапевты, руководители медицинских организаций	диспансерного наблюдения
6.4.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с доброкачественными новообразованиями молочной железы (D24), доброкачественной дисплазией молочной железы (N60) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и действующими клиническими рекомендациями по предопухолевым заболеваниям	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	В соответствии с клиническими рекомендациями диспансерного наблюдения пациентов с доброкачественными новообразованиями молочной железы (D24), но не реже чем один раз в год. До наступления менопаузы, но не менее пяти лет. В соответствии с клиническими рекомендациями диспансерного наблюдения пациентов с доброкачественной дисплазией молочной железы (N60), но не реже чем один раз в год. До 60 лет, но не менее пяти лет
6.5.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, онкологи первичных онкологических кабинетов, руководители 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: 2025 год – 70 %; 2026 год – 73 %; 2027 год – 78 %; 2028 год – 82 %; 2029 год – 86 %; 2030 год – 90,1 %

1	2	3	4	5	6
6.6.	Разработка / актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в регионе	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, онкологи первичных онкологических кабинетов, руководители медицинских организаций	Актуализировать приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 30.08.2024 № 446-ОД «Порядок маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание или подтверждением у него онкологического заболевания»
6.7.	Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Луганской Народной Республики	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования, главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	Ежеквартальная сверка баз данных регистра онкологических больных и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями Территориального фонда обязательного медицинского страхования Луганской Народной Республики
6.8.	Активное приглашение пациентов с онкологическими заболеваниями для прохождения диспансерного наблюдения (обзвон, рассылка смс-приглашений)	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций	Охват не менее 90 % от подлежащих диспансерному наблюдению
6.9.	Внедрение «маршрутного листа» пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций	Сокращение сроков проведения диагностических обследований до пяти рабочих дней
6.10.	Актуализация плана диспансерного наблюдения пациентов	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР,	Утвержденный план диспансерного наблюдения, ежегодно, I квартал

1	2	3	4	5	6
	с онкологическим заболеваниями в медицинских организациях			главный внештатный специалист онколог, руководители медицинских организаций	
6.11.	Организация мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом путем выборочного контроля при кураторских визитах Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики. Оценка соблюдения клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный онколог	Ежеквартальная оценка территорий по соблюдению порядка диспансерного наблюдения
6.12.	Мониторинг соблюдения сроков, кратности диспансерного наблюдения, объемов обследования больных с предопухолевыми патологиями	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный специалист терапевт	Обеспечение 90 % охвата диспансерным наблюдением лиц, состоящих в регистре пациентов с предопухолевыми патологиями: I квартал – 23 %; II квартал – 45 %; III квартал – 67 %; IV квартале – 90 %
6.13.	Разработка / актуализация чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный специалист терапевт	Чек-листы разработаны и утверждены

1	2	3	4	5	6
6.14.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, директор Государственного казенного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Луганской Народной Республики, руководители медицинских организаций	Внедрена система дистанционного мониторинга
6.15.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный специалист онколог, директор Государственного казенного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Луганской Народной Республики,	Число проведенных телемедицинских консультаций не менее 80, ежеквартально

1	2	3	4	5	6
				руководители медицинских организаций	
6.16.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, руководители медицинских организаций	Размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, СМИ – не менее четырех постов в год, ежеквартально
7.	Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Луганской Народной Республики				
7.1.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО	2025	31.12.2030	Организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический	Планирование объемов оказания медицинской помощи пациентам с ЗНО на основании действующего регионального онкологического регистра. Ежегодно, с ежемесячным контролем исполнения в соответствии с Территориальной программой госгарантий. Ежемесячная сверка с первичными онкологическими кабинетами сведений о пациентах с впервые выявленными заболеваниями, снятых с учета в связи со смертью

1	2	3	4	5	6
				диспансер» Луганской Народной Республики	
7.2.	Разбор случаев превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на ЗНО на экспертном совете Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главный внештатный онколог Минздрава ЛНР, заведующие профильными отделениями	Ежедневный мониторинг и анализ всех случаев начала специализированного лечения первичных пациентов, прошедших через КБ. Мониторинг соблюдения сроков оказания специализированной медицинской помощи заместителем главного врача по лечебной части по журналу КБ. Ежедневно (с последующим ежеквартальным разбором)
7.3.	Совершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний и случаев смерти в региональном сегменте государственного ракового регистра	2025	31.12.2030	Организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский	Для полноты учета вновь выявленных случаев онкологических заболеваний ежемесячный обмен информацией с онкологическими диспансерами, федеральными центрами, оказывающими специализированную помощь пациентам с ЗНО других субъектов Российской Федерации

