



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

«03» ИЮЛЯ 2025 г.

№ 336-ПП

Об утверждении программы Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить программу Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Белгородской области от 13 июня 2023 года № 317-пп «Об утверждении программы Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2023 – 2024 годы».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области Милёхина А.В.

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

Губернатор
Белгородской области



В.В. Гладков

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Белгородской области
от « 03 » ИЮЛЯ **2025 г.**
№ 336-ПП

Программа Белгородской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»

1. Текущее состояние онкологической помощи в Белгородской области.

Основные показатели онкологической помощи населению Белгородской области

1.1. Краткая характеристика Белгородской области в целом

Белгородская область находится в центре Европейской территории России. Площадь Белгородской области составляет 27,1 тыс. кв. км, протяженность с севера на юг – около 190 км, с запада на восток – около 270 км.

Белгородская область входит в состав Центрально-Черноземного экономического района и Центрального федерального округа Российской Федерации. На юге и западе она граничит с Луганской Народной Республикой, Харьковской и Сумской областями Украины, на севере и северо-западе – с Курской областью, на востоке – с Воронежской областью. Общая протяженность ее границ составляет около 1 150 км, из них с Украиной – 540 км.

Территория Белгородской области занимает южные и юго-восточные склоны Среднерусской возвышенности. Поверхность территории представляет собой несколько приподнятую равнину, по которой проходят юго-западные отроги Орловско-Курского плато Среднерусской возвышенности, расчлененного многочисленными речными долинами и густой овражно-балочной сетью. Это плато – главная водораздельная возвышенность, определяющая речную систему притоков Днепра (реки: Сейм, Псел, Ворскла) от речной системы притоков Дона.

На территории Белгородской области протекают реки бассейнов Северского Донца, Дона и Днепра. Северная часть Белгородской области находится в лесостепной зоне, юго-восточная часть – в степной зоне. Самая высокая точка 277 м над уровнем моря находится в Прохоровском муниципальном округе. Самая низкая – в днище долин рек Оскола и Северского Донца.

Вследствие большой удаленности от морей и океанов климат Белгородской области характеризуется умеренной континентальностью: жарким летом и сравнительно холодной зимой. Континентальность климата более заметна по мере продвижения к востоку, юго-востоку. На западе климат мягче.

Все земельные угодья Белгородской области составляют 2713,4 тыс. гектаров. Площадь сельскохозяйственных угодий на душу населения составляет 1,4 гектара, в том числе пашни – 1,1 гектара. Наибольший удельный вес в посевах занимают зерновые и зернобобовые культуры – 50 процентов от общей посевной площади, 34,2 процента – технические культуры, 12,1 процента – кормовые культуры, 2,4 процента – картофель и 1,3 процента – овощебахчевые культуры.

Природной особенностью растительного покрова Белгородской области является островное распространение широколиственных лесов, дубрав и участков степной растительности. Пойменные и пологие левобережные участки речных долин заняты лугами и искусственными посадками сосен. Площадь всех лесов Белгородской области на 1 января 2025 года составляет – 248,2 тыс. гектаров, в том числе площадь земель лесного фонда – 242 тыс. гектаров, они же выполняют защитные функции, остальная часть приходится на санитарно-гигиенические, имеющие научное или историческое значение, и заповедники.

Поверхностными водами рек, ручьев, озер, водохранилищ, прудов и болот занято около 2 процентов территории Белгородской области. По территории Белгородской области протекает около 500 балок, рек и ручьев, в том числе 123 средних, малых, самых малых рек и ручьев. Большинство из них относится к малым и самым малым рекам протяженностью от 10 до 100 км. На территории Белгородской области имеются около 1000 прудов и водохранилищ. Объем самых крупных водохранилищ составляет 87,1 млн куб. м (Старооскольское водохранилище) и 76 млн куб. м (Белгородское водохранилище).

Белгородская область – это уникальный по многообразию и концентрации минеральных ресурсов регион Российской Федерации, что определяется особенностями ее геологического строения. Белгородская область расположена в зоне южного замыкания структур Курской магнитной аномалии в пределах свода юго-западного склона Воронежской антеклизы и ее сочленения с Днепровско-Донецким авлакогеном, являющихся крупными структурами Русской (Восточно-Европейской) платформы. Выявлены и в разной степени разведаны месторождения железных руд, бокситов, апатитов, мела, песка, глин и суглинков многоцелевого использования, установлены проявления золота, марганца, углеводородного сырья и других полезных ископаемых. Установлено 8 водоносных горизонтов за счет пресных подземных вод, которыми обеспечивается устойчивое хозяйственно-питьевое водоснабжение населения Белгородской области. Среди разведанных запасов минерального сырья (кроме подземных вод) доля железорудного сырья и бокситов составляет около 80 процентов.

Распространенные виды деятельности Белгородской области: добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха и водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений. Наиболее развитыми отраслями промышленности Белгородской области являются машиностроение, горнодобывающая промышленность, металлургия, производство строительных материалов, пищевая промышленность. По состоянию на конец 2022 года в Белгородской области созданы пять промышленных парков: «Северный» (п. Северный), «Фабрика» (п. Северный), «Волоконовский» (п. Волоконовка), «Комбинат» (Ливенское сельское поселение), «Губкин» (г. Губкин). Среди промышленных предприятий Белгородской области наиболее крупные:

- акционерное общество «Стойленский горно-обоганительный комбинат»;
- акционерное общество «Лебединский горно-обоганительный комбинат»;
- акционерное общество «Оскольский электрометаллургический комбинат имени Алексея Алексеевича Угарова;
- акционерное общество «Оскольский завод металлургического машиностроения»;
- общество с ограниченной ответственностью «Вагонно-колесная мастерская»;
- закрытое акционерное общество «Осколцемент»;
- закрытое акционерное общество «Белгородский цемент»;
- открытое акционерное общество «Специализированное управление механизации центрометаллургмонтаж»;
- общество с ограниченной ответственностью «Стройметаллком»;
- общество с ограниченной ответственностью Старооскольский завод пластмасс «Оскол-пласт».

Закрытое акционерное общество «Завод Премиксов № 1» группы компаний «Приосколье» – единственное в России и входящее в десятку крупнейших производств лизина в мире. Закрытое акционерное общество «Завод Премиксов № 1» создан в августе 2005 года и производит более 17 тыс. тонн премиксов в год для всех видов животных, птиц и рыб.

По результатам наблюдений за уровнем загрязнения атмосферного воздуха в 2023 году (содержание взвешенных веществ, оксида углерода, диоксида азота, формальдегида, диоксида серы, фенола, оксида азота) были зарегистрированы пробы с превышением максимально разовых предельно допустимых концентраций по содержанию оксида углерода (1,4 ПДК), по содержанию диоксида азота (1,6 ПДК), по содержанию фенола (1,3 ПДК). В 2024 году были исследованы 209 среднесуточных проб и 2372 максимально-разовые пробы, из них с превышением предельно допустимых концентраций вредных веществ не выявлено.

При проведении социально-гигиенического мониторинга в установленных мониторинговых точках питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения отобраны и исследованы пробы по микробиологическим и санитарно-химическим показателям на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» и СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»:

- в 2021 году – 373 пробы, из них не соответствовали требованиям по микробиологическим показателям 2,1 процента, по санитарно-химическим – 26,1 процента;
- в 2022 году – 528 проб, из них не соответствовали требованиям по микробиологическим показателям 4,5 процента, по санитарно-химическим – 26,2 процента;
- в 2023 году – 1288 проб, из них не соответствовали требованиям по микробиологическим показателям 6,8 процента, по санитарно-химическим – 43,2 процента.

Согласно данным исследований в 2024 году в мониторинговых точках питьевая вода не отвечала гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 20 муниципальных образованиях Белгородской области: г. Белгороде, Алексеевском, Белгородском, Борисовском, Валуйском, Вейделевском, Волоконовском, Грайворонском, Ивнянском, Красногвардейском, Краснояружском, Новооскольском, Прохоровском, Ракитянском, Ровеньском, Чернянском, Шебекинском, Яковлевском муниципальных округах, Губкинском, Старооскольском городских округах (в 2022 году – в 16 муниципальных образованиях Белгородской области), а по микробиологическим показателям – в 18 муниципальных образованиях Белгородской области: г. Белгороде, Белгородском, Борисовском, Вейделевском, Ивнянском, Прохоровском, Яковлевском муниципальных округах, Старооскольском городском округе (в 2022 году – в 8 муниципальных образованиях Белгородской области).

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям химического загрязнения воды показало, что в 6 муниципальных образованиях Белгородской области показатель химического загрязнения питьевой воды превышает областной показатель: в Ивнянском (7,44), Грайворонском (7,31),

Яковлевском (7,19), Краснояружском (6,21), Ракитянском (4,73), Вейделевском (4,48) муниципальных округах.

Наибольший показатель химического загрязнения питьевой воды определен в Ивнянском муниципальном округе – 7,44, что соответствует I ранговому месту. Согласно ежемесячным данным мониторинговых исследований питьевой воды в мониторинговой точке Ивнянского муниципального округа в течение 2023 года неудовлетворительные пробы характеризовались высоким содержанием железа, никеля, нитратов, высокой мутностью и жесткостью.

Наименьший показатель химического загрязнения воды в 2023 году определен в Чернянском муниципальном округе – 2,03.

В 2024 году в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов были отобраны и исследованы 90 проб пищевых продуктов местного производства по санитарно-химическим показателям:

- 32 пробы молока и молочных продуктов на содержание афлатоксина М1, кадмия, свинца, мышьяка и ртути;
 - 4 пробы рыбы, нерыбных продуктов промысла на содержание кадмия, ртути, свинца;
 - 20 проб птицеводческой продукции на содержание кадмия, свинца, мышьяка и ртути;
 - 12 проб мяса и мясопродуктов на содержание кадмия, свинца, мышьяка и ртути;
 - 18 проб плодоовощной продукции на содержание ГХЦГ, ДДТ, кадмия, мышьяка, ртути, свинца, меди, цинка, нитратов;
 - 4 пробы масличного сырья и жировых продуктов на содержание ГХЦГ, ДДТ.
- Проб с превышением предельно допустимых уровней не обнаружено.

На сегодняшний день радиационная обстановка в Белгородской области удовлетворительная.

В 2023 – 2024 годах на территории Белгородской области проводились мероприятия по выполнению постановлений и решений, принятых Правительством Российской Федерации, по совершенствованию радиационной безопасности населения. Осуществлялся контроль за функционированием на территории Белгородской области единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан, созданной в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 1997 года № 718 «О порядке создания единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан».

Продолжалась работа по снижению коллективной дозы облучения населения от медицинских рентгенодиагностических исследований путем замены устаревшего рентгеновского оборудования и реконструкции медицинских рентгеновских кабинетов, осуществления производственного радиационного контроля, соблюдения установленных принципов радиационной безопасности.

Обеспечены ведение регионального банка данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф, и инцидентов, и передача соответствующей информации в Федеральный банк данных лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному

облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф, и инцидентов.

Проводилась работа по радиационно-гигиеническому мониторингу территорий Белгородской области, относящихся в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 марта 2023 года № 745-р к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом, анализу доз облучения и состояния здоровья граждан, проживающих на этих территориях, обеспечению процедуры перехода населенных пунктов от условий аварии к условиям нормальной жизнедеятельности населения.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» организовано ведение базы данных средних годовых доз облучения населения, проживающего на территориях населенных пунктов, загрязненных вследствие аварии на Чернобыльской АЭС. Проводился постоянный мониторинг радиационной обстановки, создан и функционирует региональный информационно-аналитический центр учета и контроля радиоактивных веществ и радиоактивных отходов министерством природопользования Белгородской области.

В целях снижения доз облучения населения от природных источников ионизирующего излучения проводился радиационный контроль отводимых под строительство земельных участков, строительных материалов, строящихся и реконструируемых зданий.

Средняя годовая эффективная доза облучения на жителя за счет всех источников ионизирующего излучения по результатам радиационно-гигиенической паспортизации в 2022 году составила 4,91 мЗв/год, что на 5,8 процента выше, чем за 2021 год (4,64 мЗв) и на 22 процента выше среднероссийского показателя (4,0 мЗв/год).

Коллективная годовая доза облучения населения Белгородской области в 2022 году за счет всех источников ионизирующего излучения составила 7440,17 чел.-Зв. При этом 79,09 процента коллективной дозы составляют природные источники; 20,8 процента – медицинское облучение. На долю всех иных источников, в том числе за счет радиационной аварии на Чернобыльской АЭС, приходится 0,11 процента коллективной дозы.

На территории Белгородской области в 2023 – 2024 году хозяйственную деятельность в области использования техногенных источников ионизирующего излучения осуществляли 238 организаций.

Радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесенные к особо радиационно и ядерно опасным, в Белгородской области отсутствуют.

Характеристика содержания радионуклидов в почве: площадь радиоактивного загрязнения территории Белгородской области цезием-137 вследствие аварии на Чернобыльской АЭС по данным Росгидромета составляет 1620 кв. км (6 процентов от территории Белгородской области).

Численность населения, проживающего на территории 79 населенных пунктов, отнесенных в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 марта 2023 года № 745-р к зоне с льготным социально-экономическим статусом, составляет 70 528 человек. Из них 1 199 человек проживают на территории 4 населенных пунктов, для которых среднее значение плотности загрязнения цезием-137 находится в диапазоне 1-1,1 Ки/ кв. км. Максимальная плотность загрязнения по данным ФГБУ «НПО «Тайфун» Росгидромета обнаружена

на территориях с. Ураково Камызинского сельского поселения и с. Вербное Готовского сельского поселения Красненского муниципального округа – 1,1 Ки/ кв. км.

Средние эффективные годовые дозы населения, проживающего на территории населенных пунктов с льготным социально-экономическим статусом вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, не превысили основные пределы доз, регламентированные Нормами радиационной безопасности (НРБ-99/2009), утвержденными Федеральным законом от 9 января 1996 года № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», и составили в среднем на 1 жителя:

- Алексеевского муниципального округа – 0,03 мЗв;
- Красненского муниципального округа – 0,04 мЗв;
- Ровеньского муниципального округа – 0,05 мЗв;
- Старооскольского городского округа – 0,03 мЗв;
- Чернянского муниципального округа – 0,03 мЗв;
- Новооскольского муниципального округа – 0,03 мЗв.

На территории Белгородской области отмечается устойчивая санитарно-эпидемиологическая ситуация, что явилось результатом эффективной реализации профилактических и противоэпидемических мероприятий. По итогам 2024 года удалось добиться снижения и стабилизации показателей заболеваемости по 19 нозологическим формам: ветряной оспой на 33,1 процента, туберкулезом на 11,8 процента, внебольничными пневмониями вирусной этиологии на 43,5 процента, пневмониями различной этиологии в 6 раз, ВИЧ-инфекцией на 11,4 процента, отдельными паразитарными заболеваниями и др. Достижение целевых индикаторов позволило повысить охват вакцинацией населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, до 95 – 98 процентов. Благодаря проводимой ежегодно вакцинации населения в рамках национального календаря профилактических прививок достигнуты минимальные показатели заболеваемости вирусным гепатитом В. За весь период наблюдения не зарегистрировано заболеваний эпидемическим паротитом, краснухой, дифтерией, корью.

По утвержденной оценке Белгородстата численность населения Белгородской области на 1 января 2024 года составила 1500,6 тыс. человек и уменьшилась за 2023 год на 13,8 тыс. человек (на 0,9 процента). Численность городского населения уменьшилась на 9,5 тыс. человек (на 1,0 процент) и составила 989,8 тыс. человек. Численность сельского населения снизилась на 4,2 тыс. человек (на 0,8 процента) и составила 520,4 тыс. человек.

Плотность населения – 55,31 чел./кв. км (2024 год). Городское население – 66,86 процента (2024 год).

По данным последней переписи населения в 2020 году в Белгородской области самые многочисленные жители Белгородской области – русские – 95,3 процента. Второе место в течение многих лет занимают украинцы – 1,2 процента. Далее следуют армяне – 0,4 процентов, турки и азербайджанцы – по 0,3 процента.

В состав Белгородской области по состоянию на 1 января 2024 года входят 22 муниципальных образования:

- 3 городских округа: г. Белгород, Губкинский, Старооскольский;
- 19 муниципальных округов: Алексеевский, Белгородский, Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Волоконовский, Грайворонский, Ивнянский, Корочанский,

Красненский, Красногвардейский, Краснояружский, Новооскольский, Прохоровский, Ракитянский, Ровеньский, Чернянский, Шебекинский, Яковлевский.

В возрастно-половом составе населения Белгородской области сохраняется численное превышение женщин над мужчинами. По состоянию на 1 января 2024 года численное превышение женщин над мужчинами составило 111,3 тыс. человек. Доля мужчин в общей численности населения Белгородской области составила 46,3 процента, женщин – 53,7 процента. На 1000 мужчин приходится 1160 женщин.

Численность трудоспособного населения за 2024 год увеличилась в Белгородской области на 8,5 тыс. человек или на 1 процент и составила на 1 января 2024 года 862,8 тыс. человек. Доля населения в трудоспособном возрасте в общей численности населения Белгородской области составила на 1 января 2024 года 57,5 процента.

За 2024 год численность населения старше трудоспособного возраста снизилась на 15,41 тыс. человек или на 3,8 процента и составила на 1 января 2024 года 392,13 тыс. человек. Доля лиц старше трудоспособного возраста в возрастной структуре населения составила на 1 января 2024 года 26,1 процента.

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

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в Белгородской области за 10-летний период с 2015 года по 2024 год возрос на 10,1 процента, тенденция роста заболеваемости ЗНО сопоставима с аналогичными данными по Российской Федерации и Центральному федеральному округу (рисунок 1.2.1.).

В 2024 году зарегистрировано 6993 случая с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО: 3 328 случаев у мужчин и 3 665 – у женщин.

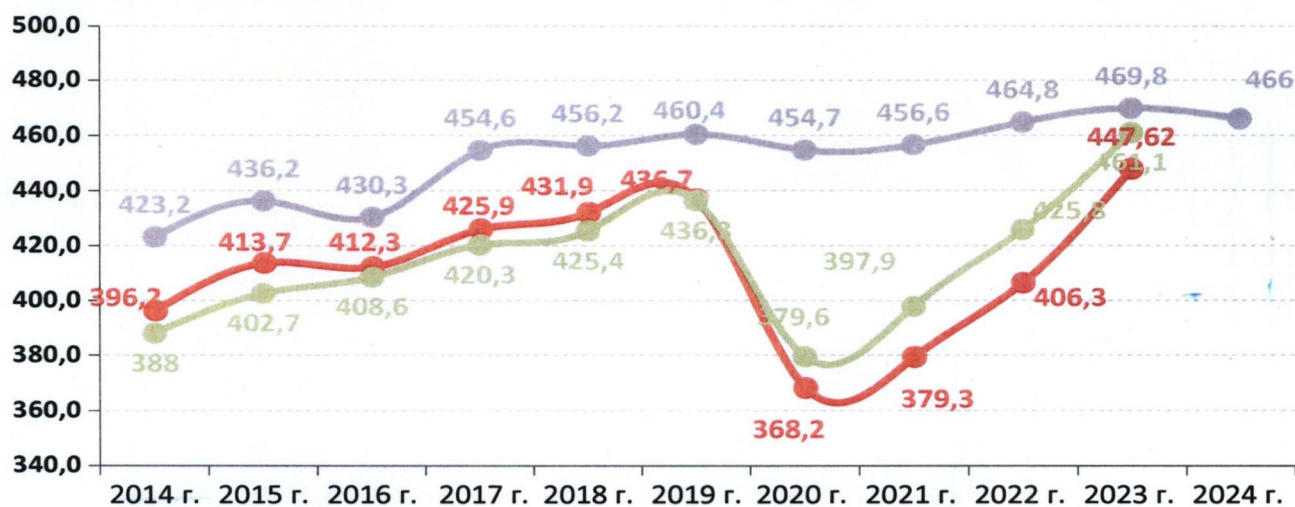


Рисунок 1.2.1. Динамика заболеваемости ЗНО в Белгородской области, Центральном федеральном округе и Российской Федерации («грубый» показатель на 100 тыс. населения)

«Стандартизованный» показатель ЗНО среди всего населения Белгородской области за десятилетний период имеет отрицательную динамику прироста - 3,0 процента (по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год положительный прирост + 6,4 процента), «грубый» показатель увеличился на 6,7 процента (по Российской Федерации прирост составил 18,8 процента). Среди мужского населения «стандартизованный» показатель за указанный период снизился на 6,6 процента (+ 1,2 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год), «грубый» показатель возрос на 5,5 процента (18,1 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год). Среди женского населения «стандартизованный» показатель за указанный период времени снизился на 0,8 процента (10,1 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год), «грубый» возрос на 19,4 процента (7 процентов по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год).