1	2	3	4	5	6
				клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	
7.4.	<p>Контроль и анализ предоставляемых медицинскими организациями данных по диспансеризации, реализации скрининговых программ (профилактического медицинского осмотра / диспансеризации определенных групп взрослого населения).</p> <p>Проведение патологоанатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных ЗНО</p>	2025	31.12.2030	Заместитель министра здравоохранения ЛНР, главные внештатные специалисты	<p>Улучшение качества профилактических осмотров, в том числе диспансеризации, снижение запущенности и одногодичной летальности.</p> <p>Организация командного подхода преимущественно из числа главных внештатных специалистов для оценки, обсуждения и организационных выводов при анализе проводимой диспансеризации, реализации скрининговых программ, разборе запущенных случаев.</p> <p>Ежеквартальное проведение экспертного совета Минздрава ЛНР с главными внештатными специалистами.</p> <p>Не более 10 % дефектов от числа проанализированных случаев</p>
7.5.	<p>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.</p> <p>Снижение числа регистраций случаев смерти пациентов</p>	2025	31.12.2030	Лица, ответственные за выписку справок о смерти, руководители медицинских организаций, заведующий поликлиникой Государственного	Регулярно, не реже одного раза в квартал

1	2	3	4	5	6
	от ЗНО, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии			бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, главный внештатный онколог	
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	2025	31.12.2030	Заведующий поликлиникой Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, главный внештатный онколог	Регулярно, не реже одного раза в квартал
7.7.	Межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	2025	31.12.2030	Врачи-специалисты медицинских организаций; руководители медицинских организаций; главный специалист по паллиативной помощи	Обеспечение паллиативной помощью всех нуждающихся пациентов с онкологическими заболеваниями. Обеспечение доступности для онкологических больных социальных услуг, предоставляемых организациями социального обслуживания.

1	2	3	4	5	6
					В каждом муниципальном округе организованы выездные бригады органов социальной защиты и охраны труда по оказанию паллиативной помощи. Выезды на дом к пациентам осуществлять три раза в неделю
7.8.	Обеспечение внедрения и использования методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению ЗНО. Формирование в информационной системе протоколов ведения пациента как описание логической последовательности медицинских манипуляций с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, вида медпомощи, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и иных факторов	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, заместитель главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями (размещены на сайте http://cr.rosminzdrav.ru). Продолжение многоуровневого контроля за выполнением клинических рекомендаций: заведующий отделением – организационно-методический отдел – страховая организация. Ежедневно
7.9.	Проведение внутреннего контроля за качеством оказания специализированной медицинской	2025	31.12.2030	Заместитель главного врача по медицинской части Государственного	Контроль за качеством и безопасностью медицинской деятельности с целью обеспечения прав пациентов

1	2	3	4	5	6
	помощи больным с онкологическими заболеваниями			бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики в соответствии с установленными порядками оказания и стандартами оказания помощи (СОП). Обеспечение проведения внутреннего контроля не реже чем один раз в месяц заместителем главного врача по медицинской части совместно с заведующими отделениями
7.10.	Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров, проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО	2025	31.12.2030	Врачи-онкологи, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Планируется по мере необходимости осуществление дистанционных консультаций. Повышение качества и соблюдения сроков оказания специализированной медицинской помощи. Для проведения телемедицинских консультаций, а также для обеспечения взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский

1	2	3	4	5	6
					<p>клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики имеется кабинет, оснащенный соответствующей аппаратурой. Ежемесячно осуществлять не менее 32 консультаций</p>
7.11.	<p>Организация телемедицинских консультаций специалистов медицинских организаций ЛНР различного уровня со специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики по тактике обследования и лечения онкологических больных</p>	2025	31.12.2030	<p>Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, заместитель главного врача по организационно-методической работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики</p>	<p>Количество консультаций: 2026 год – 500, ежеквартально – 125; 2027 год – 600, ежеквартально – 150; 2028 год – 700, ежеквартально – 175; 2029 год – 800, ежеквартально – 200; 2030 год – 900, ежеквартально – 225</p>