В таблице 1.2.1 представлены сведения о «стандартизованных» и «грубых» показателях заболеваемости ЗНО в Белгородской области.

Таблица 1.2.1

**Заболеваемость ЗНО
(«грубый» и «стандартизованный» показатели)
населения Белгородской области (на 100 тыс. населения)**

Население	Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все население	Грубый	436,2	430,3	454,6	456,5	460,4	454,7	457,9	464,8	472,0	466,0
	Стандартизованный	249,9	243,1	251,4	254,3	248,9	244,9	245,0	246,6	242,3	X
Мужчины	Грубый	453,8	433,8	458,9	460,2	462,7	455,1	462,6	471,6	476,1	479,0
	Стандартизованный	292,1	278,1	289,0	298,4	283,0	277,2	275,9	278,0	272,7	X
Женщины	Грубый	421,2	426,6	451,6	453,4	457,9	456,4	453,9	462,5	468,4	454,7
	Стандартизованный	232,3	228,0	234,0	240,0	234,8	231,7	234,5	462,5	230,3	X

За период с 2015 года по 2024 год заболеваемость ЗНО в разрезе муниципальных образований Белгородской области варьирует от года к году. Наиболее высокий уровень «грубого» показателя заболеваемости традиционно отмечается на административных территориях региона, среди населения которых велик удельный вес старших возрастных групп. Например, в Ивнянском муниципальном округе в 2015 году показатель заболеваемости превысил областное значение на 26,0 процентов, в 2024 году – на 40,9 процентов, в Корочанском муниципальном округе показатель заболеваемости превысил областное значение в 2015 году на 8,1 процента, в 2024 году – на 47,8 процента.

Также имеются территории с низкими показателями заболеваемости, что свидетельствует о недостаточной выявляемости ЗНО у населения: в Губкинском городском округе «грубый» показатель заболеваемости в 2015 году был ниже

областного на 1,9 процента, в 2024 году – на 11 процентов меньше, чем средний показатель в Белгородской области. В Прохоровском муниципальном округе «грубый» показатель заболеваемости в 2015 году был ниже областного на 15 процентов, в 2024 году – на 13 процентов меньше, чем средний показатель в Белгородской области.

В таблице 1.2.2. представлены показатели заболеваемости ЗНО в разрезе муниципальных образований.

Таблица 1.2.2.

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

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	436,5	430,3	454,6	456,2	460,4	454,7	456,6	464,8	469,8	466,0
г. Белгород	453,1	426,0	477,6	496,7	507,1	477,5	462,9	474,7	556,7	542,2
Алексеевский муниципальный округ	433,5	418,7	433,5	384,6	387,9	415,5	422,8	393,8	359,8	344,8
Белгородский муниципальный округ	531,1	531,4	520,0	538,9	542,9	522,9	583,3	603,5	450,2	423,4
Борисовский муниципальный округ	444,7	410,6	418,1	477,1	471,9	476,4	480,1	446,1	451,9	428,4
Валуйский муниципальный округ	368,6	378,1	405,4	434,3	432,6	475,9	423,5	417,1	342,9	347,3
Вейделевский муниципальный округ	461,3	571,3	478,1	420,5	449,5	414,8	482,6	523,2	478,8	473,6
Волоконовский муниципальный округ	423,8	517,2	499,3	533,4	529,1	508,9	475,5	539,8	504,5	495,9
Грайворонский муниципальный округ	409,6	343,0	427,6	434,1	462,3	359,9	359,0	384,0	371,2	438,0
Губкинский городской округ	428,2	429,0	407,2	420,5	444,4	442,1	370,1	362,1	441,7	419,7
Ивнянский муниципальный округ	550,4	493,3	481,2	519,2	472,4	625,6	603,3	529,8	437,5	657,0
Корочанский муниципальный округ	472,2	448,8	384,8	424,5	397,8	551,8	515,6	516,7	545,5	689,1

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Красненский муниципальный округ	461,7	433,1	499,7	449,8	605,4	396,1	507,6	406,1	629,8	410,4
Красногвардейский муниципальный округ	460,6	421,0	504,6	356,5	429,7	357,7	366,5	382,4	417,3	470,0
Краснояружский муниципальный округ	344,7	420,6	371,8	451,2	452,1	484,9	422,3	499,8	507,7	636,9
Новооскольский муниципальный округ	372,2	433,3	436,6	483,0	423,7	500,1	486,7	511,7	491,2	492,9
Прохоровский муниципальный округ	379,3	417,4	475,9	456,5	405,1	415,1	434,7	341,1	466,0	412,2
Ракитянский муниципальный округ	456,3	435,2	469,2	430,4	459,4	354,8	427,3	467,7	391,2	465,0
Ровеньский муниципальный округ	416,2	465,8	381,0	385,9	397,2	454,5	447,8	379,5	359,1	362,8
Старооскольский городской округ	389,6	377,6	436,6	403,8	397,2	399,8	410,4	424,7	475,6	440,8
Чернянский муниципальный округ	401,7	327,1	379,2	379,7	377,1	330,2	341,8	388,6	307,4	476,0
Шебекинский муниципальный округ	432,4	460,9	443,2	485,0	463,9	470,5	496,7	500,5	455,6	445,0
Яковлевский муниципальный округ	487,5	493,6	524,4	482,6	503,3	488,8	582,9	636,5	480,7	475,9

В 2024 году заболеваемость ЗНО населения в 10 муниципальных округах и городских округах Белгородской области превысила среднеобластной показатель (466,0 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели заболеваемости ЗНО отмечены среди населения Корочанского муниципального округа (689,1 на 100 тыс. населения), Ивнянского муниципального округа (657,0 на 100 тыс. населения) и Краснояружского муниципального округа (636,9 на 100 тыс. населения).

Наиболее низкие – в Алексеевском муниципальном округе (344,8 на 100 тыс. населения), Валуйском муниципальном округе (347,3 на 100 тыс. населения) и Ровеньском муниципальном округе (362,8 на 100 тыс. населения). Максимальный показатель уровня заболеваемости в районах Белгородской области превышает минимальный в 2 раза (рисунок 1.2.2.). В 2015 году максимальный уровень заболеваемости превышал минимальный в 1,6 раза.

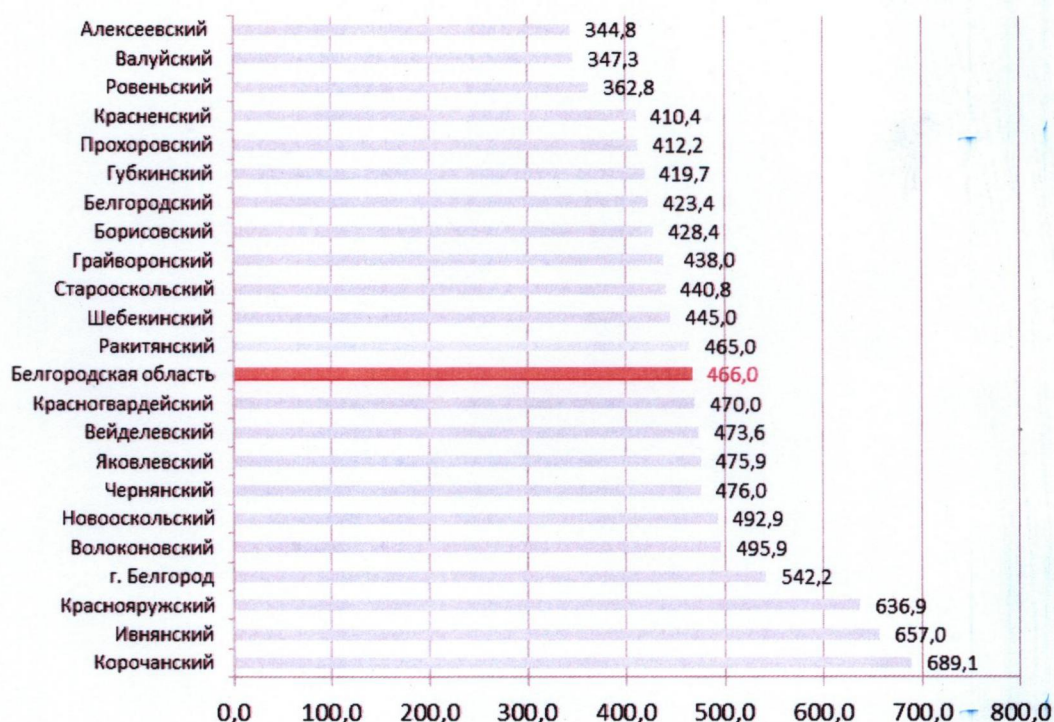


Рисунок 1.2.2. Заболеваемость ЗНО в разрезе административных территорий Белгородской области 2024 года (на 100 тыс. населения)

Показатель впервые выявленной заболеваемости ЗНО у детского населения в Белгородской области за 10-летний период с 2015 по 2024 год снизился на 20,4 процента (рисунок 1.2.3.).



Рисунок 1.2.3. Заболеваемость детского населения ЗНО за 2015 – 2024 годы (на 100 тыс. детского населения)

Максимальные показатели онкологической заболеваемости в 2024 году отмечены среди детского населения Краснояружского муниципального округа (67,3), Яковлевского муниципального округа (35,7), Борисовского муниципального округа (22,8), Вейделевского муниципального округа (27,9), в 2024 году не зарегистрировано ни одного случая впервые выявленного заболевания ЗНО в Валуйском, Ивнянском, Красненском, Красногвардейском, Ровеньском муниципальных округах. Можно отметить муниципальные образования Белгородской области, в которых практически ежегодно выявляется заболеваемость ЗНО: Белгородский, Валуйский, Шебекинский

муниципальные округа, Губкинский, Старооскольский городские округа
(таблица 1.2.3.).

Таблица 1.2.3.

**Заболеваемость ЗНО основных локализаций детского населения
Белгородской области в 2015 – 2024 годы (на 100 тыс. населения)**

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	18,6	14,6	16,5	19,5	13,1	15,8	11,0	17,4	17,7	14,8
г. Белгород	18,6	-	15,9	25,4	18,0	15,2	9,7	16,7	18,8	12,7
Алексеевский муниципальный округ	8,6	16,9	8,4	-	25,6	8,7	17,5	9,0	18,3	18,5
Белгородский муниципальный округ	24,1	41,7	27,4	17,6	12,5	27,5	11,5	34,5	22,2	19,7
Борисовский муниципальный округ	44,9	-	-	-	-	-	22,2	22,3	22,5	22,8
Валуйский муниципальный округ	34,1	16,9	-	25,0	8,4	25,2	8,5	26,0	-	-
Вейделевский муниципальный округ	26,7	-	-	27,0	-	-	-	59,1	26,9	27,9
Волоконовский муниципальный округ	-	-	17,9	36,4	18,7	-	-	18,9	56,8	19,4
Грайворонский муниципальный округ	18,5	-	17,9	-	-	17,6	-	17,6	-	20,2
Губкинский городской округ	14,7	24,4	9,7	14,5	4,9	19,7	-	5,1	21,6	22,4
Ивнянский муниципальный округ	-	47,9	24,1	-	-	-	25,3	26,6	-	-
Корочанский муниципальный округ	14,9	-	57,7	14,2	14,3	-	14,5	-	-	15,9
Красненский муниципальный округ	-	47,0	-	48,9	49,5	-	-	-	106,8	-

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Красногвардейский муниципальный округ	15,7	-	-	32,2	-	16,0	-	16,7	-	-
Краснояржский муниципальный округ	32,8	-	31,4	-	-	-	-	-	33,1	67,3
Новооскольский муниципальный округ	26,6	-	39,8	-	13,6	27,2	27,3	-	-	14,6
Прохоровский муниципальный округ	20,3	40,8	-	19,6	19,7	-	19,2	19,2	19,8	20,0
Ракитянский муниципальный округ	14,4	42,7	14,2	14,3	-	-	14,5	29,2	-	15,7
Ровеньский муниципальный округ	-	-	20,9	21,0	-	-	-	-	-	-
Старооскольский городской округ	14,8	14,5	16,1	23,8	19,6	21,5	11,7	13,8	12,6	10,6
Чернянский муниципальный округ	-	16,5	16,3	48,2	-	16,1	32,6	16,6	-	17,0
Шебекинский муниципальный округ	31,8	18,8	31,2	12,6	-	25,7	6,5	19,9	14,1	7,3
Яковлевский муниципальный округ	28,6	-	-	9,2	18,4	-	27,6	9,2	26,7	35,7

1.2.1. Динамика заболеваемости ЗНО основных локализаций в 2015 – 2024 годах

Ведущими локализациями (оба пола) в общей структуре заболеваемости ЗНО населения Белгородской области в 2024 году являются: кожа (без меланомы) – 18 процентов (в 2023 году: Белгородская область – 18,4 процента, Российская Федерация – 13,6 процента), молочная железа – 10,5 процента (в 2023 году: Белгородская область – 11,7 процента, Российская Федерация – 12,3 процента), трахея, бронхи, легкие – 8 процентов (в 2023 году: Белгородская область – 7,5 процента, Российская Федерация – 8,7 процента), предстательная железа – 9,7 процента (в 2023 году: Белгородская область – 8,5 процента, Российская Федерация – 8,7 процента), желудок – 4,9 процента (в 2023 году: Белгородская область – 5 процентов, Российская Федерация – 5 процентов).

За последние годы отмечаются высокие показатели заболеваемости ЗНО следующих локализаций: желудок, ободочная и прямая кишка, легкие, молочная железа, тело матки, предстательная железа и другие (таблица 1.2.1.1.).

Таблица 1.2.1.1.

**Заболеваемость ЗНО по основным локализациям населения
Белгородской области (на 100 тыс. населения («грубый» показатель))**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Губа (C00)	2,7	2,4	1,9	2,0	1,5	1,3	2,1	1,2	1,1	1,5
Полость рта (C02-06)	4,9	5,6	5,9	6,6	6,9	5,2	5,1	5,9	7,1	6,7
Глотка (C10-14)	7,6	7,2	6,3	6,5	6,1	7,9	7,3	7,8	6,1	3,9
Пищевод (C15)	4,7	5,3	5,6	6,2	6,1	5,0	5,6	3,9	4,4	3,7
Желудок (C16)	24,8	22,3	26,0	25,8	22,3	21,7	21,9	21,3	23,5	22,8
Ободочная кишка (C18)	20,6	19,4	23,5	25,5	26,7	27,0	27,1	31,0	29,0	33,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	18,6	18,2	21,5	19,1	21,3	20,3	21,3	20,8	20,5	20,0
Поджелудочная железа (C25)	8,5	7,6	10,6	9,8	12,0	12,1	11,4	11,9	10,9	11,9
Гортань (C32)	5,4	5,2	5,6	6,3	6,3	5,3	5,1	4,9	4,6	4,8
Трахея, бронхи, легкие (C33-34)	44,1	42,6	40,1	41,0	41,7	37,8	40,2	39,1	35,5	37,2
Кости и суставные хрящи (C40-41)	1,2	0,7	0,5	0,6	0,8	0,6	0,7	0,7	0,9	0,6
Меланома кожи (C43)	7,8	8,2	7,2	8,8	9,4	8,5	9,7	8,8	12,7	10,3
Другие ЗНО кожи (C44)	76,2	77,4	92,4	78,4	84,4	92,6	83,4	92,6	86,6	83,9
Молочная железа *(C50)	94,3	96,0	92,0	95,8	99,5	92,8	95,5	100,2	102,3	91,4
Шейка матки *(C53)	20,8	19,8	18,5	23,4	21,6	17,2	16,7	20,1	18,6	18,1
Тело матки *(C54)	38,5	38,6	41,8	41,3	42,1	44,5	46,3	45,2	46,3	43,8
Яичники* (C56)	17,0	18,1	18,6	20,4	18,0	18,5	17,0	20,7	14,3	21,6
Предстательная железа **(C61)	53,0	45,7	52,3	55,0	56,1	54,0	62,9	65,1	85,8	97,9
Почки (C64)	17,8	18,9	18,3	18,0	18,4	16,8	17,5	16,5	17,6	14,8
Мочевой пузырь (C67)	13,6	15,4	14,8	14,7	13,1	13,2	13,2	14,9	12,9	13,4
Щитовидная железа (C73)	6,2	7,4	8,1	10,7	9,8	9,8	10,6	9,5	8,6	8,2
Злокачественные лимфомы (C81-90)	10,6	10,1	10,9	12,0	9,5	11,8	11,4	8,2	10,2	11,3
Лейкозы (C91-95)	8,8	7,9	7,0	8,7	8,7	9,8	8,2	4,8	9,8	7,1

*Рассчитано на женское население.

**Рассчитано на мужское население.

Структура заболеваемости ЗНО в Белгородской области графически представлена на рисунке 1.2.1.1 На первом месте начиная с 2015 года находятся ЗНО кожи без меланомы (показатели в 2013 году – 76,2 случая на 100 тыс. населения, в 2024 году – 83,9 случая на 100 тыс. населения). Заболеваемость данной локализации за десятилетний период увеличилась на 10,1 процента, что объясняется активной выявляемостью. Вторую строку в рейтинге занимает ЗНО молочной железы как в 2015 году, так и в 2024 году (показатели в 2024 году – 49,1 случаев на 100 тыс. населения). На третьем месте в 2013 году находилась заболеваемость раком легких –

44,1 случаев на 100 тыс. населения, в 2024 году заболеваемость данной локализации снизилась до 37,9 случаев на 100 тыс. населения. Распределение показателя заболеваемости среди основных 11 локализаций представлено на рисунке 1.2.1.1.

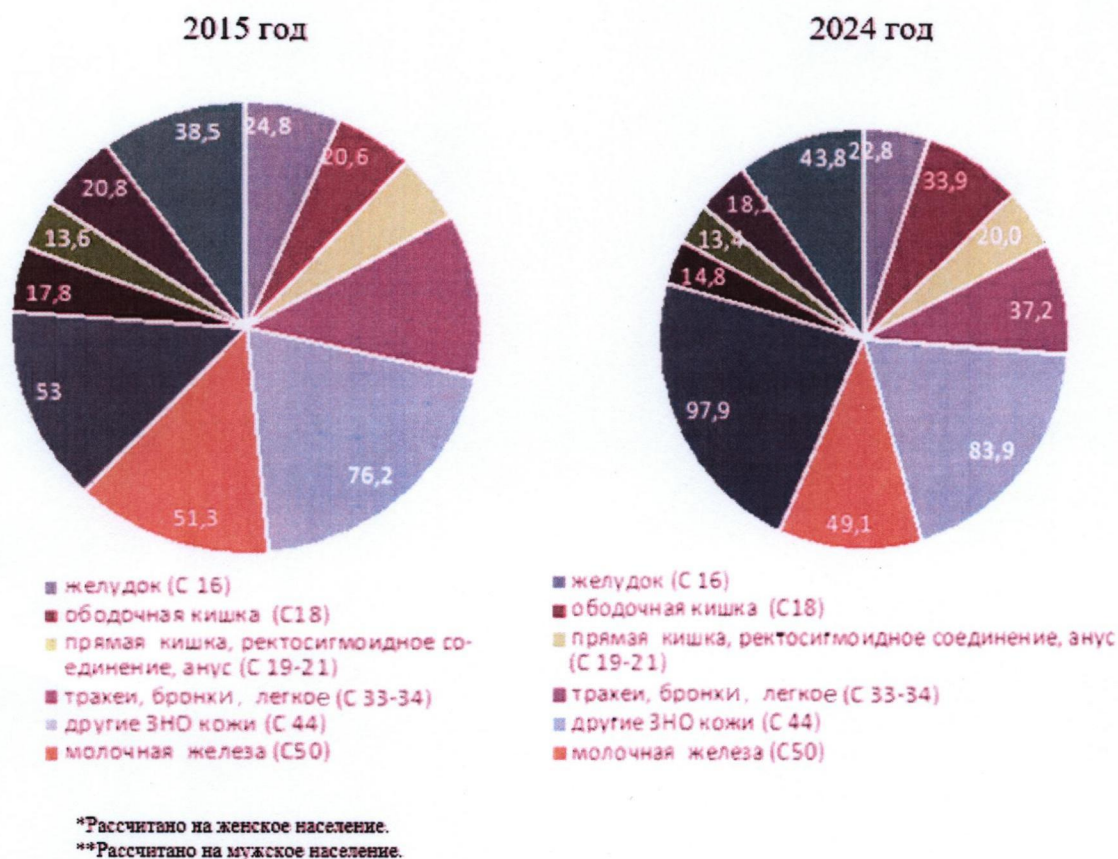


Рисунок 1.2.1.1. Структура заболеваемости ЗНО в Белгородской области (на 100 тыс. населения)

1.2.2. Структура заболеваемости населения Белгородской области ЗНО по полу

Первые места в структуре заболеваемости мужского населения ЗНО распределены следующим образом: предстательная железа – 20,4 процента (в 2023 году: Белгородская область – 18,1 процента, Российская Федерация – 19,1 процента), кожа (без меланомы) – 14,8 процента (в 2023 году: Белгородская область – 15,1 процента, Российская Федерация – 11,2 процента), опухоли трахеи, бронхов, легких – 12,7 процента (в 2023 году: Белгородская область – 12 процентов, Российская Федерация – 14,5 процента), ободочная кишка – 7,9 процента (в 2023 году: Белгородская область – 7 процентов, Российская Федерация – 7,1 процента), желудок – 5,2 процента (в 2023 году: Белгородская область – 6,6 процента, Российская Федерация – 6,3 процента).