1	2	3	4	5	6
7.12.	Организация проведения телемедицинских консультаций специалистов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики с учреждениями здравоохранения федерального значения (национальных медицинских исследовательских центров)	2025	31.12.2030	Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики, заместитель главного врача по организационно-методической работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский клинический онкологический диспансер» Луганской Народной Республики	Количество консультаций: 2025 год – 100, ежеквартально – 25; 2026 год – 150, ежеквартально – 38; 2027 год – 170, ежеквартально – 43; 2028 год – 200, ежеквартально – 50; 2029 год – 230, ежеквартально – 58; 2030 году – 250, ежеквартально – 63
8.	Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы				
8.1.	Мероприятия направленные на формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций ЛНР	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Планируется развитие телемедицинских консультаций внутри региона в 2025–2030 гг. Утверждение регионального нормативного правового акта

1	2	3	4	5	6
8.2.	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Организовать ведение всей медицинской документации и справочников в электронном виде: медицинская карта амбулаторного больного; медицинская карта стационарного больного; результаты всех видов обследований, проводящихся в диспансере; посылные листы на медико-социальную экспертизу; листки нетрудоспособности; справочник лекарственных препаратов, используемых в лечении пациентов в онкодиспансере
8.3.	Подключение медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	2025	31.12.2025	Директор Государственного казенного учреждения здравоохранения «Луганский республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Луганской Народной Республики, руководители медицинских организаций	Количество территориально выделенных структурных подразделений – 36
8.4.	Разработаны мероприятия по мониторингу, планированию и управлению потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Для разделения потоков пациентов обеспечить внеочередную запись пациентов с подозрением на ЗНО на прием к онкологу через отдельную регистратуру

1	2	3	4	5	6
8.5.	Расширение использования локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив)	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Обеспечивать архивирование всех медицинских изображений, получаемых в других лечебных учреждениях ЛНР, в региональный PACS-архив для возможности использовать медицинские изображения для телемедицинских консультаций с федеральными центрами
8.6.	Развитие метода цифровой микроскопии	2025	31.12.2030	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Продолжать архивирование всего биопсийного материала на сервере сканирующего микроскопа. В 100 % диагностически трудных случаев использовать отсканированные микропрепараты для телемедицинских консультаций
8.7.	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций	Создан официальный Телеграм-канал. Есть возможность обратиться к администрации онкологического диспансера через сайт, получить информацию о часах приема, контактных телефонах горячей линии
8.8.	Внедрение системы поддержки принятия врачебных решений, которая предлагает три наиболее вероятных диагноза по жалобам пациента	2025	31.12.2025	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Внедрение медицинского изделия с элементами искусственного интеллекта (ИИ)

1	2	3	4	5	6
8.9	Внедрение специализированной системы для назначения персонализированной терапии с использованием алгоритмов ИИ	2025	31.12.2025	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Внедрение медицинского изделия с элементами ИИ
8.10.	Внедрение платформы для прогнозной аналитики и управления рисками в здравоохранении на основе машинного обучения, которая анализирует медицинские данные для выявления факторов риска и подозрений на пропущенные заболевания	2025	31.12.2025	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций	Внедрение медицинского изделия с элементами ИИ
8.11.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, начальник отдела цифровизации здравоохранения и IT-технологий Минздрава ЛНР	Наличие широкополосного доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», безопасная передача данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой
8.12.	Внедрение систем компьютерного зрения на основе ИИ для поддержки принятия врачебных решений	2025	31.12.2025	Минздрав ЛНР, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по лучевой диагностике, главный внештатный специалист по эндоскопической диагностике	Внедрение медицинских изделий с ИИ для анализа лучевых и эндоскопических исследований

1	2	3	4	5	6
9.	Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями				
9.1.	Обеспечение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, квалифицированными кадрами	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Улучшение оказания медицинской помощи. Доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях: 2025 год – 85 %; 2026 год – 85 %; 2027 год – 85 %; 2028 год – 85 %; 2029 год – 85 %; 2030 год – 95 %
9.2.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Министерства здравоохранения России от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах» и от 14.02.2018 № 73 «О методике расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием», развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях для увеличения численности медицинских работников

1	2	3	4	5	6
					в государственных и муниципальных медицинских организациях ЛНР. Внесение актуализированных данных в Федеральный реестр медицинских работников (ФРМР), ежедневно
9.3.	Мероприятия по профессиональной переподготовке и повышению квалификации (в том числе из средств нормированного страхового запаса фонда ОМС) врачей по специальностям	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования: 2025 год – 7,5 %; 2026 год – 7,5 %; 2027 год – 7,5 %; 2028 год – 7,5 %; 2029 год – 7,5 %; 2030 год – 7,5 %
9.4.	Организация процедуры заключения договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (ординатуры) по программе подготовки 31.08.57 «Онкология» за счет средств федерального бюджета	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР,	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Заключено договоров: 2025 год – 2 человека; 2026 год – 2 человека; 2027 год – 2 человека;