В структуре заболеваемости ЗНО среди женского населения лидирует рак кожи (без меланомы) – 20,9 процента (в 2023 году: Белгородская область – 21,3 процента, Российская Федерация – 15,6 процента). На втором месте рак молочной железы – 19,9 процента (в 2023 году: Белгородская

область – 21,9 процента, Российская Федерация – 22,5 процента). Далее в порядке убывания: тело матки – 9,6 процента (в 2023 году: Белгородская область – 9,9 процента, Российская Федерация – 8 процентов), ободочная кишка – 6,6 процента (в 2023 году: Белгородская область – 6,2 процента, Российская Федерация – 7 процентов), яичники – 4,7 процента (в 2023 году: Белгородская область – 3 процента; Российская Федерация – 3,8 процента) (таблица 1.2.2.1.).

Таблица 1.2.2.1.

Структура онкологической заболеваемости по полу в 2024 год

Мужчины				Женщины			
Место	Локализация	Абс. число	Процент	Место	Локализация	Абс. число	Процент
1	Предстательная железа	680	20,4	1	Кожа (без меланомы)	767	20,9
2	Кожа (без меланомы)	492	14,8	2	Молочная железа	732	19,9
3	Легкие	423	12,7	3	Тело матки	353	9,6
4	Ободочная кишка	264	7,9	4	Ободочная кишка	244	6,6
5	Желудок	174	5,2	5	Яичники	174	4,7
6	Мочевой пузырь	166	4,9	6	Шейка матки	146	3,9
7	Лимфоидная и кроветворная ткани	145	4,3	7	Легкие	135	3,6
8	Прямая кишка	143	4,3	8	Лимфоидная и кроветворная ткани	135	3,6
9	Почка	120	3,6	9	Желудок	109	2,9
10	Поджелудочная железа	84	2,5	10	Щитовидная железа	102	2,7
11	Гортань	68	2,0	11	Почки	102	2,7
12	Пищевод	50	1,5	12	Прямая кишка	101	2,7

1.2.3. Структура заболеваемости населения Белгородской области ЗНО у детей

В 2024 году впервые выявлены и взяты на учет 41 ребенок, из них: 14 детей с лимфомами и лейкомиями, 21 ребенок с солидными опухолями, 6 детей с опухолями центральной нервной системы (далее – ЦНС). В разрезе нозологий впервые выявленных ЗНО в 2015 – 2024 годах (на 100 тыс. детского населения) распределились следующим образом (таблица 1.2.3.1.):

Таблица 1.2.3.1.

**Заболеваемость ЗНО по основным локализациям детского населения
Белгородской области (на 100 тыс. детского населения)**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Лимфомы	1,1	3,2	1,4	2,1	1,4	3,1	1,0	1,4	4,3	1,1
Лейкоз	4,0	3,9	2,8	4,2	5,2	4,8	3,8	5,9	4,6	4,0
Опухоли ЦНС	3,6	1,4	6,0	2,4	2,8	2,4	2,1	2,1	2,5	2,2
Почка	0,4	0,7	0,3	0,3	1,4	1,0	0,3	1,0		
Кости и мягкие ткани	3,3	2,5		1,0	1,7	0,7	0,3	2,4	2,1	2,2
Яички		0,7		0,3	0,7		0,3			0,7
Глаза	0,7	0,3	0,3	1,0			0,7	0,7		0,4
Средостения			0,7	1,0	0,3		0,3	0,3		0,7
Опухоли брюшины и забрюшинного пространства	1,1	0,3	1,0	0,3		0,3	0,3		1,4	0,4
Надпочечники	1,8	0,3		0,7	0,7			0,7	0,4	1,1
Щитовидная железа	0,4	0,3		3,1		0,7	1,4	2,1	0,7	1,1
Печень	0,4			0,7			0,3		0,4	0,7
Влагалище	0,4	0,3								
Яичники		0,3		0,3				0,3	0,7	0,7
Гистиоцитоз			2,5	0,7	0,7	1,4	0,7		0,4	
Поджелудочная железа			0,3							
Меланома кожи						0,3			0,4	
Легкие						0,3				
Предстательная железа							0,3			
Мочевой пузырь								0,3		
Желудок										0,4
Кишечник									0,4	
Всего	17,1	14,6	16,5	18,4	13,1	15,8	12,1	17,4	17,7	14,8

На первом месте, как и в 2015 году, находятся лейкозы – 4 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 4). Заболеваемость данной локализации за десятилетний период осталась неизменна.

На втором месте – опухоли костей и мягких тканей – 2,2 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 3,3) и опухоли ЦНС – 2,2 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 3,6), отмечается снижение данных локализаций более чем на 30 процентов. На третьем месте – лимфомы – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 1,1), опухоли надпочечников – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 1,8) и щитовидная железа – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 0,4). Распределение показателя заболеваемости среди детского населения Белгородской области представлено на рисунке (рисунок 1.2.3.1.).

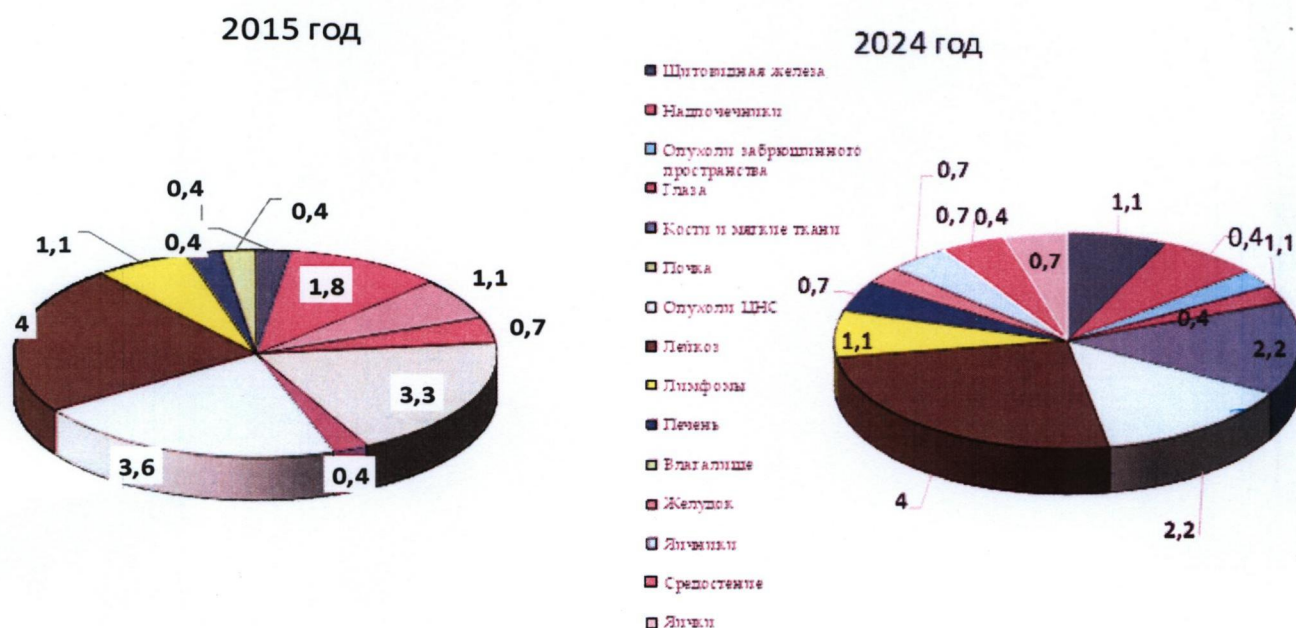


Рисунок 1.2.3.1. Структура заболеваемости ЗНО у детей в Белгородской области (на 100. тыс. детского населения)

По впервые выявленной патологии отмечается распределение следующим образом: 34 процента составляют опухоли кроветворной и родственной им ткани, 15 процентов – опухоли ЦНС, 51 процент – солидные опухоли. В 2024 году отмечается перераспределение между впервые выявленной патологией: отмечается снижение доли заболеваемости опухолями ЦНС на 23 процента, однако отмечается увеличение доли опухолей кроветворной и родственной им тканей на 13 процентов, заболеваемости солидными опухолями – на 2 процента.

1.2.4. Раннее выявление онкологических заболеваний в Белгородской области

В Белгородской области за последнее десятилетие доля пациентов с установленным диагнозом ЗНО на ранних стадиях (I – II стадия) возросла на 5,4 процента, без учета других ЗНО кожи – на 4,9 процента и достигла в 2024 году 63,3 процента. Целевой показатель «Доля злокачественных

новообразований, выявленных на I – II стадиях» регионального проекта «Борьба онкологическими заболеваниями» достигнут на 100,4 процента. С 2015 года по 2024 год доля пациентов с выявленными на ранних стадиях ЗНО складывалась выше общероссийских показателей и данных по Центральному федеральному округу в среднем на 6 процентов: в 2015 году: Российская Федерация – 53,7 процента, Центральный федеральный округ – 53,9 процента, Белгородская область – 60,3 процента; в 2019 году: Российская Федерация – 57,4 процента, Центральный федеральный округ – 58,8 процента, Белгородская область – 61,6 процента. В 2024 году показатель раннего выявления ЗНО в Белгородской области достиг 63,3 процента, что превышает данные по Российской Федерации на 2,7 процента и Центральному федеральному округу на 0,7 процента.

Стадийная структура впервые выявленных ЗНО представлена в таблице 1.2.4.1.

Таблица 1.2.4.1.

**Стадийная структура
впервые выявленных ЗНО (процент)**

Стадии	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
I стадия	32,8	34,2	34,7	33,9	35,2	34,0	36,3	37,9	39,9	39,6
I стадия (без C44)	21,2	21,7	21,7	23,1	23,7	23,3	25,3	25,7	29,6	29,0
II стадия	27,0	27,0	25,2	25,5	26,4	27,6	26,3	24,9	23,3	23,7
II стадия (без C44)	30,8	30,3	28,0	27,9	29,4	28,6	28,9	27,8	25,5	26,1
III стадия	17,7	17,3	17,1	16,1	14,6	15,0	15,3	15,6	15,1	15,3
IV стадия	18,3	18,4	19,5	20,6	20,1	19,9	18,5	18,7	18,5	17,8
Без стадии	4,2	3,1	3,5	3,9	3,7	3,5	3,6	2,9	3,2	3,6

В 2024 году было выявлено 140 случаев в стадии «in situ», что соответствует показателю 2 случая на 100 впервые выявленных случаев ЗНО и сопоставимо с данными по Российской Федерации в 2023 году (2,6 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО). Данный показатель достигал максимальных значений по итогам 2023 года и составлял 2,4.

Рак шейки матки в стадии «in situ» диагностирован в 68 случаях, показатель – 46,5 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО (в Российской Федерации в 2023 году показатель составил 43,7 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО), ЗНО молочной железы в стадии «in situ» диагностирован в 12 случаях, показатель – 1,6 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО (в Российской Федерации в 2023 году показатель составил 3,3 на 100 впервые выявленных случаев ЗНО). С 2019 года показатели выявляемости ЗНО шейки матки «in situ» сохраняются на высоком уровне (таблица 1.2.4.2.).

Таблица 1.2.4.2.

Количество выявленных новообразований «in situ» в Белгородской области (на 100 вновь выявленных ЗНО)

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
D00-D09	0,6	0,7	0,5	0,8	2,0	1,4	1,5	0,9	2,4	2,0
Ободочная кишка (D01.0)	0	0,6	0,3	0	0	0,4	0,2	0,2	2,5	1,0
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (D01.1-D01.3)	0,7	0,3	0	0,3	0,6	0,3	0,6	2,1	1,6	7,8
Меланома кожи (D04)	0,8	0,7	0	1,5	2,0	0	1,5	3,3	4,6	3,2
Другие новообразования кожи (D04)	0,5	2,8	0,5	0,9	1,4	0,8	0,8	0,5	0,7	1,7
Молочная железа (D05)	1,9	1,5	6,5	1,6	2,0	1,7	3,0	1,0	2,5	1,6
Шейка матки (D06)	4,6	4,8	1,4	11,7	51,7	46,9	36,4	20,3	65,6	46,5

В 2024 году в различных муниципальных образованиях показатели раннего выявления варьируют от максимального 70,9 процента в Корочанском муниципальном округе до минимального 44,7 процента в Ровеньском муниципальном округе. В ряде муниципальных образований Белгородской области показатели не достигли 60 процентов: Алексеевский, Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Грайворонский, Красненский, Ровеньский, Чернянский, Шебекинский муниципальных округах (таблица 1.2.4.3.). Во всех районах и округах, не достигших целевых показателей, проведена работа по коррекции мероприятий по раннему выявлению, акцент сделан на проведение дополнительных дней диагностики ЗНО, включая выездные дни в удаленные населенные пункты.

Таблица 1.2.4.3.

**Раннее выявление ЗНО
в разрезе муниципальных образований Белгородской области
доля I – II стадий (процент)**

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	59,8	61,1	59,9	59,4	61,6	61,7	62,5	62,8	63,2	63,3
г. Белгород	63,6	63,6	64,2	61,5	67,0	63,6	64,9	65,2	67,0	68,0
Алексеевский муниципальный округ	49,6	52,1	52,9	53,4	54,0	55,1	57,9	58,7	57,7	62,0
Белгородский муниципальный округ	60,4	57,7	58,9	57,4	63,3	62,0	62,7	66,7	66,9	64,3
Борисовский муниципальный округ	61,8	58,2	62,6	55,7	62,4	54,4	53,8	63,8	70,2	55,1
Валуйский муниципальный округ	59,9	65,4	55,8	55,0	60,0	60,2	59,4	62,5	58,8	59,5
Вейделевский муниципальный округ	70,3	67,5	69,2	51,8	51,8	74,0	47,7	67,0	56,4	57,6

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Волоконовский муниципальный округ	82,7	68,8	66,6	56,3	61,9	64,6	59,4	63,2	64,0	64,2
Грайворонский муниципальный округ	47,5	49,5	54,3	52,7	62,0	62,3	63,6	63,8	64,6	51,4
Губкинский городской округ	53,4	60,9	60,1	57,3	61,0	65,5	58,5	61,9	62,0	64,8
Ивнянский муниципальный округ	50,8	56,8	58,6	53,5	48,4	64,2	66,1	59,2	68,1	62,5
Корочанский муниципальный округ	52,7	56,8	54,9	57,1	52,3	56,1	62,2	61,5	66,1	70,9
Красненский муниципальный округ	50,0	57,6	66,6	50,0	52,3	40,0	52,6	60,5	51,5	55,6
Красногвардейский муниципальный округ	64,6	50,6	57,0	48,8	61,3	57,8	62,6	56,3	46,8	62,7
Краснояржский муниципальный округ	55,3	51,6	56,3	57,1	54,3	61,8	54,4	56,7	61,4	53,5
Новооскольский муниципальный округ	51,6	58,7	44,5	55,6	58,1	59,8	61,3	60,6	61,0	63,6
Прохоровский муниципальный округ	50,5	50,9	50,0	58,1	55,3	57,3	58,2	62,5	53,3	63,0
Ракитянский муниципальный округ	68,5	70,8	65,8	73,0	60,9	75,4	75,2	73,2	68,5	62,2
Ровеньский муниципальный округ	60,0	74,3	51,6	61,5	52,2	56,2	54,5	57,1	55,8	44,7
Старооскольский городской округ	59,2	62,6	58,1	56,7	60,8	56,1	60,5	58,5	58,5	61,3
Чернянский муниципальный округ	74,8	75,0	74,5	60,5	71,8	77,8	56,3	56,1	71,4	58,6
Шебекинский муниципальный округ	64,9	63,6	60,2	68,4	54,3	68,0	72,0	59,3	63,4	59,5
Яковлевский муниципальный округ	58,1	55,1	55,0	73,3	60,9	59,1	64,4	66,7	64,6	60,9

В разрезе основных локализаций прирост доли I – II стадии за 10 лет произошел по следующим локализациям ЗНО: пищевода – на 2,3 процента, желудка – на 5,4 процента, ободочной кишки – на 11,6 процента, поджелудочной железы – на 9,9 процента, молочной железы – на 6,8 процента, шейки матки – на 14,1 процента, яичника – на 5,5 процента, почки – на 1,1 процента, щитовидной железы – на 20,7 процента.

С 2015 года прослеживается отрицательная динамика ранней выявляемости (I – II стадии) следующих локализаций: рака полости рта – на 14 процентов, рака прямой кишки – на 7 процентов, меланомы кожи – на 4 процента (таблица 1.2.4.4.).

Таблица 1.2.4.4.

**Раннее выявление ЗНО
в разрезе основных локализаций доля I – II стадий (процент)**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	59,8	61,1	59,9	59,4	61,6	61,7	62,5	62,8	63,2	63,3

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Без учета других ЗНО кожи	51,4	52,7	49,8	51,0	53,2	51,9	54,2	53,5	55,1	55,1
Губа	88,1	94,7	89,6	84,0	82,6	90,0	78,3	89,5	82,4	82,6
Полость рта	40,3	50,5	41,1	43,1	41,0	40,5	29,9	36,0	24,8	26,3
Глотка	38,8	27,3	26,3	14,8	17,0	19,5	16,1	16,7	7,7	10,2
Пищевод	39,7	43,3	33,7	34,0	41,4	32,0	37,6	46,4	45,9	42,0
Желудок	35,7	36,8	32,0	35,5	35,7	37,2	38,8	40,9	39,7	41,1
Ободочная кишка	42,2	44,5	47,0	43,8	50,0	50,7	51,3	50,3	51,7	53,8
Прямая кишка	58,9	60,0	55,3	59,0	49,2	42,0	45,2	41,5	47,0	51,9
Поджелудочная железа	13,4	14,6	10,5	13,5	21,7	15,6	21,9	18,4	27,7	23,3
Гортань	54,3	48,1	49,4	41,6	38,5	53,2	55,8	56,3	59,7	57,4
Трахея, легкие	35,5	35,0	28,5	30,2	36,3	35,4	35,9	37,4	28,9	30,9
Кости и мягкие ткани	63,2	50,0	50,0	30,0	50,0	40,0	36,4	54,5	50,0	62,5
Меланома кожи	81,8	77,7	83,0	86,7	84,8	80,6	85,2	85,2	87,0	77,8
Другие ЗНО кожи	99,2	99,1	98,5	99,2	98,3	98,8	98,9	98,7	96,7	98,8
Молочная железа	68,6	70,1	68,0	66,5	64,3	70,3	70,1	68,5	73,0	75,4
Шейка матки	51,2	48,7	49,0	79,0	75,0	67,4	61,0	61,3	65,1	65,3
Тело матки	88,4	89,4	86,3	88,0	88,2	88,3	86,2	86,6	89,7	89,2
Яичники	40,9	47,0	45,0	45,3	61,0	56,3	58,1	53,0	54,8	46,4
Предстательная железа	54,1	45,8	40,0	47,3	44,2	46,3	44,9	47,9	52,2	55,3
Почки	67,1	68,4	66,7	65,1	62,4	70,8	71,5	69,0	63,7	68,2
Мочевой пузырь	80,6	81,0	82,2	77,1	76,1	80,0	79,4	74,1	82,1	84,9
Щитовидная железа	74,4	74,7	68,8	76,0	86,0	88,0	89,0	88,2	95,4	95,1
Лимфомы	57,3	51,9	40,2	44,7	39,7	38,4	50,3	39,8	41,6	22,6

Среди визуальных локализаций выявляемость ЗНО на I стадии в 2024 году сохраняется стабильно высокой: губа – 58,6 процента (в 2023 году Российская Федерация – 56,2 процента), меланома кожи – 39,2 процента (в 2023 году Российская Федерация – 42,5 процента), другие ЗНО кожи – 85,9 процента (в 2023 году Российская Федерация – 84,3 процента), молочной железы – 38,9 процента (в 2023 году Российская Федерация – 32,5 процента). Ниже общероссийских показателей выявляемость на ранних стадиях рака шейки матки – 34 процента (в 2023 году Российская Федерация – 39,5 процента), рака щитовидной железы – 73,2 процента (в 2023 году Российская Федерация – 77,4 процента).

Таблица 1.2.4.5.

Стадийная структура ЗНО визуальных локализаций (процент)

Локализации	Стадия	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Губы (C00)	I стадия	61,9	76,3	58,6	58,1	60,9	50,0	47,8	52,6	58,8	58,6
	II стадия	26,2	18,4	31,0	25,8	21,7	40,0	30,4	36,8	23,5	28,4
	III стадия	2,4	2,6	6,9	12,9	4,3	0	8,7	10,5	11,8	4,3
	IV стадия	9,5	2,6	3,4	3,2	8,7	5,0	8,7	0	5,9	8,7
	Без стадии	0	0	0	0	4,3	5,0	4,3	0	0	0
Язык и т.д. (C01, C02)	I стадия	8,3	23,3	26,7	16,1	17,9	9,7	0	5,4	18,2	16,7
	II стадия	27,8	36,7	23,3	35,5	35,7	35,5	28,2	35,1	24,2	20,8
	III стадия	30,6	26,7	20,0	22,6	28,6	29,0	41,0	32,4	21,2	25,0
	IV стадия	22,2	13,3	30,0	25,8	17,9	22,6	30,8	27,0	36,4	37,5

Локализации	Стадия	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	Без стадии	11,1	0	0	0	0	3,2	0	0	0	0
Большие слюнные железы (C07,08)	I стадия	18,2	13,3	27,8	18,2	16,7	9,1	29,4	0	10,5	5,9
	II стадия	27,3	33,3	38,9	36,4	38,9	45,5	35,3	23,8	5,3	11,8
	III стадия	27,3	26,7	22,2	27,3	27,8	18,2	23,5	23,8	36,8	35,3
	IVстадия	18,2	26,7	11,1	18,2	16,7	27,3	11,8	52,4	47,4	41,2
	Без стадии	9,1	0	0	0	0	0	0	0	0	5,9
Другие и неуточненные части полости рта (C03-C06, C09)	I стадия	10,0	17,5	18,9	16,7	6,8	8,1	0	7,1	6,1	6,9
	II стадия	33,3	27,5	2,7	20,0	23,7	24,3	4,8	32,1	10,2	19,0
	III стадия	13,3	27,5	32,4	31,7	30,5	27,0	52,4	39,3	30,6	31,0
	IVстадия	36,7	25,0	45,9	31,7	39,0	40,5	42,9	21,4	53,1	43,1
	Без стадии	6,7	2,5	0	0	0	0	0	0	0	0
Ротоглотка (C10)	I стадия	14,7	17,1	7,3	6,3	2,0	2,8	1,5	0	0	5,9
	II стадия	21,3	27,1	21,8	12,7	24,0	22,5	12,1	13,2	13,8	5,9
	III стадия	29,3	31,4	23,6	36,5	30,0	23,9	43,9	44,1	31,0	47,1
	IVстадия	34,7	24,3	45,5	42,9	44,0	50,7	40,9	42,6	55,2	41,2
	Без стадии	0	0	1,8	1,6	0	0	1,5	0	0	0
Прямая кишка (C20-C21)	I стадия	9,3	8,0	9,4	11,3	7,7	9,3	12,4	11,3	17,7	24,3
	II стадия	50,6	50,8	50,3	53,7	43,6	32,0	33,5	31,8	28,7	27,6
	III стадия	17,8	22,7	21,7	16,7	27,5	32,7	35,3	35,0	35,5	30,0
	IVстадия	21,1	17,6	17,1	18,3	19,0	25,7	18,4	21,2	18,1	17,7
	Без стадии	1,2	0,8	1,4	0	2,2	0,4	0,4	0,7	0	0,4
Меланома кожи (C43)	I стадия	38,8	27,8	35,7	39,7	42,1	33,3	39,2	49,6	52,3	39,2
	II стадия	43,0	50,0	47,3	47,1	42,8	47,3	46,6	35,6	34,7	38,6
	III стадия	11,6	14,3	8,0	6,6	10,3	8,5	7,4	7,4	6,2	10,5
	IVстадия	5,8	7,9	8,9	6,6	4,8	10,1	6,8	5,9	6,2	9,2
	Без стадии	0,8	0	0	0	0	0,8	0	1,5	0,5	2,6
Кожа (C44)	I стадия	89,1	87,7	84,6	85,3	85,6	75,2	84,3	85,1	84,3	85,9
	II стадия	10,1	11,4	13,9	13,9	12,8	23,6	14,6	13,6	13,8	12,9
	III стадия	0,4	0,7	0,8	0,4	0,8	0,8	0,5	0,6	1,6	0,9
	IVстадия	0,1	0,2	0,4	0,2	0,8	0,4	0,5	0,4	0,3	0,3
	Без стадии	0,3	0	0,2	0,2	0	0	0,2	0,3	0	0
Молочная железа (C50)	I стадия	23,2	27,2	27,6	27,5	25,9	22,6	26,9	31,9	36,8	38,9
	II стадия	45,4	42,9	40,4	39,0	38,4	47,7	43,1	36,6	35,8	36,5
	III стадия	23,7	23,1	25,4	26,4	25,5	20,5	19,7	21,1	18,2	15,6
	IVстадия	6,7	6,2	6,1	7,1	9,7	8,6	10,2	10,2	8,9	8,7
	Без стадии	0,9	0,5	0,4	0	0,5	0,7	0,1	0,2	0,4	0,3
Вульва (C51)	I стадия	26,3	50,0	43,8	25,0	23,5	57,1	52,0	41,7	38,1	35,0
	II стадия	57,9	16,7	37,5	53,6	47,1	28,6	32,0	33,3	28,6	35,0
	III стадия	10,5	33,3	12,5	17,9	29,4	7,1	8,0	12,5	19,0	15,0
	IVстадия	5,3	0	6,3	0	0	7,1	8,0	12,5	14,3	10,0
	Без стадии	0	0	0	3,6	0	0	0	0	0	5,0
Влагалище (C52)	I стадия	14,3	16,7	0	40,0	0	33,3	0	40,0	66,7	25,0
	II стадия	28,6	66,7	33,3	60,0	100,0	16,7	100,0	40,0	33,3	50,0
	III стадия	42,9	0	66,7	0	0	33,3	0	20,0	0	25,0

Локализации	Стадия	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	IV стадия	0	16,7	0	0	0	16,7	0	0	0	0
	Без стадии	14,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Шейка матки (C53)	I стадия	22,1	12,2	20,1	34,4	30,6	28,4	25,7	29,4	40,9	34,0
	II стадия	29,1	36,6	29,2	44,6	44,4	39,0	35,3	31,9	24,2	31,3
	III стадия	45,9	48,2	46,1	14,4	15,0	24,1	28,7	30,1	26,8	25,7
	IV стадия	2,9	1,8	4,5	6,7	7,8	8,5	9,6	8,0	5,4	9,0
	Без стадии	0	1,2	0	0	2,2	0	0,7	0,6	2,7	0
Половой член (C60)	I стадия	50,0	50,0	33,3	33,3	16,7	28,6	33,3	44,4	30,0	75,0
	II стадия	10,0	12,5	33,3	16,7	16,7	42,9	0	22,2	30,0	12,5
	III стадия	30,0	25,0	16,7	25,0	50,0	14,3	33,3	11,1	10,0	0
	IV стадия	10,0	12,5	16,7	25,0	16,7	14,3	33,3	22,2	30,0	12,5
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Яички (C62)	I стадия	50,0	50,0	66,7	46,2	61,1	66,7	78,9	55,6	80,0	75,0
	II стадия	30,0	28,6	11,1	23,1	11,1	11,1	5,3	16,7	10,0	0,0
	III стадия	10,0	14,3	11,1	15,4	16,7	22,2	5,3	22,2	10,0	12,5
	IV стадия	10,0	0	5,6	7,7	5,6	0	5,3	5,6	0	0
	Без стадии	0	7,1	5,6	7,7	5,6	0	5,3	0	0	12,5
Кожа мошонки (C63.2)	I стадия	0	0	0	0	100,0	0	0	0	0	0
	II стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	III стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	IV стадия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Без стадии	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Глаза (C69)	I стадия	9,1	28,6	28,6	36,4	11,1	18,2	19,0	25,0	12,5	23,1
	II стадия	36,4	28,6	42,9	27,3	55,6	45,5	28,6	0	12,5	7,7
	III стадия	9,1	14,3	0	9,1	22,2	18,2	9,5	0	0	23,1
	IV стадия	0	7,1	14,3	0	0	0	0	0	0	0
	Без стадии	45,5	21,4	14,3	27,3	11,1	18,2	42,9	75,0	75,0	46,2
Щитовидная железа (C73)	I стадия	52,1	58,3	52,0	56,9	70,7	68,2	74,4	58,3	75,4	73,2
	II стадия	22,3	16,5	16,8	19,2	15,3	19,9	14,6	29,9	20,0	22,0
	III стадия	10,6	9,6	11,2	11,4	8,7	5,3	3,7	5,6	0,8	2,4
	IV стадия	14,9	10,4	17,6	9,0	4,7	6,0	4,9	4,9	3,1	1,6
	Без стадии	0	5,2	2,4	3,6	0,7	0,7	2,4	1,4	0,8	0,8

1.2.5. Динамика «Доли пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО»

В Белгородской области за последнее десятилетие доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, возросла на 18,9 процента и достигла в 2024 году 61,4 процента. С 2015 года по 2024 год доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО,

складывалась ниже общероссийских показателей и данных по Центральному федеральному округу в среднем на 2 – 3 процента: (в 2015 году Российская Федерация – 52,9 процента, Центральный федеральный округ – 53,3 процента, Белгородская область – 51,6 процента; в 2019 году Российская Федерация – 55,3 процента, Центральный федеральный округ – 56 процентов, Белгородская область – 55,2 процента). Рост данного показателя обусловлен увеличением выявляемости ЗНО на ранних стадиях с 2019 года, внедрением новых методик лечения и повышением доступности противоопухолевой лекарственной терапии.

В 2024 году в различных муниципальных образованиях Белгородской области показатели варьируют от 77,4 процента до 44,9 процента. В целом доля больных, проживших 5 лет и более, в муниципальных образованиях Белгородской области на протяжении последних 5 лет остается достаточно стабильной, в ряде муниципальных образований Белгородской области показатели значительно ниже среднеобластных: Ивнянский, Корочанский, Красненский, Краснояружский, Новооскольский, Прохоровский, Ракитянский, Ровеньской муниципальные округа и Старооскольский городской округ, велик удельный вес старших возрастных групп (таблица 1.2.5.1.).

Таблица 1.2.5.1.

**Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением
5 и более лет, в разрезе муниципальных образований
Белгородской области (процент)**

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	51,6	50,6	51,0	52,2	55,2	55,8	56,3	56,9	57,4	61,4
г. Белгород	51,2	49,7	52,3	50,6	54,1	55,5	57,8	61,3	60,3	62,7
Алексеевский муниципальный округ	51,0	50,4	52,9	58,6	55,9	57,5	57,9	58,5	60,8	64,9
Белгородский муниципальный округ	44,3	44,0	45,5	48,6	56,1	55,6	58,6	54,6	51,6	62,5
Борисовский муниципальный округ	52,7	53,9	55,9	52,4	64,6	57,3	59,8	59,4	58,4	63,0
Валуйский муниципальный округ	49,6	47,7	47,8	49,4	55,1	56,0	55,1	59,7	62,6	62,0
Вейделевский муниципальный округ	53,3	48,5	54,5	53,5	53,6	58,5	60,8	58,1	57,2	62,0
Волоконовский муниципальный округ	50,0	39,8	50,6	51,4	55,0	78,6	52,8	56,4	57,4	60,1

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Грайворонский муниципальный округ	57,7	53,4	51,3	53,7	55,3	66,9	53,0	56,3	61,3	59,3
Губкинский городской округ	56,5	56,7	50,0	53,4	55,0	55,5	54,0	53,4	56,2	60,6
Ивнянский муниципальный округ	41,7	48,4	47,4	48,7	49,4	51,2	49,8	49,6	48,8	44,9
Корочанский муниципальный округ	49,8	51,1	54,2	70,5	55,6	54,5	49,7	53,5	48,2	48,8
Красненский муниципальный округ	50,0	52,0	52,5	51,6	55,0	50,3	52,6	54,9	52,6	56,7
Красногвардейский муниципальный округ	54,8	52,5	59,2	58,0	55,0	60,0	56,0	56,4	54,9	62,1
Краснояржуский муниципальный округ	50,3	49,1	50,6	51,8	54,0	48,8	53,5	57,5	60,1	54,3
Новооскольский муниципальный округ	50,4	54,1	55,3	53,5	54,7	54,9	56,8	54,5	54,7	58,4
Прохоровский муниципальный округ	53,7	50,4	52,9	55,8	54,4	50,2	52,2	54,0	51,0	58,8
Ракитянский муниципальный округ	50,2	49,8	47,6	50,1	54,3	52,3	55,4	52,3	50,3	57,2
Ровеньский муниципальный округ	48,4	43,6	47,0	51,4	59,5	54,5	55,6	55,3	55,6	59,8
Старооскольский городской округ	49,1	50,4	52,1	52,5	55,3	53,0	58,0	58,3	59,7	59,8
Чернянский муниципальный округ	53,2	54,2	51,8	64,6	60,7	63,1	51,8	55,3	59,8	62,6
Шебекинский муниципальный округ	54,0	57,0	45,0	50,0	57,4	55,0	50,4	52,6	44,8	59,7
Яковлевский муниципальный округ	49,6	50,4	48,1	49,2	54,3	55,6	57,9	46,6	70,7	77,4

В структуре локализаций за 10-летний период времени отмечается прирост доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза. Максимальный прирост без учета других ЗНО кожи отмечается среди следующих локализаций: предстательная железа – 17,9 процента, мочевого пузыря – 16,3 процента, почки – 14,5 процента, глотка – 8,9 процента, прямая кишка –

5,5 процента. Снижение доли больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза, отмечается при раке щитовидной железы – 3,1 процента, губы – 8,6 процента (таблица 1.2.5.2.).

Таблица 1.2.5.2.

**Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением
5 и более лет, по основным локализациям (процент)**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	50,6	50,6	51,0	52,2	55,2	55,8	56,3	56,9	57,4	61,4
Губа (C00)	77,1	79,1	78,4	72,6	75,8	75,8	68,1	72,8	71,7	68,5
Полость рта (C02-06)	45,9	49,2	51,3	49,5	42,0	43,3	43,7	43,1	43,0	50,1
Глотка (C10-14)	38,0	40,5	39,7	43,5	36,8	37,2	38,0	35,8	36,1	46,9
Пищевод (C15)	31,0	31,0	31,8	32,2	23,2	22,9	24,0	32,0	35,8	39,8
Желудок (C16)	55,2	56,0	55,2	55,8	56,4	56,8	53,7	52,9	54,9	57,1
Ободочная кишка (C18)	53,0	50,8	51,5	51,0	53,6	54,0	52,7	49,1	52,2	51,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C 19-21)	50,7	50,5	51,8	53,0	55,3	56,4	54,5	56,7	58,2	56,2
Поджелудочная железа (C25)	23,8	26,0	24,4	21,2	15,7	23,9	26,2	27,9	27,1	32,1
Гортань (C32)	56,3	56,2	55,0	57,4	62,0	59,3	55,2	59,1	57,6	60,1
Трахея, бронхи, легкие (C33-34)	38,6	40,1	39,4	39,0	43,0	45,1	48,0	47,7	46,1	49,8
Кости и суставные хрящи (C40-41)	62,1	64,7	65,4	66,6	64,0	63,2	66,2	66,0	62,8	58,1
Меланома кожи (C43)	55,9	53,3	54,8	56,2	55,4	57,0	60,5	59,6	59,7	61,5
Другие ЗНО кожи (C44)	29,6	26,7	29,6	30,3	34,3	35,7	32,1	41,6	41,1	50,1
Молочная железа*(C50)	56,5	53,9	54,8	56,2	63,0	63,3	63,4	63,4	64,6	63,6
Шейка матки *(C53)	69,4	72,0	69,3	71,8	71,5	71,3	70,2	68,1	68,7	69,2
Тело матки *(C54)	62,9	57,4	58,7	65,3	70,0	69,8	63,8	65,3	63,4	66,6
Яичники* (C56)	60,0	57,6	56,3	56,6	59,0	61,3	60,4	59,2	59,4	59,6
Предстательная железа *(C61)	32,1	30,1	34,5	40,0	44,0	43,6	44,2	49,1	45,0	50,0
Почки (C64)	50,9	49,0	48,1	49,7	59,0	57,3	59,5	62,4	58,6	65,5
Мочевой пузырь (C67)	44,0	46,7	48,0	48,6	55,3	54,1	57,8	62,3	57,7	60,3
Щитовидная железа (C73)	73,1	70,0	71,2	69,2	72,2	70,7	70,2	66,1	67,3	70,0
Злокачественные лимфомы (C81-90)	59,1	56,0	55,3	55,2	60,3	59,0	58,5	63,4	58,4	63,8
Лейкозы (C91-95)	52,5	53,0	50,5	48,6	48,6	47,4	51,9	53,0	53,2	59,1

*Рассчитано на женское население.

**Рассчитано на мужское население.

1.2.6. Контингенты больных ЗНО

На конец отчетного 2024 года контингент больных с ЗНО, состоящих на диспансерном учете, составил 48 661 человек – 3,2 процентов населения Белгородской области. Численность контингента онкологических больных за 5 лет с 2020 года увеличилась на 4 971 человека (11,4 процента), за 10 лет с 2015 года численность контингента возросла на 10 551 человек (27,5 процента) (таблица 1.2.6.1.). В 2024 году на 100 тыс. населения приходится 3 242,6 онкологических больных (показатель распространенности), то есть один больной на каждого 31 жителя Белгородской области.

Таблица 1.2.6.1.

Динамика численности контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний

Показатели	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний (абс. число)	38150	39244	40386	41890	42944	43690	44114	45732	47472	48661
Численность контингента, состоящего на учете по поводу онкологических заболеваний (на 100 тыс. нас.)	2462,82	2529,42	2603,25	2704,94	2773,65	2827,46	2870,91	2997,84	3148,86	3242,6

Наибольшее увеличение численности контингента онкологических больных (на 100 тыс. населения) отмечается при ЗНО предстательной железы – на 111,8 процента, меланомы кожи – на 63,6 процента, ободочной кишки – на 61,6 процента, почки – на 53,5 процента, щитовидной железы – на 52,7 процента (таблица 1.2.6.2.).

Снижение численности контингента онкологических больных зарегистрировано при ЗНО губы – на 56,4 процента, желудка – на 8,5 процента, кости и суставные хрящи – на 4,8 процента.

**Численность контингента больных ЗНО
в Белгородской области за 2015 – 2024 годы**

Локализация	Абс. число		Прирост/ убыль (абс. число)	На 100 тыс. нас.		Прирост/ убыль (процент)
	2015 год	2024 год		2015 год	2025 год	
Всего	38150	48661	10511	2464,6	3242,6	31,6
Губа	653	276	-377	42,2	18,4	-56,4
Полость рта	309	399	90	20,0	26,6	33,3
Глотка	279	305	26	18,0	20,3	12,6
Пищевод	103	108	5	6,7	7,2	8,2
Желудок	1 391	1 234	-157	89,9	82,2	-8,5
Ободочная кишка	1 638	2 566	928	105,8	171,0	61,6
Прямая кишка	1 540	1 728	188	99,5	115,1	15,7
Поджелудочная железа	147	193	46	9,5	12,9	35,8
Гортань	543	544	1	35,1	36,3	3,5
Трахея, бронхи, легкие	1 572	1 637	65	101,6	109,1	7,4
Кости и суставные хрящи	148	136	-12	9,6	9,1	-4,8
Меланома кожи	912	1 446	534	58,9	96,4	63,6
Другие ЗНО кожи	5 081	6 499	1418	328,2	433,1	31,9
Молочная железа*	6 302	8 917	2615	754,9	1106,3	46,6
Шейка матки*	1 861	2 025	164	222,9	251,2	12,7
Тело матки*	2 963	3 962	999	354,9	491,6	38,5
Яичники*	1 121	1 479	358	134,3	183,5	36,7
Предстательная железа**	1 520	3 136	1 643	213,2	451,4	111,8
Почки	1 622	2 413	791	104,8	160,8	53,5
Мочевой пузырь	1 347	1 618	271	87,0	107,8	23,9
Щитовидная железа	1 585	2 347	762	102,4	156,4	52,7
Лимфомы	1 229	1 650	421	79,4	110,0	38,5
Лейкозы	713	968	255	46,1	64,5	40,0

*Рассчитано на женское население.