1	2	3	4	5	6
				начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	2028 год – 2 человека; 2029 год – 2 человека; 2030 год – 2 человека
9.5.	Организация процедуры заключения договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (ординатуры) по программе подготовки 31.08.57 «Онкология» за счет средств бюджета субъекта – ЛНР	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Заключено договоров: 2025 год – 1 человек; 2026 год – 1 человек; 2027 год – 1 человек; 2028 год – 1 человек; 2029 год – 1 человек; 2030 год – 1 человек
9.6.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «онкология»	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено: в 2025 году – 5 специалистов; в 2026 году – 7 специалистов; в 2027 году – 8 специалистов; в 2028 году – 8 специалистов; в 2029 году – 8 специалистов; в 2030 году – 8 специалистов
9.7.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «радиология»	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР,	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено: в 2025 году – 1 специалист; в 2026 году – 1 специалист; в 2027 году – 1 специалист;

1	2	3	4	5	6
				начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	в 2028 году – 1 специалист; в 2029 году – 1 специалист; в 2030 году – 1 специалист
9.8.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «клиническая лабораторная диагностика»	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено: 2025 год – 1 специалист; 2026 год – 1 специалист; 2027 год – 1 специалист; 2028 год – 2 специалиста; 2029 год – 2 специалиста; 2030 год – 2 специалиста
9.9.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «рентгенология»	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено: 2025 год – 2 специалиста; 2026 год – 4 специалиста; 2027 год – 4 специалиста; 2028 год – 4 специалиста; 2029 год – 4 специалиста; 2030 год – 4 специалиста
9.10.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи,	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено:

1	2	3	4	5	6
	переподготовке по профилю «ультразвуковая диагностика»			медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	2025 год – 1 специалист; 2026 год – 2 специалиста; 2027 год – 2 специалиста; 2028 год – 2 специалиста; 2029 год – 2 специалиста; 2030 год – 3 специалиста
9.11.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «патологическая анатомия»	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	Ежегодный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР. Обучено: 2025 год – 1 специалист; 2026 год – 1 специалист; 2027 год – 1 специалист; 2028 год – 1 специалист; 2029 год – 1 специалист; 2030 год – 1 специалист
9.12.	Освоение на портале непрерывного медицинского образования клинических рекомендаций в рамках оказания онкологической помощи	2025	31.12.2030	Начальник департамента организации медицинской помощи, медицины катастроф, образования и науки Минздрава ЛНР, начальник отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР	Ежеквартальный отчет отдела медицинского образования и науки Минздрава ЛНР

1	2	3	4	5	6
9.13.	Повышение квалификации по вопросам онконастороженности, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Проведение регулярных (один раз в месяц) лекций специалистами Центра профилактики на тему первичной профилактики рака и тотальной онконастороженности врачей всех специальностей, распространение информационных материалов для врачей различных специальностей. Все медицинские работники первичного звена проходят обучение в интерактивном образовательном модуле непрерывного медицинского образования (НМО) «Онконастороженность»
9.14.	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Утвержден порядок предоставления единовременных компенсационных выплат в ЛНР медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек. Ежегодное обеспечение меры социальной поддержки в виде денежной выплаты студентам очной формы обучения государственных образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования,

1	2	3	4	5	6
					<p>обучающимся по договорам о целевом обучении, заключенным с Минздравом ЛНР. Врачам-специалистам в некоторых районных лечебно-профилактических учреждениях предоставляется служебное жилье, а также производится оплата коммунальных услуг.</p> <p>Реализация регионального плана мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55–60 %</p>
9.15.	Проведение республиканского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	2025	31.12.2030	Руководители медицинских организаций, министр здравоохранения ЛНР	Подтверждение профессионального мастерства сотрудников медицинских организаций через конкурс «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», ежегодно

5. Ожидаемые результаты программы

Исполнение мероприятий программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

увеличение доли лиц, живущих пять и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 71,8 %;

снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза) из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году, до уровня 15,3 %;

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

увеличение доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций до 60,9 %.