**Рассчитано на мужское население.

Наибольшие показатели распространенности больных ЗНО в 2024 году отмечены в г. Белгороде (4074,5 на 100 тыс. населения), Яковлевском (3614,0 на 100 тыс. населения), Корочанском (3594,0 на 100 тыс. населения), Ивнянском (3473,1 на 100 тыс. населения), Борисовском (3436,1 на 100 тыс. населения) муниципальных округах, наименьшие – в Чернянском (2600,8 на 100 тыс. населения), Белгородском (2701,7 на 100 тыс. населения), Прохоровском

(2717,0 на 100 тыс. населения), Валуйском (2724,4 на 100 тыс. населения) муниципальных округах (рисунок 1.2.6.1.).

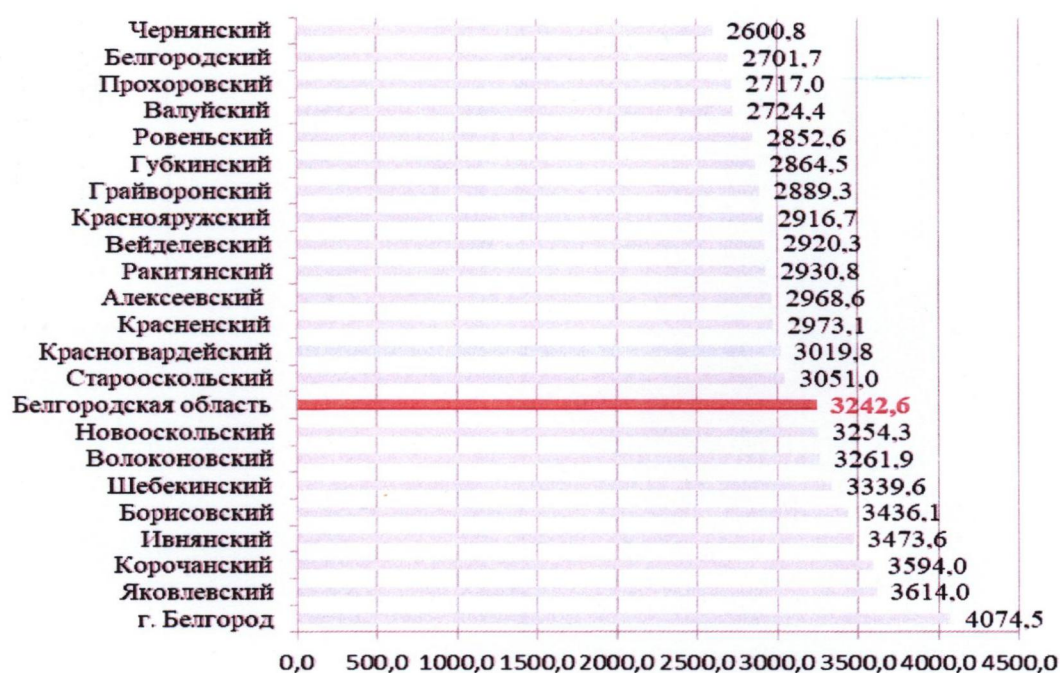


Рисунок 1.2.6.1. Распространённость ЗНО на административных территориях Белгородской области в 2024 году (на 100 тыс. населения)

Показатель распространенности заболеваниями ЗНО у детского населения в Белгородской области за десятилетний период возрос на 23 процента. Показатель ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей увеличился на 21 процент с 53,9 на 100 тыс. детского населения в 2015 году до 65,3 в 2024 году. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных (таблица 1.2.6.3.).

Таблица 1.2.6.3.

Показатель распространенности заболеваниями ЗНО у детского населения в Белгородской области

Новообразования	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего	798,5	800,3	809,2	789,6	743,0	794,6	737,1	731,3	752,0	772,4
из них: злокачественные новообразования	108,9	94,7	106,1	113,6	116,2	122,1	124,6	123,9	127,9	133,5
из них: злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	53,9	47,5	49,9	53,5	57,0	58,8	62,8	60,9	62,1	65,3

Новообразования	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
доброкачественные новообразования	652,5	603,7	611,8	567,8	524,1	501,9	518,9	453,0	498,2	584,8

Отмечаются муниципальные образования Белгородской области, где распространенность ЗНО у детей выше среднеобластного значения (133,5 случая на 100 тыс. детского населения: г. Белгород (152,5), Грайворонский муниципальный округ (141,2), Вейделевский муниципальный округ (251,3), Красненский муниципальный округ (219,3), Краснояружский муниципальный округ (302,8), Прохоровский муниципальный округ (279,9).

За десятилетний период снизился показатель распространенности ЗНО у детей: в Вейделевском муниципальном округе – на 27,7 процента с 347,5 в 2015 году до 251,3 в 2024 году, в Губкинском городском округе – на 17,5 процента с 142,3 в 2015 году до 117,4 в 2024 году, Красногвардейском муниципальном округе – на 30,2 процента с 78,5 в 2015 году до 54,8 в 2024 году, в Ракитянском муниципальном округе – на 30,6 процента с 158,7 в 2015 году до 110,2 в 2024 году, в Ровеньском муниципальном округе – на 46,8 процента с 41,9 в 2015 году до 22,3 в 2024 году. В остальных 17 муниципальных образованиях Белгородской области наблюдается рост распространенности ЗНО у детей (таблица 1.2.6.4.).

Таблица 1.2.6.4.

**Распространенность злокачественных новообразований
среди детского населения (на 100 тыс. детского населения)**

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	108,9	94,7	106,1	113,6	116,2	122,1	124,6	123,9	126,2	133,5
г. Белгород	125,3	121,6	106,2	118,6	122,2	128,5	145,9	116,7	150,4	152,5
Алексеевский муниципальный округ	94,4	101,2	67,2	67,6	93,9	104,4	113,9	107,6	119,0	139,1
Белгородский муниципальный округ	110,7	106,5	150,9	114,7	116,9	121,9	122,8	134,0	108,4	120,9
Борисовский муниципальный округ	112,1	87,5	109,4	66,0	66,4	66,2	88,9	111,6	134,9	136,9

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Валуйский муниципальный округ	76,8	67,7	83,3	91,8	100,4	117,6	118,6	121,2	124,8	101,0
Вейделевский муниципальный округ	347,5	270,4	297,5	242,6	192,0	251,0	171,2	236,3	188,5	251,3
Волоконовский муниципальный округ	87,3	52,7	53,7	72,9	93,3	94,4	75,3	75,6	113,6	135,7
Грайворонский муниципальный округ	111,1	54,1	125,1	106,5	160,4	123,3	124,1	105,8	117,1	141,2
Губкинский городской округ	142,3	151,6	126,1	135,6	122,1	128,4	99,6	81,0	102,5	117,4
Ивнянский муниципальный округ	23,9	71,8	96,5	72,8	49,1	50,0	75,9	106,5	76,7	103,7
Корочанский муниципальный округ	29,9	29,4	144,3	71,1	85,7	86,7	87,3	89,2	92,4	111,4
Красненский муниципальный округ	93,8	141,0	96,0	146,8	247,5	356,4	314,5	159,8	213,7	219,3
Красногвардейский муниципальный округ	78,5	63,3	48,0	96,6	81,0	64,2	49,0	50,0	53,5	54,8
Краснояржский муниципальный округ	163,9	158,8	156,8	188,3	160,5	163,0	166,5	169,9	198,5	302,8
Новооскольский муниципальный округ	93,1	79,9	92,8	106,9	122,8	122,3	150,0	122,2	114,0	102,1
Прохоровский муниципальный округ	40,6	81,5	79,2	98,1	118,3	133,7	249,6	134,6	158,1	279,9
Ракитянский муниципальный округ	158,7	156,6	184,5	186,1	130,1	115,2	101,3	102,1	122,8	110,2
Ровеньский муниципальный округ	41,9	41,7	41,8	63,0	63,2	42,8	21,6	21,9	21,9	22,3
Старооскольский городской округ	99,6	105,4	90,8	115,0	129,7	138,9	131,0	133,8	147,1	127,3
Чернянский муниципальный округ	32,9	49,6	48,8	96,5	97,0	96,8	97,7	99,8	83,4	102,2
Шебекинский муниципальный округ	133,7	112,8	124,9	132,0	114,9	134,8	111,0	99,7	106,0	109,4
Яковлевский муниципальный округ	95,2	64,9	91,2	100,8	73,7	64,0	101,1	92,0	115,6	160,9

В Белгородской области за последнее десятилетие доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, возросла на 8,5 процента и достигла в 2024 году 78,7 процента (в 2015 году – 77 процентов). Это объясняется повышением онкологической настороженности родителей и врачей.

По состоянию на 1 января 2025 года в Белгородской области под диспансерным наблюдением детского врача-онколога состоят 345 детей с ЗНО, из них 170 случаев со ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей. В 2015 году на диспансерном учете состояло 256 детей от 0 до 17 лет с ЗНО. За 10 лет контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, увеличился на 34,8 процента (таблица 1.2.6.5.).

Таблица 1.2.6.5.

**Контингент пациентов от 0 до 17 лет,
состоящих под диспансерным наблюдением**

Локализация	2015 год		2024 год		Прирост/убыль	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс.	Абс. число	Показатель на 100 тыс.	Абс. число	Увеличение/уменьшение показателя, процент
Кости и мягкие ткани	19	6,9	26	9,4	7	+ 36,2%
Заболевания кожи	2	0,7	2	0,7		На уровне
Яичники	1	0,7	4	3,0	3	+ в 4,3 раза
Щитовидная железа	1	0,7	12	4,3	11	+ в 6 раз
Гистиоцитоз	0		14	5,1	14	+ 100%
Злокачественные лимфомы	39	14,2	39	14,1		На уровне
Лейкемии	92	33,2	122	44,0	31	+32,5%
Средостение	1	0,4	7	2,5	6	+ в 6 раз
Брюшина и забрюшинное пространство	4	1,5	10	3,6	6	+ в 2,5 раза
Почки	21	7,7	24	8,7	3	+ 13,0%
Глаза	13	4,7	13	4,7		На уровне
Головной мозг	44	16,0	41	14,8	3	- 7,5%
Надпочечники	10	3,6	18	6,5	8	+ 80,0%
Яичко	3	2,1	5	3,5	2	+ 66,7%
Печень	4	1,5	4	1,4		- 6,7%
Мочевой пузырь	1	0,4	1	0,4		На уровне
Легкие	0	0	1	0,4	1	+ 100%

Локализация	2015 год		2024 год		Прирост/убыль	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс.	Абс. число	Показатель на 100 тыс.	Абс. число	Увеличение/уменьшение показателя, процент
Влагалище	1	0,4				- 100%
Кишечник	0		1	0,4	1	+ 100%
Желудок	0		1	0,4	1	+100%
Всего	256	93,3	345	124,5		

Показатель диспансерной группы ЗНО увеличился на 33,4 процента с 93,3 в 2015 году до 124,5 в 2024 году за счет роста контингентов со следующими заболеваниями: кости и мягкие ткани – на 36,2 процента, лейкемия – на 32,5 процента, почки – на 13 процентов, надпочечники – на 80 процентов, средостение – в 6 раз, щитовидная железа – в 6 раз, средостение – в 6 раз. В 2015 году не было детей с гистиоцитозом, с новообразованиями кишечника, желудка и легких. Все дети регулярно наблюдаются и проходят обследование в условиях ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», при необходимости направляются в федеральные центры.

1.2.7. Динамика индекса накопления контингента больных ЗНО

За последнее десятилетие в Белгородской области индекс накопления контингента возрос в 2 раза. В разрезе локализаций прослеживается положительная динамика, наиболее высокие показатели зафиксированы при ЗНО почки – в 6,9 раза, при ЗНО костей и суставных хрящей – в 6,4 раза, лейкозы – в 5,8 раза, ЗНО молочной железы – в 5,1 раза. Данный факт свидетельствует об улучшении состояния онкологической помощи в Белгородской области (таблица 1.2.7.1.).

При некоторых локализациях отмечается снижение индекса накопления: при ЗНО губы – в 4,2 раза.

Таблица 1.2.7.1.

Динамика индекса накопления контингента больных ЗНО

Локализация	2015 год	2024 год	Динамика (+/-)
ЗНО всего	6,1	8,1	2,0
Губа	16,7	12,5	-4,2
Полость рта	4,2	4,3	0,1
Глотка	2,5	5,8	3,3
Пищевод	1,5	2,3	0,8
Желудок	4,0	5,1	1,1
Ободочная кишка	5,7	5,8	0,1
Прямая кишка	5,6	7,7	2,1

Локализация	2015 год	2024 год	Динамика (+/-)
Поджелудочная железа	1,1	1,5	0,4
Гортань	6,7	8,6	1,9
Трахея, бронхи, легкие	2,4	3,4	1,0
Кости и суставные хрящи	10,6	17,0	6,4
Меланома кожи	7,8	10,1	2,3
Другие ЗНО кожи	5,0	6,2	1,2
Молочная железа	8,5	13,6	5,1
Шейка матки	10,9	14,7	3,8
Тело матки	9,7	12,0	2,3
Яичники	8,2	9,4	1,2
Предстательная железа	4,2	5,0	0,8
Почки	6,2	13,1	6,9
Мочевой пузырь	6,8	9,1	2,3
Щитовидная железа	18,0	22,1	4,1
Лимфомы	7,6	11,0	3,4
Лейкозы	5,5	11,3	5,8

1.2.8. Характеристика контингента пациентов, состоящих под наблюдением врача-онколога с диагнозом D 00 – D 09

По состоянию на 1 января 2025 года в Белгородской области под диспансерным наблюдением состоят 1 413 пациентов с диагнозом D 00 – D 09. Лидирующее место среди данных локализаций занимает D 06, на долю рака шейки матки «in situ» приходится 55,7 процента от общего числа всех случаев рака «in situ». На втором месте рак молочной железы – 33,4 процента, на остальные локализации приходится 10,9 процента.

За 10 лет контингент пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с D 00 – D 09, увеличился на 53 процента (таблица 1.2.8.1.).

Таблица 1.2.8.1.

Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением врача-онколога с диагнозом D 00 – D 09 (абс. число)

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
D00-D09	924	936	937	952	1050	1093	1095	1197	1335	1413

1.2.9. Динамика показателей запущенности ЗНО с учетом посмертно учтенных

За десятилетний период показатель запущенности ЗНО с учетом III стадии визуальных локализаций, IV стадий и посмертно учтенных случаев в среднем

составил 23,1 процента от числа всех впервые выявленных случаев ЗНО. Максимальное значение было зафиксировано в 2018 году и составило 26 процентов. Увеличение доли ЗНО, выявленных на IV стадии, произошло на фоне роста заболеваемости, что свидетельствует об увеличении выявляемости ЗНО, в том числе на поздних стадиях.

Доля случаев, выявленных на IV стадии с учетом посмертно учтенных в 2024 году, составила 20,8 процента, на долю посмертно учтенных случаев, относящихся к запущенным, приходится 3,7 процента. По данным 2024 года основная часть приходится на следующие локализации:

- ЗНО печени и внутрипеченочных протоков за счет числа посмертно учтенных. Доля запущенных случаев при данной локализации составляет 80,9 процента (+11,7 процента), без учета посмертно учтенных – 69,2 процента;

- на ЗНО трахеи, бронхов, легких с учетом посмертно учтенных. Доля запущенных случаев при данной локализации составляет 46,4 процента (+4,1 процента), без учета посмертно учтенных – 42,3 процента;

- на ЗНО ободочной кишки с учетом посмертно учтенных. Доля IV стадии составляет 27 процентов (+4,3 процента), без учета посмертно учтенных – 22,7 процента;

- на ЗНО поджелудочной железы с учетом посмертно учтенных. Доля IV стадии составляет 68,1 процента (+11,3 процента), без учета посмертно учтенных – 56,8 процента.

Среди остальных локализаций ЗНО увеличение доли запущенности за счет числа посмертно учтенных не достигает 0,9 процента. Такая же тенденция прослеживается на протяжении анализируемого десятилетнего периода.

Наиболее высокий процент общего числа запущенных случаев (III стадия визуальных форм, IV стадия) на протяжении десятилетнего периода сохраняется при ЗНО полости рта – от 48,3 процента до 75,2 процента. Данный факт связан с поздней обращаемостью за медицинской помощью, низкой приверженностью к лечению данной категории пациентов и недостаточной «онконастороженностью» врачей-стоматологов.

Высокие показатели запущенности зарегистрированы при ЗНО поджелудочной железы: от 50,4 процента до 75,7 процента, ЗНО прямой кишки – от 38,9 процента до 62,3 процента, ЗНО трахеи, легких – от 34,9 процента до 47,4 процента (таблица 1.2.9.1.).

Таблица 1.2.9.1.

**Доля запущенных случаев из общего числа
(III стадии визуальных форм, IV стадии) (процент)**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	24,11	24,67	25,55	26,19	25,97	25,35	24,59	25,05	24,17	23,1
Губы	11,8	10,3	10,3	16,2	13,0	5,0	17,4	10,5	17,7	13,0
Полость рта	50,7	48,3	58,8	56,8	59	58,1	78	74,5	75,2	72,4

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Глотка	33,1	43,6	44,2	56,4	56,3	51,2	34,8	33,0	57,1	57,6
Пищевод	17,8	20,5	15,9	28,7	22,3	30,6	31,4	22,0	27,9	28,0
Желудок	38,4	39,4	41,6	40	44,8	43	38,8	34,4	40,0	38,4
Ободочная кишка	30,6	28,1	27,0	29,5	29,8	30,7	27,0	27,2	24,5	22,7
Прямая кишка	38,9	39	42,1	41	45,2	57,7	54,1	62,3	48,4	47,7
Поджелу- дочная железа	67,1	66,3	60,6	75,7	63,4	62,4	51,7	54,4	50,4	56,8
Гортань	6,0	3,6	15,9	19,8	30,2	14,2	12,7	14,9	17,9	16,2
Трахея, легкие	34,9	35,4	42,0	41,4	40,8	42,8	40,2	36,4	47,4	42,3
Кости и мягкие ткани	15,7	8,3	12,5	20,0	8,3	20,0	9,1	16,7	42,9	12,5
Меланома кожи	17,3	22,2	17,0	13,2	15,5	18,6	14,1	13,3	12,4	19,7
Другие ЗНО кожи	0,4	0,8	1,2	0,6	1,6	1,2	1,5	1,4	1,9	1,2
Молочная железа	30,7	29,3	31,5	33,4	35,1	29	33,3	33,8	27,2	24,3
Шейка матки	48,8	49,8	50,6	21,0	22,8	32,6	38,4	37,0	32,2	34,7
Тело матки	1,8	3,7	4,6	7,3	6,3	4,9	5,2	6,7	5,9	2,3
Яичники	16,9	12,5	14,7	14,7	10,1	18,5	12,7	14,7	10,4	16,7
Предста- тельная железа	20,9	27	30,4	33,5	38,9	34,9	37,3	36,0	28,1	27,8
Почки	19,0	18,4	20,0	24,1	19,5	19,3	20,4	22,1	18,3	12,1
Мочевой пузырь	8,5	6,2	6,5	10,3	13,4	8,3	9,4	13,4	7,4	5,0
Щитовид- ная железа	25,4	19,9	30,2	20,4	13,3	11,3	9,7	9,7	3,9	4,0
Лимфомы	3,6	8,8	13	11,2	8,9	6,2	4,5	1,6	2,7	3,2
Лейкемии	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Запущенность ЗНО визуальных форм III стадии, ЗНО с учетом IV стадии в разрезе основных локализаций за период с 2015 года по 2024 год существенно возросла при раке прямой кишки на 8,8 процента. Высокие показатели сохраняются при ЗНО полости рта – 72,4 процента. За указанный период прослеживается динамика по снижению III стадии с учетом IV стадии ЗНО визуальных форм: шейки матки – на 14,1 процента, щитовидной железы – на 21,4 процента. Показатели поздней диагностики при наиболее редко регистрируемых локализациях, таких как

ЗНО наружных мужских и женских половых органов, на протяжении десятилетия остаются высокими (таблица 1.2.9.2.).

Таблица 1.2.9.2.

**Доля впервые выявленных случаев на III стадии
визуальных локализаций (процент)**

Визуальные локализации	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Губы (C00)	11,8	10,3	10,3	16,2	13,0	5,0	17,4	10,5	17,7	13,0
Полость рта (C01-09)	50,7	48,3	58,8	56,8	59,0	58,1	78,0	74,5	75,2	72,4
Прямая кишка, анальный канал (C20-21)	38,9	39,0	42,1	41,0	45,2	57,7	54,1	62,3	48,4	47,7
Меланома кожи (C43)	17,3	22,2	17,0	13,2	15,5	18,6	14,1	13,3	14,4	19,7
Другие ЗНО кожи (C44)	0,4	0,8	1,2	0,6	1,6	1,2	1,5	1,4	1,9	1,2
Молочная железа (C50)	30,7	29,3	31,5	33,4	35,1	29,0	33,3	33,8	27,2	24,3
Вульва (C51)	10,5	25,0	25,0	17,9	11,8	28,6	4,0	8,7	33,3	25,0
Влагалище (C52)	42,8	16,6	66,7	40,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0	25,0
Шейка матки (C53)	48,8	49,8	50,6	21,0	22,8	32,6	38,4	37,0	32,2	34,7
Половой член (C60)	20,0	25,0	16,7	58,3	66,7	28,6	66,7	37,5	40,0	12,5
Яички (C62)	20,0	14,2	5,6	23,1	11,1	33,3	15,8	27,8	10,0	12,5
Кожа мошонки (C63,2)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Глаза (C69)	10,0	21,4	14,3	2,1	22,2	18,2	9,5	0	0	23,1
Щитовидная железа (C73)	25,4	19,9	30,2	20,4	13,3	11,3	9,7	9,7	3,9	4,0

Удельный вес ЗНО, выявленных на IV стадии в 2024 году, составил 17,8 процента, ниже уровня 2023 года на 0,7 процента (18,5 процента) и ниже данных за 2023 год по Российской Федерации на 1,1 процента.

Показатели диагностики IV стадии в 2024 году максимальны при следующих ЗНО: глотки – 57,6 процента (среднероссийский показатель в 2023 году – 54,7 процента), поджелудочной железы – 56,8 процента (среднероссийский показатель в 2023 году – 58,1 процента), трахеи, бронхов, легкого – 42,3 процента (среднероссийский показатель в 2023 году – 42,5 процента), желудка – 38,4 процента (среднероссийский показатель в 2023 году – 35,6 процента).

Относительно стабильными на протяжении десятилетия остаются показатели диагностики IV стадии при следующих ЗНО: губы в 2015 году – 9,5 процента, в 2024 году – 8,7 процента; яичников в 2015 году – 16,9 процента, в 2024 году – 16,7 процента.

Снижение показателя зарегистрировано при ЗНО почки на 6,9 процента, щитовидной железы – на 13,2 процента (таблица 1.2.9.3.).

Таблица 1.2.9.3.

Запущенность ЗНО, доля IV стадии из общего числа ЗНО (процент)

Локализации	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	18,3	18,4	19,2	20,5	20,4	19,9	18,6	18,7	18,5	17,8
Губы	9,5	2,6	3,4	3,2	8,7	5,0	8,7	0,0	5,9	8,7
Полость рта	27,3	21,2	32,9	28,4	29,5	31,6	29,9	31,4	46,5	41,4
Глотка	33,1	43,6	44,2	56,4	56,3	51,2	35,7	35,8	57,1	57,6
Пищевод	17,8	20,5	15,9	28,7	22,3	30,6	31,8	21,4	27,9	28,0
Желудок	38,4	39,4	41,6	40,0	44,8	43,0	37,5	35,6	40,0	38,4
Ободочная кишка	30,6	28,1	27,0	29,5	29,8	30,7	26,7	28,5	24,5	22,7
Прямая кишка	22,9	19,0	20,7	21,8	20,6	26,7	19,8	24,3	19,3	17,7
Поджелудочная железа	67,1	66,3	60,6	75,7	59,4	59,0	55,0	62,0	50,4	56,8
Гортань	6,0	3,6	15,9	19,8	30,2	14,2	15,6	18,3	17,9	16,2
Трахея, легкие	34,9	35,4	42,0	41,4	40,8	42,8	39,8	38,7	47,4	42,3
Кости и мягкие ткани	15,7	8,3	12,5	20,0	8,3	20,0	9,1	18,2	42,9	12,5
Меланома кожи	5,7	8,6	8,8	6,6	4,8	10,0	6,7	5,9	6,2	9,2
Другие ЗНО кожи	0,0	0,1	0,4	0,2	0,8	0,4	0,5	0,4	0,3	0,3
Молочная железа	6,7	6,2	6,1	7,0	9,6	8,6	10,2	10,2	8,9	8,7
Шейка матки	2,9	1,8	4,5	6,6	7,7	8,5	9,6	8,0	5,4	9,0
Тело матки	1,8	3,7	4,6	7,3	6,3	4,9	4,9	6,8	5,9	2,3
Яичники	16,9	12,5	14,7	14,7	10,1	18,5	13,2	16,5	10,4	16,7
Предстательная железа	20,9	27,0	30,4	33,5	38,9	34,9	36,2	35,2	28,1	27,8
Почки	19,0	18,4	20,0	24,1	19,5	19,3	16,9	22,2	18,3	12,1
Мочевой пузырь	8,5	6,2	6,5	10,3	13,4	8,3	8,8	12,7	7,4	5,0
Щитовидная железа	14,8	10,3	19,0	9,0	4,6	6,0	4,9	4,9	3,1	1,6
Лимфома	3,6	8,8	13,0	11,2	8,9	6,2	5,8	7,3	2,7	3,2

В 2024 году выше среднеобластного значения (17,8 процента) показатель поздней диагностики ЗНО IV стадии зафиксирован в 13 муниципальных образованиях Белгородской области. Максимально высокие показатели сложились в Борисовском (25,5 процента), Чернянском (23,3 процента), Красненском (22,2 процента) муниципальных округах.

Значительно ниже среднеобластного показателя поздней диагностики ЗНО IV стадии сложились в Прохоровском (12 процентов), Корочанском (15 процентов) муниципальных округах, г. Белгороде (15,5 процента) (рисунок 1.2.9.1).

Среди причин запущенности лидируют несвоевременное обращение за медицинской помощью (46,7 процента) и скрытое течение болезни (41 процент). Ошибки диагностики и длительное обследование составляют менее 5 процентов.

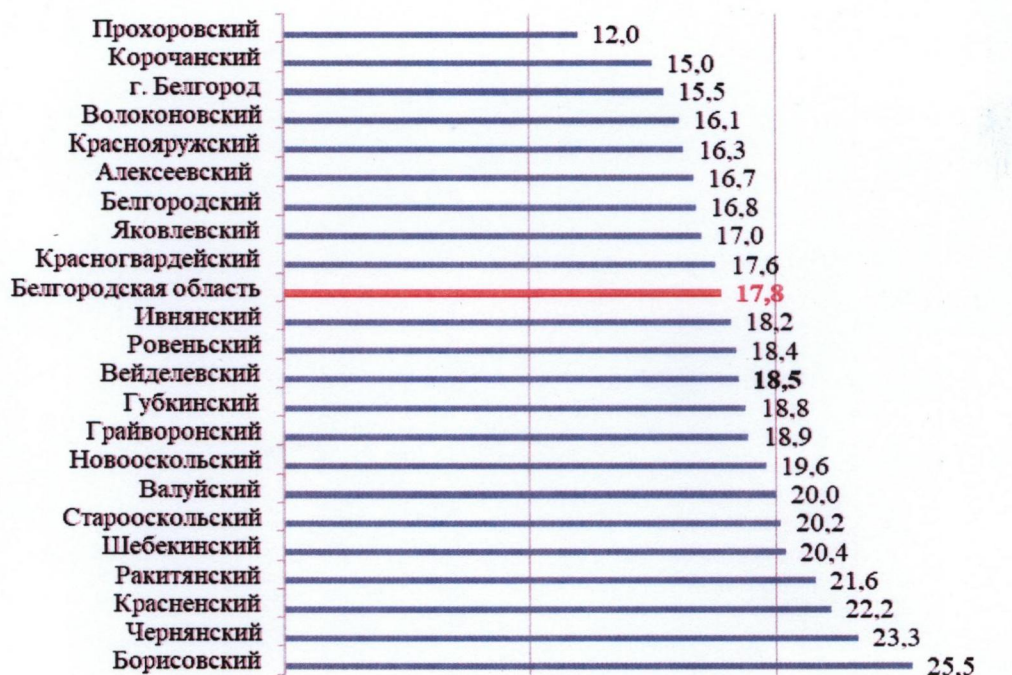


Рисунок 1.2.9.1. Показатели поздней диагностики ЗНО, доля IV стадии в разрезе муниципальных образований (процент)

1.2.10. Динамика выявленных активно ЗНО

Активная выявляемость ЗНО в Белгородской области с 2015 сохраняется выше данных по Российской Федерации. В 2015 году активная выявляемость ЗНО превысила на 6,3 процента (Российская Федерация 2015 году – 21 процент). В 2016 году показатель снизился до 22,2 процента, в последующие годы прогрессивно возрастает и достиг в 2024 году 28,5 процента (Российская Федерация 2023 году – 27 процентов). С 2016 года показатель активной выявляемости ЗНО возрос на 6,3 процента (таблица 1.2.10.1.).

Таблица 1.2.10.1.

Динамика выявленных активно ЗНО (процент)

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
C00-C95	27,3	22,2	23,5	24,7	26,9	27,2	27,4	27,7	27,8	28,5

Активно выявленные случаи преимущественно регистрируются в ходе проведения профилактических мероприятий, также активно выявляются случаи ЗНО в ходе диспансерного наблюдения пациентов с предопухолевыми патологиями.

1.2.11. Динамика морфологической верификации диагноза ЗНО

За десятилетний период доля случаев, подтвержденных морфологически, в Белгородской области возросла на 14,3 процента. Тенденция роста показателя

соответствует данным по Российской Федерации (2015 год – 90,4 процента; 2023 год – 96,6 процента (+ 6,2 процента)) (таблица 1.2.11.1.).

Таблица 1.2.11.1.

Динамика морфологической верификации диагноза ЗНО (процент)

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
C00-C95	83,8	90,0	90,6	91,4	94,0	94,1	94,5	95,8	97,3	98,1

В 2024 году в разрезе локализаций морфологическая верификация достигла 100 процентов при раке прямой кишки, меланомы кожи, других новообразованиях кожи, шейки матки, щитовидной железы, ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей.

Ниже 96 процентов морфологически верифицированы случаи ЗНО поджелудочной железы 85,6 процента, ЗНО трахеи, бронхов, легкого – 94,6 процента, почки – 95,8 процента.

1.3. Анализ динамики показателей смертности от ЗНО

В Белгородской области «грубый» показатель смертности от ЗНО в расчете на 100 тыс. населения за последнее десятилетие сохраняется ниже общероссийских. «Грубый» показатель смертности от ЗНО в Белгородской области в 2023 году ниже показателей Российской Федерации на 15,6 процента, Центрального федерального округа на 17 процентов (рисунок 1.3.1.).

Среди регионов Центрального федерального округа в 2023 году Белгородская область в рейтинге от минимальных к максимальным значениям показателей смертности от ЗНО находится на втором месте после Московской области (164,2 на 100 тыс. населения).

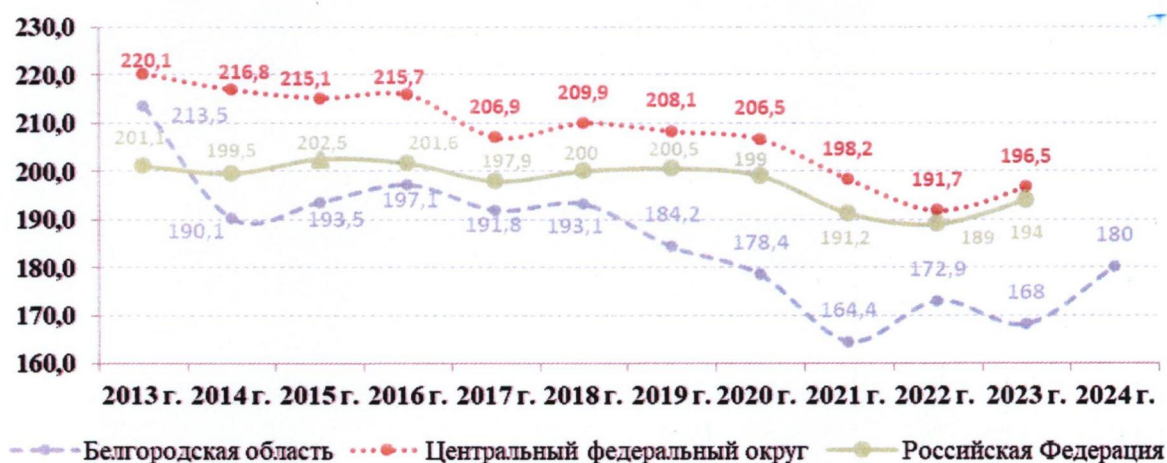


Рисунок 1.3.1. Динамика смертности от ЗНО в Белгородской области, Центральном федеральном округе и Российской Федерации («грубый» показатель на 100 тыс. населения)

В 2024 году абсолютное число умерших от ЗНО в Белгородской области составило 2704 человека, в 2023 году – 2 551 человек, мужчины составили 56,4 процента, женщины – 43,6 процента.

За последние 10 лет отмечается снижение показателей смертности среди всего населения: «стандартизованный» показатель – на 21,7 процента, «грубый» показатель – на 5,5 процента. Аналогичная тенденция прослеживается при анализе показателей смертности от ЗНО мужского и женского населения (таблица 1.3.1.).

Таблица 1.3.1.

**Смертность от ЗНО («грубый» и «стандартизованный» показатели)
населения Белгородской области (на 100 тыс. населения)**

Категория населения	Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все население	Грубый	190,8	196,0	193,7	193,2	180,5	176,3	164,4	175,0	169,5	180,2
	Стандартизованный	106,6	107,2	105,2	101,6	93,3	91,9	84,5	88,3	83,4	X
Мужчины	Грубый	243,6	246,0	252,0	239,8	229,8	224,2	207,7	212,2	209,6	223,8
	Стандартизованный	155,4	155,3	155,8	146,2	137,3	134,4	122,3	124,0	118,0	X
Женщины	Грубый	145,7	153,2	143,7	153,2	138,1	135,1	127,0	142,8	134,9	142,5
	Стандартизованный	75,1	76,1	72,5	72,8	65,2	64,9	60,7	64,0	60,3	X

В разрезе муниципальных образований Белгородской области на протяжении десятилетнего периода сохраняются высокие показатели смертности от ЗНО в следующих районах: Борисовский муниципальный округ (2015 год – 183,1 на 100 тыс. населения; 2024 год – 218,6 на 100 тыс. населения), Волоконовский муниципальный округ (2015 год – 232,5 на 100 тыс. населения; 2024 год – 230,5 на 100 тыс. населения), Корочанский муниципальный округ (2015 год – 220,8 на 100 тыс. населения; 2024 год – 240,6 на 100 тыс. населения).

В ряде территорий Белгородской области показатели смертности от ЗНО за анализируемый период сохраняются ниже среднеобластных значений: Белгородский муниципальный округ (2015 год – 173,3 на 100 тыс. населения; 2024 год – 156,5 на 100 тыс. населения), Валуйский муниципальный округ (2015 год – 156,6 на 100 тыс. населения; 2024 год – 168,9 на 100 тыс. населения), Новооскольский муниципальный округ (2015 год – 125,8 на 100 тыс. населения; 2024 год – 172,9 на 100 тыс. населения), Ракитянский муниципальный округ (2015 год – 166,1 на 100 тыс. населения; 2024 год – 165,2 на 100 тыс. населения).

В Ивнянском, Красногвардейском, Краснояружском, Прохоровском, Чернянском и Яковлевском муниципальных округах с 2015 года отмечается стойкая тенденция к снижению показателя смертности от ЗНО в среднем в 1,5 раза (таблица 1.3.2.).

**Смертность от ЗНО в разрезе муниципальных образований
Белгородской области (на 100 тыс. населения («грубый» показатель))**

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	193,5	197,1	193,1	194,8	184,2	178,4	159,5	172,9	167,8	180,2
г. Белгород	203,0	206,9	203,5	214,0	203,1	197,1	173,6	177,9	188,1	199,1
Алексеевский муниципальный округ	212,1	163,6	179,5	180,9	161,1	161,2	171,1	196,0	181,6	168,9
Белгородский муниципальный округ	173,3	197,8	189,6	172,9	181,8	183,1	170,4	208,3	152,0	156,5
Борисовский муниципальный округ	183,1	158,8	220,7	207,2	190,3	228,2	142,4	192,3	154,9	218,6
Валуйский муниципальный округ	156,6	205,5	169,9	190,7	159,9	156,1	128,9	161,3	150,5	168,9
Вейделевский муниципальный округ	200,2	193,8	179,9	171,3	201,0	107,7	153,6	151,9	183,8	157,9
Волоконовский муниципальный округ	232,5	260,2	179,5	255,1	239,3	198,1	181,3	186,8	183,2	230,5
Грайворонский муниципальный округ	223,6	164,8	185,2	175,0	155,2	104,3	90,6	69,5	97,5	161,4
Губкинский городской округ	181,1	206,5	193,1	186,5	186,3	163,1	151,8	163,7	178,6	173,0
Ивнянский муниципальный округ	261,8	251,1	263,3	294,0	201,1	234,0	194,6	179,9	118,9	169,1
Корочанский муниципальный округ	220,8	196,4	184,8	174,3	174,8	184,8	178,0	206,1	204,9	240,6
Красненский муниципальный округ	186,6	188,0	174,9	220,6	173,0	211,2	169,2	126,3	269,9	191,5
Красногвардейский муниципальный округ	202,7	197,2	224,0	176,9	164,2	166,6	126,8	120,0	148,6	171,5
Краснояржуский муниципальный округ	206,9	169,6	142,0	198,2	166,9	175,7	171,8	159,4	121,6	123,0
Новооскольский муниципальный округ	125,8	178,6	160,7	131,1	167,5	170,8	157,2	153,0	181,7	172,9
Прохоровский муниципальный округ	220,3	227,0	230,7	184,1	159,8	191,0	162,1	170,6	134,2	149,9
Ракитянский муниципальный округ	166,1	231,9	191,7	210,9	168,6	130,9	140,5	188,3	136,5	165,2
Ровеньский муниципальный округ	193,8	167,9	188,4	155,2	164,8	157,2	166,3	138,0	134,7	122,4
Старооскольский городской округ	187,7	189,0	195,4	185,4	176,3	183,0	146,7	179,9	166,1	211,4
Чернянский муниципальный округ	231,0	247,7	197,6	201,0	174,0	174,8	185,5	148,2	177,6	131,1
Шебекинский муниципальный округ	192,2	195,2	179,9	203,2	177,4	144,6	151,2	154,3	154,3	157,7
Яковлевский муниципальный округ	191,5	129,1	167,2	192,0	198,1	188,4	168,1	160,9	166,7	119,4

В 2024 году наибольшие показатели смертности от ЗНО (свыше среднеобластного – 180,2 на 100 тыс. населения) отмечены в шести муниципальных образованиях Белгородской области, максимальные значения сложились:

в Корочанском муниципальном округе (260,4 на 100 тыс. населения), Волоконовском муниципальном округе (230,5 на 100 тыс. населения), Борисовском муниципальном округе (218,6 на 100 тыс. населения), Старооскольском городском округе (211,4 на 100 тыс. населения), г. Белгороде (199,1 на 100 тыс. населения) и Красненском муниципальном округе (191,5 на 100 тыс. населения) (рисунок 1.3.2.).

Максимальный показатель уровня смертности от ЗНО в районах Белгородской области превышает минимальный в 2 раза, в 2023 году – 2,7 раза.

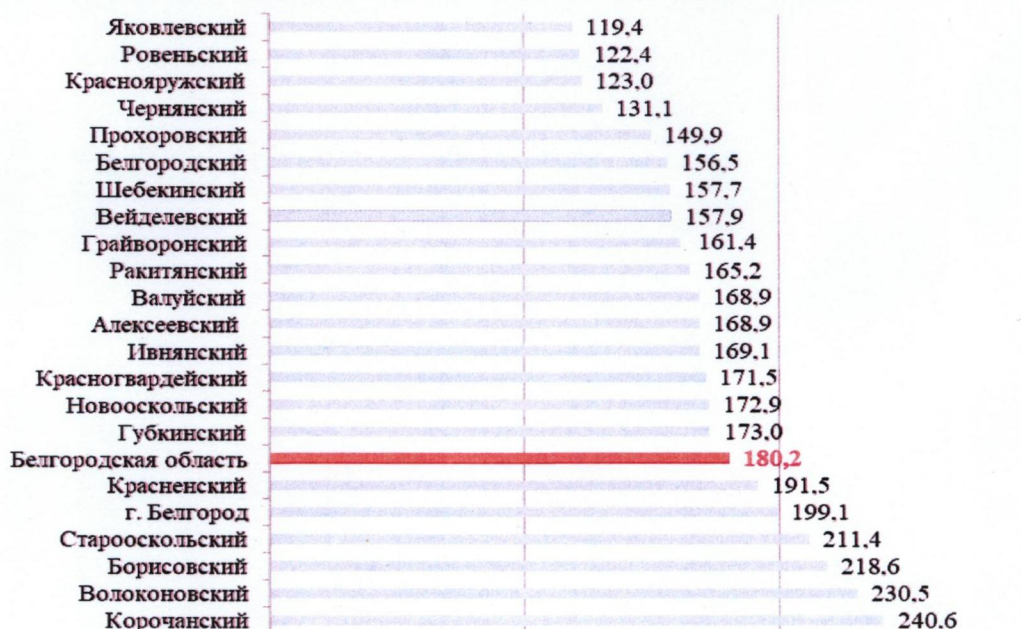


Рисунок 1.3.2. Распределение территорий Белгородской области по уровню смертности от ЗНО в 2024 году (на 100 тыс. населения) (данные ОГКУЗ «МИАЦ»)

Структура смертности, сложившаяся в Белгородской области, сопоставима с данными по Российской Федерации. В структуре причин смерти от ЗНО населения Белгородской области в 2024 году в целом (оба пола) лидирующие места занимают следующие локализации: легкие – 14,5 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 16,9 процента), желудок – 8,5 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 8,6 процента), ободочная кишка – 8,3 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 8,6 процента), молочная железа – 8,4 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 7,3 процента), прямая кишка – 4 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 5,5 процента), поджелудочная железа – 5,6 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 7,3 процента), ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани – 5,2 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 5,1 процента).

В 2024 году в Белгородской области от ЗНО умерло 1 565 мужчин, смертность мужского населения от ЗНО составила 225,3 на 100 тыс. мужского населения. Смертность женского населения за отчетный период значительно ниже: от ЗНО умерло 1 156 женщин, смертность женского населения составила 143,4 на 100 тыс. женского населения.

Первое место в структуре смертности от ЗНО среди мужского населения занимает ЗНО трахеи, бронхов, легкого (С33 – С34) – 51,8 на 100 тыс. мужского населения, на втором месте ЗНО пищевода и желудка (С15 – С16) – 31,6 на 100 тыс. мужского населения, далее в порядке убывания ЗНО толстого кишечника

(C18 – C21) – 28,8 на 100 тыс. мужского населения, ЗНО мужских половых органов (C60 – C63) – 25,2 на 100 тыс. мужского населения, ЗНО губы, полости рта и глотки (C00 – C14) – 16,1 на 100 тыс. мужского населения.

Первое место в структуре смертности от ЗНО среди женского населения занимает ЗНО молочной железы (C50) – 28,0 на 100 тыс. женского населения, на втором месте ЗНО женских половых органов (C51 – C58) – 25,2 на 100 тыс. женского населения, далее в порядке убывания ЗНО толстого кишечника (C18 – C21) – 24,1 на 100 тыс. мужского населения, ЗНО пищевода и желудка (C15 – C16) – 10,4 на 100 тыс. женского населения, ЗНО трахеи, бронхов, легкого (C33 – C34) – 10,1 на 100 тыс. женского населения.

В динамике «грубых» показателей смертности в разрезе основных локализаций за десятилетний период прослеживается тенденция к снижению, однако при ЗНО предстательной железы увеличение показателя составило на 30,6 процента (таблица 1.3.3.).

Таблица 1.3.3.

**Смертность от ЗНО по основным локализациям
(на 100 тыс. населения (грубый показатель))**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	194,0	197,0	193,1	194,8	184,2	178,4	164,4	172,9	167,8	180,2
Из общего числа: Губы	0,4	0,7	0,5	0,3	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1
Пищевод	3,7	2,9	4,8	3,6	4,3	4,1	2,5	3,2	3,1	3,3
Желудок	20,5	19,4	20,4	20,3	17,7	15,6	14,3	13,5	14,5	14,1
Ободочная кишка	11,3	10,3	9,8	12,5	12,0	13,6	12,0	8,9	10,9	13,3
Прямая кишка	9,2	10,3	10,6	11,5	9,3	10,8	8,8	9,7	9,0	7,3
Поджелудочная железа	7,7	5,8	8,5	9,3	7,9	9,4	7,6	8,4	7,1	7,9
Гортань	2,3	2,2	3,3	2,3	4,7	2,1	2,9	1,9	2,0	2,1
Трахея, легкие	33,7	34,4	33,4	33,2	32,1	30,9	29,3	22,9	23,1	23,5
Кости и мягкие ткани	0,7	0,5	0,4	0,4	0,2	0,3	0,6	0,4	0,5	0,5
Меланома кожи	3,1	2,6	1,6	2,4	3,4	1,9	2,5	2,7	2,2	2,5
Другие ЗНО кожи	0,7	0,4	1,0	0,6	1,0	0,8	0,7	0,7	0,8	0,9
Молочная железа	26,7	27,6	27,6	28,3	27,0	22,4	24,4	28,2	23,8	28,3
Шейка матки*	6,7	8,1	8,1	8,5	8,3	6,6	5,4	7,4	7,5	7,6
Тело матки*	8,0	6,8	6,7	9,5	8,5	6,7	7,0	8,6	10,8	7,9
Яичники*	8,8	8,2	7,8	10,8	7,6	6,8	7,0	9,3	6,2	8,1
Предстательная железа**	17,6	18,3	17,7	18,8	23,0	19,5	17,3	23,4	21,5	23,0
Почки	5,3	4,8	5,6	4,5	4,7	4,6	4,7	5,4	4,5	3,6
Мочевой пузырь	3,8	4,0	3,2	3,5	4,7	3,6	3,2	4,2	4,0	3,0
Щитовидная железа	1,1	0,7	0,3	0,3	0,8	0,8	0,4	1,1	1,0	0,5
Лимфомы	3,8	4,6	5,1	3,1	3,1	4,1	3,4	3,7	4,1	4,4
Лейкозы	3,6	4,0	3,1	4,5	3,7	4,9	2,7	2,0	4,2	3,3

*Рассчитано на женское население.

**Рассчитано на мужское население.

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 4,3 (260 человек), в 2023 году – 4,0 (247 человек).

Доля лиц, умерших от ЗНО и не состоящих на онкологическом учете, в Белгородской области на протяжении 10 лет возросла в 4 раза, в основном представлена категорией посмертно учтенных и обусловлена повышением качества учета и анализа смертности (таблица 1.3.4.).

Таблица 1.3.4.

**Количество пациентов, умерших от ЗНО
и не состоявших на учете в онкологических учреждениях (абс. число)**

Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Количество пациентов, умерших от ЗНО и не состоящих на учете в онкологических учреждениях, абс. число	63	101	121	113	109	156	112	213	247	260
Умерших от ЗНО и не состоящих на учете, на 100 умерших от ЗНО	2,1	3,3	4,0	3,7	3,8	5,6	4,5	8,0	9,7	9,7
Умерших от ЗНО и не состоящих на учете, на 100 впервые выявленных больных ЗНО	1,0	1,7	1,9	1,8	1,7	2,6	1,6	3,0	4,0	4,3

В рейтинге случаев ЗНО, установленных посмертно, от числа впервые зарегистрированных случаев ЗНО в Белгородской области в 2024 году первое место занимают ЗНО трахеи, бронхов, легких – 40 случаев (15,3 процента), второе место – ЗНО поджелудочной железы – 33 случая (12,6 процента), третье место – ЗНО печени – 32 случая (12,3 процента). Далее в порядке убывания распределены ЗНО ободочной кишки – 28 случаев (10,7 процента), ЗНО желудка – 20 случаев (7,7 процента), ЗНО предстательной железы – 7 случаев (2,7 процента). На долю остальных локализаций приходится менее 2 процентов: ЗНО ректосигмоидного отдела – 5 случаев, ЗНО прямой кишки – 1 случай, ЗНО молочной железы – 5 случаев, ЗНО шейки матки – 5 случаев.

1.3.1. Динамика смертности от ЗНО детского населения

В 2024 году смертность от ЗНО у детей снизилась на 50 процентов и составляет 8 случаев (2,9 на 100 тыс. детского населения), в 2015 году – 16 случаев (5,8 на 100 тыс. детского населения). Доля умерших детей 0 – 17 лет от ЗНО в структуре детской смертности составляет 7,5 процента. Отмечается снижение показателя смертности в возрастной категории от 1 года до 4 лет на 51,2 процента с 4,3 в 2015 году до 2,1 в 2024 году, в возрастной категории 5 – 9 лет – на 76,5 процента с 5,1 в 2015 году до 1,2 в 2024 году, в возрастной категории 10 – 14 лет

снижение показателя смертности на 20,8 процента, у подростков 15 – 17 лет снижение показателя на 60,8 процента (таблица 1.3.1.1.).

Таблица 1.3.1.1.

Динамика смертности от ЗНО детского населения

Период	До 1 года		1 – 4 года		5 – 9 лет		10 – 14 лет		15 – 17 лет		0 – 17 лет	
	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	на 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.
2015 год	2	11,2	3	4,3	4	5,1	5	7,2	2	5,1	16	5,8
2016 год	-		4	5,6	5	6,1	-		-		9	3,2
2017 год	-		3	4,2	1	1,2	2	2,8	2	5,1	8	2,8
2018 год	-		2	2,8	2	2,3	-		1	2,5	5	1,7
2019 год	-		1	1,5	1	1,1	3	3,8	-		5	1,7
2020 год	1	7,6	2	3,1	2	2,2	4	4,9	2	4,6	11	3,8
2021 год	-		2	3,3	2	2,2	3	3,6	5	11,4	12	4,1
2022 год	-		4	7,3	2	2,2	5	5,8	1	2,2	12	4,2
2023 год	-		2	4,0	2	2,3	2	2,3	1	2,2	7	2,5
2024 год	-		1	2,1	1	1,2	5	5,7	1	2,0	8	2,9

Всего в 2024 году умерло 8 детей: 3 ребенка с лейкозами от рецидива и прогрессирования заболевания, 2 ребенка с опухолью головного мозга от прогрессирования заболевания, 1 ребенок с миелоидной саркомой от прогрессирования заболевания, 1 ребенок с злокачественным новообразованием длинных костей нижней конечности и 1 ребенок с саркомой печени умерли на первом году жизни после постановки диагноза в Московской области (рисунок 1.3.1.1.).

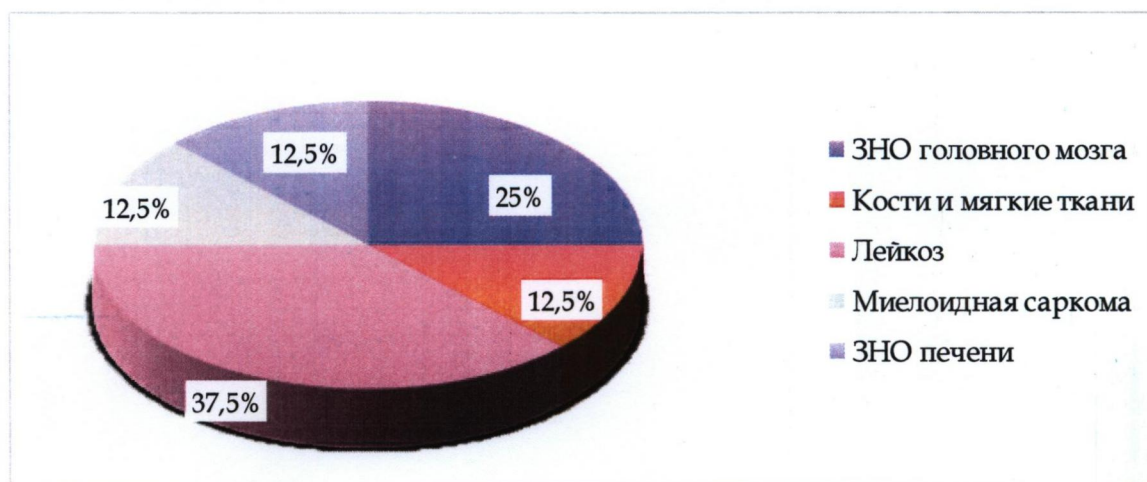


Рисунок 1.3.1.1. Структура детской смертности 0 – 17 лет от ЗНО

1.3.2. Летальность больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО

С 2015 года показатель одногодичной летальности снизился на 2,1 процента. Доля больных, умерших на первом году жизни после установления диагноза ЗНО, в 2024 году составила 17,8 процента. На протяжении 10 лет одногодичная летальность в Белгородской области складывалась значительно ниже общероссийских показателей, оставалась относительно стабильной, не превышала 21 процента (рисунок 1.3.2.1.).

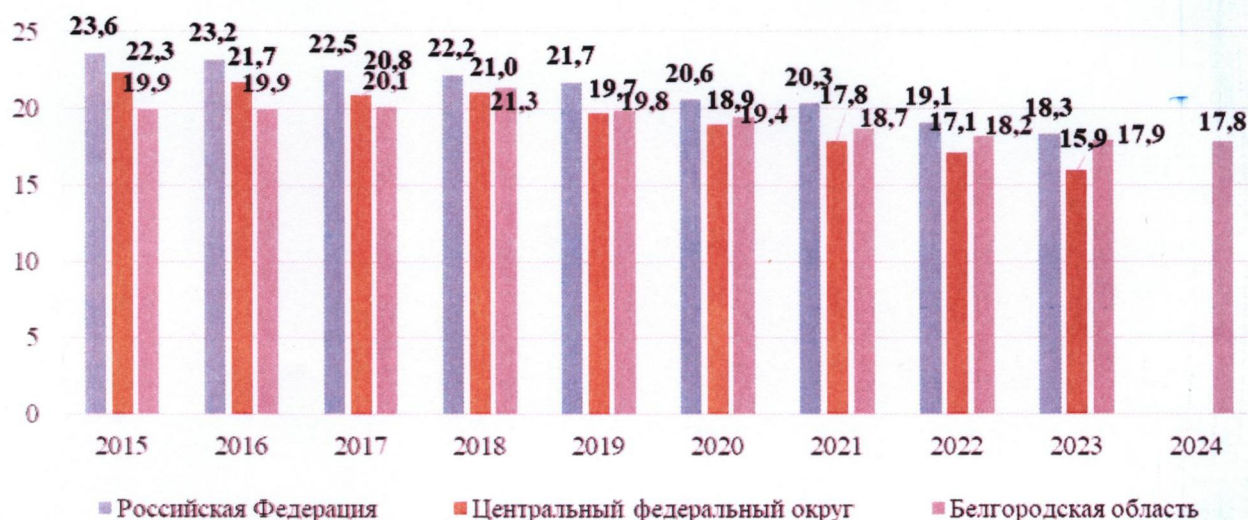


Рисунок 1.3.2.1. Динамика летальности больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО в Белгородской области, Центральном федеральном округе, Российской Федерации в 2015 – 2024 годах (от числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, процент)

В разрезе муниципальных образований Белгородской области показатели одногодичной летальности в 2024 году выше среднеобластных показателей: в Алексеевском муниципальном округе – на 9,8 процента, Ракитянском муниципальном округе – на 9,6 процента, Чернянском муниципальном округе – на 9,1 процента, Борисовском муниципальном округе – на 5,1 процента, Валуйском муниципальном округе – на 4,3 процента (таблица 1.3.2.1.).

Таблица 1.3.2.1.

Одногодичная летальность больных со ЗНО в разрезе муниципальных образований (процент)

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Белгородская область	19,8	20,0	20,0	21,3	19,8	19,4	18,7	18,2	17,9	17,8
г. Белгород	18,3	19,3	18,3	20,3	18,8	17,8	21,0	15,3	19,4	18,3

Муниципальное образование Белгородской области	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Алексеевский муниципальный округ	25,6	26,7	24,3	21,7	27,2	17,8	27,1	19,8	21,3	27,6
Белгородский муниципальный округ	16,0	17,7	13,3	16,7	20,3	20,6	15,1	17,4	22,9	17,0
Борисовский муниципальный округ	24,7	18,8	27,4	23,3	18,4	26,0	17,5	17,4	11,2	22,9
Валуйский муниципальный округ	24,7	25,5	20,1	23,6	18,6	21,9	14,4	22,4	13,3	22,1
Вейделевский муниципальный округ	6,5	14,4	14,8	16,6	15,1	9,0	14,5	19,0	16,3	4,7
Волоконовский муниципальный округ	27,0	27,4	13,3	24,8	27,4	18,5	18,3	23,6	20,9	18,8
Грайворонский муниципальный округ	0,0	21,2	29,2	22,2	15,3	7,9	19,4	12,7	10,2	20,2
Губкинский городской округ	28,3	26,4	26,5	27,1	23,0	20,5	20,6	24,2	27,2	19,0
Ивнянский муниципальный округ	7,6	5,0	28,2	38,0	12,3	25,9	14,8	17,1	12,5	18,5
Корочанский муниципальный округ	25,6	22,3	21,4	22,4	14,8	28,5	13,7	16,7	12,6	10,8
Красненский муниципальный округ	27,0	27,0	23,0	20,0	32,0	20,6	27,5	23,5	18,4	16,9
Красногвардейский муниципальный округ	37,1	27,3	38,0	21,8	20,8	10,1	15,8	22,5	19,5	19,8
Краснояржский муниципальный округ	22,5	22,6	12,7	25,0	19,3	17,2	17,5	28,8	10,9	12,7
Новооскольский муниципальный округ	26,2	7,0	10,5	16,5	8,2	19,1	12,7	15,0	16,6	16,5
Прохоровский муниципальный округ	34,1	27,6	31,0	20,3	17,1	19,1	21,7	24,2	22,0	14,7
Ракитянский муниципальный округ	21,0	25,4	25,5	22,2	18,6	16,9	16,8	29,2	18,9	27,4
Ровеньский муниципальный округ	26,4	32,5	24,4	42,3	28,2	21,4	25,3	27,1	13,2	20,8
Старооскольский городской округ	16,7	17,1	16,2	18,7	18,3	21,5	19,5	20,8	15,6	16,1
Чернянский муниципальный округ	25,9	24,1	30,2	29,5	12,3	17,0	24,1	17,0	19,4	26,9
Шебекинский муниципальный округ	15,5	19,8	31,8	23,0	29,6	20,5	15,1	12,3	12,1	15,7
Яковлевский муниципальный округ	15,2	6,3	5,2	18,6	18,8	22,0	15,1	11,5	13,3	15,1

Показатели одногодичной летальности за 10-летний период остаются стабильно высоким в Алексеевском муниципальном округе (2015 год – 25,9 процента, 2024 год – 26,9 процента), Валуйском муниципальном округе (2015 год –

24,7 процента, 2024 год – 22,9 процента), Чернянском муниципальном округе (2015 год – 24,7 процента, 2024 год – 22,9 процента).

В ряде территорий одногодичная летальность остается стабильной и не превышает среднеобластных значений: в Белгородском муниципальном округе (2015 год – 16 процентов, 2024 год – 17 процентов), Вейделевском муниципальном округе (2015 год – 6,5 процента, 2024 год – 4,7 процента), Старооскольский городской округ (2015 год – 16,7 процента, 2024 год – 16,1 процента).

Наиболее высокие показатели одногодичной летальности зафиксированы при следующих локализациях: ЗНО полости рта – 31,8 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 27 процентов), ЗНО глотки – 39 процентов (в 2023 году по Российской Федерации – 35,2 процента), желудка – 35,4 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 40 процентов), поджелудочной железы – 62,7 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 63,3 процента), ЗНО трахеи, легкого – 35,9 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 44,3 процента).

За 10 лет при ряде локализаций отмечается существенное снижение показателя одногодичной летальности: при ЗНО ободочной кишки – 7,3 процента, при ЗНО прямой кишки – 7,7 процента, ЗНО легких, трахеи, бронхов – 11 процентов, ЗНО щитовидной железы – 5,6 процента.

Увеличение показателей одногодичной летальности отмечается при следующих локализациях: ЗНО глотки – на 8,1 процента, ЗНО пищевода – на 6,7 процента, ЗНО поджелудочной железы – на 4,5 процента, ЗНО яичников – на 6,7 процента, лимфомы – на 7,2 процента (таблица 1.3.2.2.).

Отношение одногодичной летальности 2024 года к показателю запущенности (IV стадия) 2023 года составило 0,96 (2023/2022 – 0,96), что объясняется применением клинических рекомендаций при лечении ЗНО, более широким применением таргетной терапии и иммунотерапии.

Таблица 1.3.2.2.

**Одногодичная летальность больных со ЗНО
по основным локализациям (процент)**

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все локализации	19,9	20,0	20,0	21,3	19,8	19,4	18,7	18,2	17,9	17,8
Губы	8,5	12,8	10,8	-	-	5,0	15,8	5,9	5,6	-
Полость рта	34,8	55,4	37,1	48,1	33,0	29,2	25,7	45,1	42,9	31,8
Глотка	30,9	31,0	34,3	41,7	31,1	38,8	22,3	38,7	22,7	39,0
Пищевод	48,7	43,4	56,4	50,0	53,5	45,0	32,4	42,7	40,4	55,4
Желудок	36,6	46,5	50,0	48,7	43,4	36,1	35,2	39,8	41,3	35,4
Ободочная кишка	28,7	25,0	24,3	28,4	27,1	23,6	18,2	19,6	16,4	21,4
Прямая кишка	21,0	18,9	23,8	21,5	21,0	19,0	22,6	19,2	17,9	13,3
Поджелудочная железа	58,2	57,8	79,8	80,0	68,3	58,0	44,7	58,6	44,0	62,7

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Гортань	19,6	14,8	27,0	15,6	23,6	16,6	22,4	4,2	18,5	17,2
Трахея, легкие	46,9	38,0	41,0	51,5	42,8	38,7	40,9	36,7	38,9	35,9
Кости и мягкие ткани	66,6	21,4	16,6	37,5	33,3	16,6	40,0	18,2	36,4	14,3
Меланома кожи	8,8	8,5	7,1	5,8	10,3	6,1	12,4	8,9	11,7	9,4
Другие ЗНО кожи	-	-	0,2	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	-
Молочная железа	5,7	5,3	6,7	6,8	7,7	6,3	5,3	7,4	5,4	7,3
Шейка матки	13,3	11,7	11,6	12,2	14,1	13,0	17,0	14,7	16,7	15,6
Тело матки	5,8	3,5	6,1	6,0	6,4	6,5	4,5	5,2	8,1	5,5
Яичники	13,5	21,3	15,0	19,3	10,6	16,7	13,5	14,6	12,8	20,2
Предстательная железа	9,3	11,1	11,7	16,3	13,4	14,6	10,7	16,7	12,4	9,2
Почки	12,5	13,3	10,5	12,6	13,1	7,7	12,6	12,0	10,7	9,2
Мочевой пузырь	6,2	13,5	5,8	9,4	12,4	13,2	7,1	9,4	28,9	8,8
Щитовидная железа	6,5	6,8	2,6	3,4	4,7	2,1	2,8	2,7	2,2	0,9
Лимфомы	16,6	20,3	26,3	16,5	11,0	17,0	12,2	16,8	24,1	23,8
Лейкемии	15,2	17,0	15,7	26,0	23,3	22,8	16,3	14,5	53,1	15,7

1.3.3. Динамика смертности от новообразований, относящихся к кодам D 00 – D 48

Смертность от новообразований, относящихся к кодам D 00 – D 48, в Белгородской области с 2015 года не превышала 3,9 на 100 тыс. населения. Максимальные показатели зафиксированы в 2019 – 2020 годах и составили 3,9 на 100 тыс. населения (таблица 1.3.3.1.).

В структуре смертности от новообразований, относящихся к кодам D 00 – D 48, на первом месте находятся доброкачественные новообразования головного мозга и других отделов ЦНС – 86 процентов.

Таблица 1.3.3.1.

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

Локализация	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
D00 – D48	2,3	2,1	2,9	3,3	3,9	3,9	3,0	2,1	2,6	1,4
D00 – D09	0,01	0	0	0,01	0,01	0	0	0,01	0	0
D10 – D36	1,1	1,2	1,0	1,0	0,9	1,0	1,3	1,1	1,0	0,9
D37 – D48	1,1	0,8	1,9	2,3	2,9	2,8	1,7	0,8	1,6	0,5

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 Белгородской области складывается из мероприятий по предупреждению воздействия на организм жителей региона факторов, повышающих риск развития онкологических заболеваний, повышению онкологической грамотности и информированности населения, активной пропаганде здорового образа жизни и мотивированию 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 и мер по снижению заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью, обеспечен контроль и надзор за качеством и безопасностью пищевых продуктов.

Продолжалась работа по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года. Результатом контроля является стабильно низкий уровень выявленных проб, не отвечающих установленным требованиям. Удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, снизился с 0,46 процента в 2017 году до 0 процентов в 2024 году.

Реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма, наркомании, противодействие потреблению табака, осуществляется в соответствии с законами Белгородской области от 4 декабря 2013 года № 241 «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», от 28 апреля 2016 года № 71 «О регулировании отдельных вопросов в сфере розничной продажи алкогольной продукции». При реализации профилактических мероприятий также учитывались мероприятия государственной программы Белгородской области «Развитие здравоохранения Белгородской области», утвержденной постановлением Правительства Белгородской области от 18 декабря 2023 года № 733-пп.

В Белгородской области проводится работа по формированию единой профилактической среды, сохранению и укреплению здоровья людей в соответствии с постановлением Правительства Белгородской области от 25 февраля 2020 года № 60-пп «Об утверждении программы Белгородской области «Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы», распоряжением Губернатора Белгородской области от 15 декабря 2015 года № 723-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по пропаганде здорового образа жизни на территории Белгородской области», распоряжением Правительства Белгородской области от 06 августа 2019 года № 417-рп «Об утверждении концепции подготовки

спортивного резерва для спортивных сборных команд Белгородской области и Российской Федерации до 2025 года».

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 Белгородской области разработаны и утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья. Министерством здравоохранения Белгородской области заключены соглашения с главами всех муниципальных образований Белгородской области по достижению ключевых показателей национальных проектов и разработаны планы по их реализации.

Основными факторами риска развития онкологических заболеваний являются нерациональное питание, низкая физическая активность, табакокурение и злоупотребление алкоголем.

Информация о факторах риска, выявленных при проведении диспансеризации населения, представлена в таблице 1.4.1.1.

Таблица 1.4.1.1.

**Доля лиц с выявленными факторами риска
при проведении диспансеризации населения (процент)**

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Повышенный уровень глюкозы в крови	3,8	3,9	18,2	17,3	20,4	18,5
Гиперхолестеринемия	0	0	35,0	31,2	33,8	37,1
Избыточная масса тела	28,9	40,0	39,1	28,0	35,1	30,1
Курение табака	25,3	25,5	24,8	21,1	19,1	18,2
Риск пагубного употребления алкоголя	1,7	2,4	2,4	1,8	1,5	1,1
Низкая физическая активность	35,0	36,5	35,2	33,4	33,7	31,9
Нерациональное питание	38,4	42,0	41,3	41,5	37,9	34,9
Ожирение	3,0	5,3	14,6	13,2	14,7	19,3
Впервые выявленная заболеваемость при проведении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации (на 100 тысяч прошедших)						
Сахарный диабет	368,8	343,0	404,4	325,2	272,3	371,6
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3289,4	3133,0	2663,5	3277,2	3436,4	2141,7

По результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в 2024 году I группа здоровья установлена у 21,5 процента прошедших, II группа здоровья – 20,7 процента, IIIа – 48,9 процента, IIIб – 8,9 процента (рисунок 1.4.1.1.). Доля граждан, ведущих

здоровый образ жизни, по сравнению с 2023 годом увеличилась на 6,3 процента и составляет 12,2 процента.

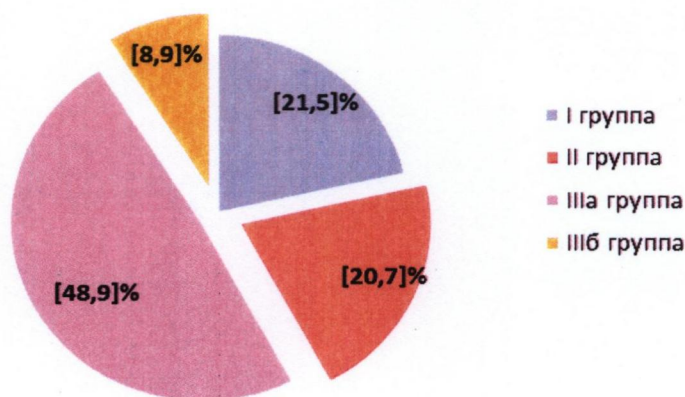


Рисунок 1.4.1.1. Распределение групп здоровья по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в 2024 году (процент)

Фактор риска «Курение табака» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2024 году выявлен у 18,2 процента человек (рисунок 1.4.1.2.).

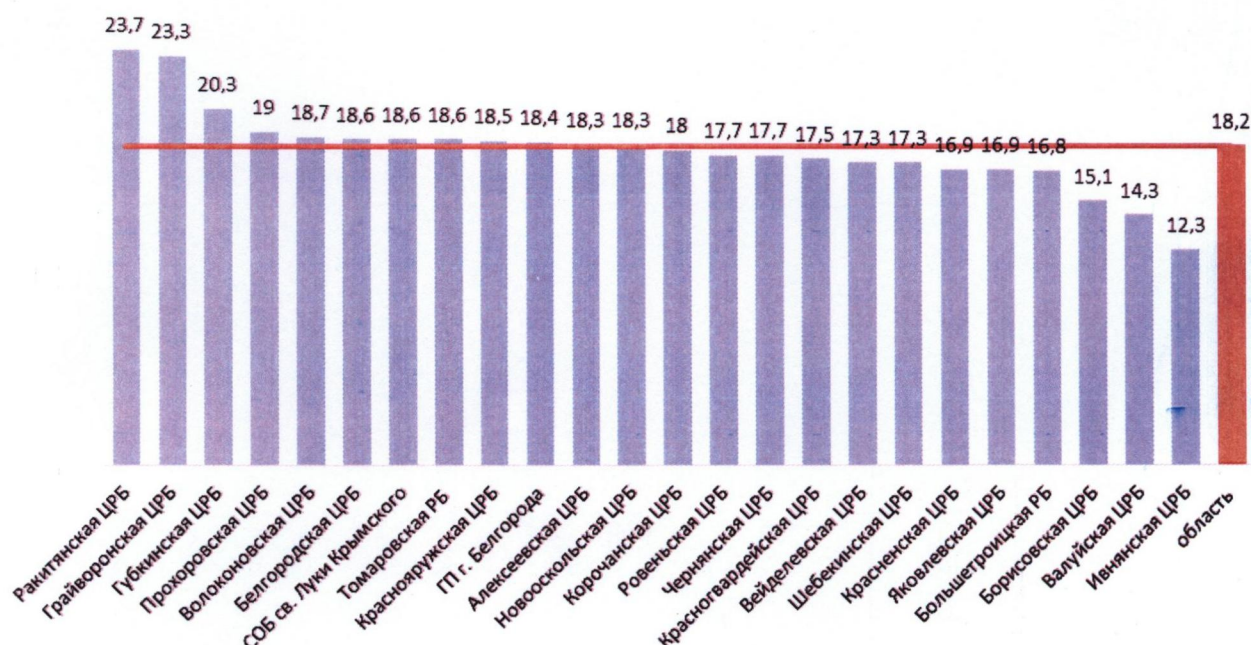


Рисунок 1.4.1.2. Фактор риска «Курение табака» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров от прошедших в 2024 году (процент)

Самый высокие показатели в Ракитянском муниципальном округе – 23,7 процента, Грайворонском муниципальном округе – 23,3 процента, Губкинском городском округе – 20,3 процента. Самые низкие показатели в Борисовском муниципальном округе – 15,1 процента, Валуйском муниципальном округе – 14,3 процента, Ивнянском муниципальном округе – 12,3 процента.

Учитывая, проводимую в регионе информационно-коммуникационную стратегию, направленную на ранее выявление и коррекцию факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, за последние 5 лет фактор риска «Курение табака» снизился с 25,5 процента в 2020 году до 18,2 процента в 2024 году.

Нерациональное питание выявлено у 34,9 процента взрослого населения (рисунок 1.4.1.3.), из них у 70 процентов – избыточное потребление соли, недостаток потребления овощей и фруктов – 35,2 процента, недостаток потребления рыбы и морепродуктов – 70 процентов.

Высокое потребление соли обусловлено тем, что исторически Белгородская область является сельскохозяйственной территорией, 32,5 процента составляет сельское население. Одним из основных методов переработки выращенной продукции является консервирование (т.е. большое добавление соли). За последние годы возросло потребление продуктов переработки мяса и мяса птицы (колбасы, сардельки, сосиски, полуфабрикаты), которые также содержат большое количество соли. Один житель Белгородской области (учитывая младенцев и детей) в среднем в день употребляет 0,287 грамм продуктов переработки мяса и мяса птицы.

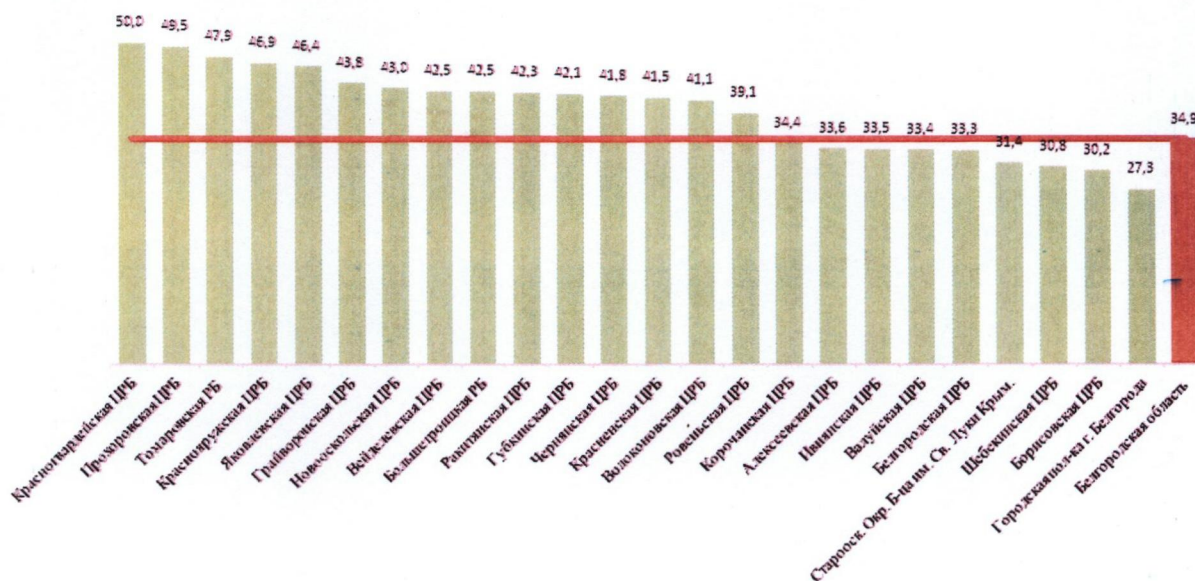


Рисунок 1.4.1.3. Фактор риска «Нерациональное питание» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (процент)

Показатель фактора риска «Низкая физическая активность» по сравнению с 2020 годом снизилась на 4,6 процента и составляет 31,9 процента от прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию (рисунок 1.4.1.4.).

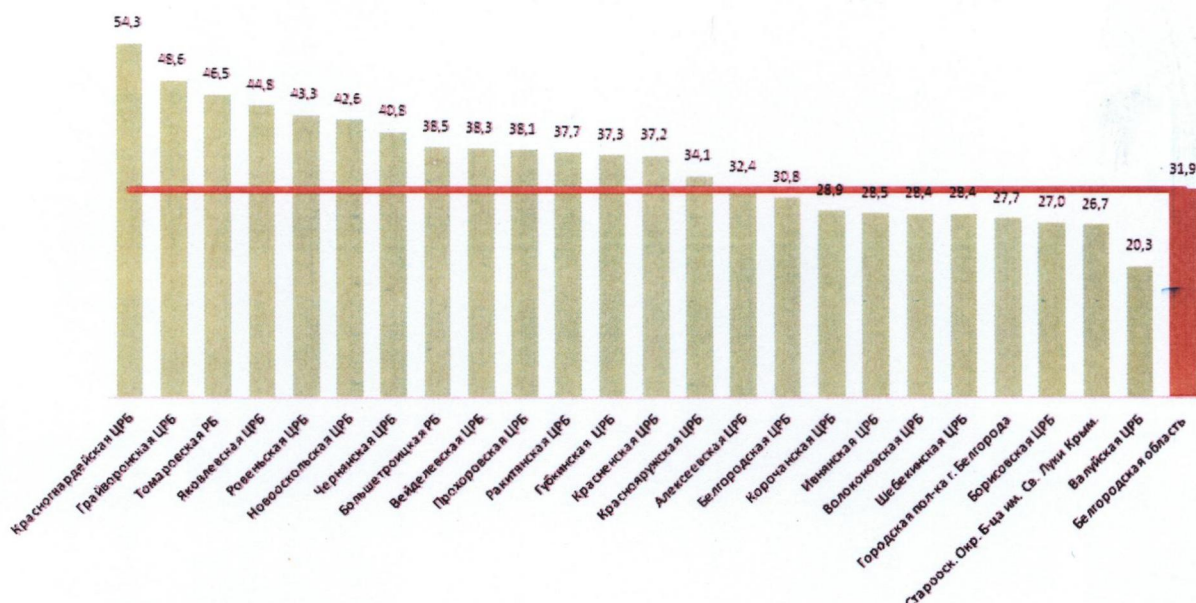


Рисунок 1.4.1.4. Фактор риска «Низкая физическая активность» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (процент)

Самые высокие показатели в Красногвардейском муниципальном округе – 54,3 процента, Грайворонском муниципальном округе – 48,6 процента, Яковлевском муниципальном округе – 44,8 процента. Низкие показатели в г. Белгороде – 27,7 процента, Борисовском муниципальном округе – 27 процентов, Старооскольском городском округе – 26,7 процента, Валуевском муниципальном округе – 20,3 процента.

Избыточную массу тела по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров имеют 30,1 процента взрослого населения (рисунок 1.4.1.5.).

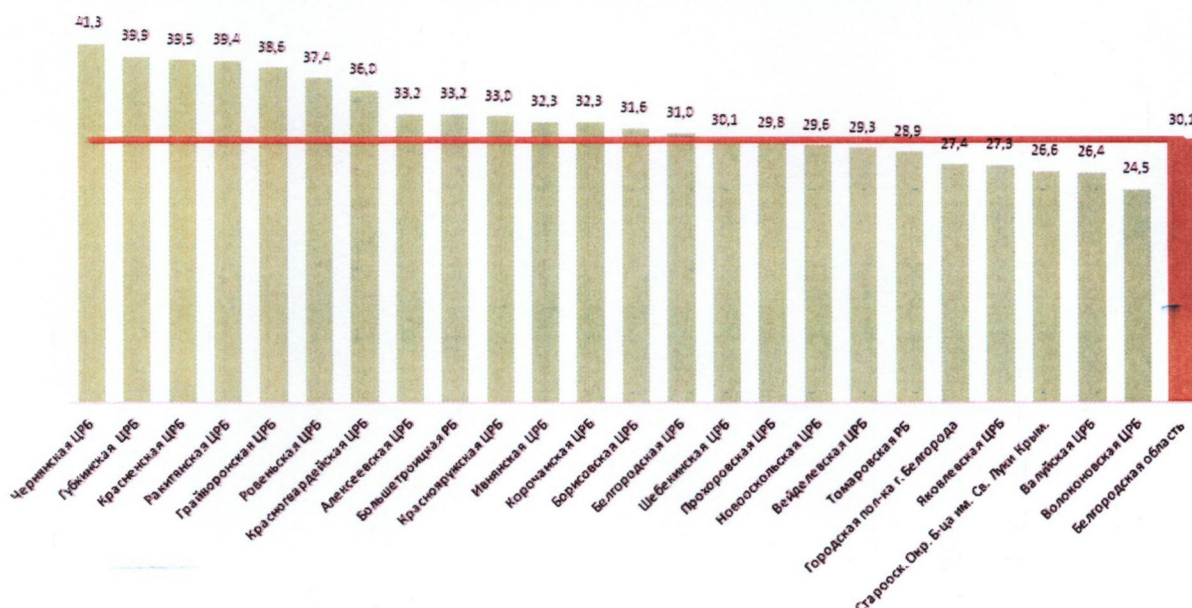


Рисунок 1.4.1.5. Фактор риска «Избыточная масса тела» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров от прошедших (процент)

Самые высокие показатели в Чернянском муниципальном округе – 41,3 процента, Губкинском городском округе – 39,9 процента, Красненском муниципальном округе – 39,5 процента. Самые низкие показатели в Волоконовском муниципальном округе – 24,5 процента, Валуйском муниципальном округе – 26,4 процента, Старооскольском городском округе – 26,6 процента.

Фактор риска «Риск пагубного потребления алкоголя» отмечается у 1,1 процента прошедших диспансеризацию в 2024 году, что значительно ниже показателя 2020 года – 2,4 процента. Самые высокие показатели Яковлевском муниципальном округе – 7,2 процента (показатель 2020 года – 2,1 процента), Красненском муниципальном округе – 2,5 процента (показатель 2020 года – 1,6 процента). Низкие показатели отмечаются в Белгородском муниципальном округе – 0,01 процента (показатель 2020 года – 1,2 процента), Старооскольском городском округе – 0,1 процента (показатель 2020 года – 0,3 процента), Ракитянском муниципальном округе – 0,2 процента (показатель 2020 года – 1,8 процента) (рисунок 1.4.1.6.).

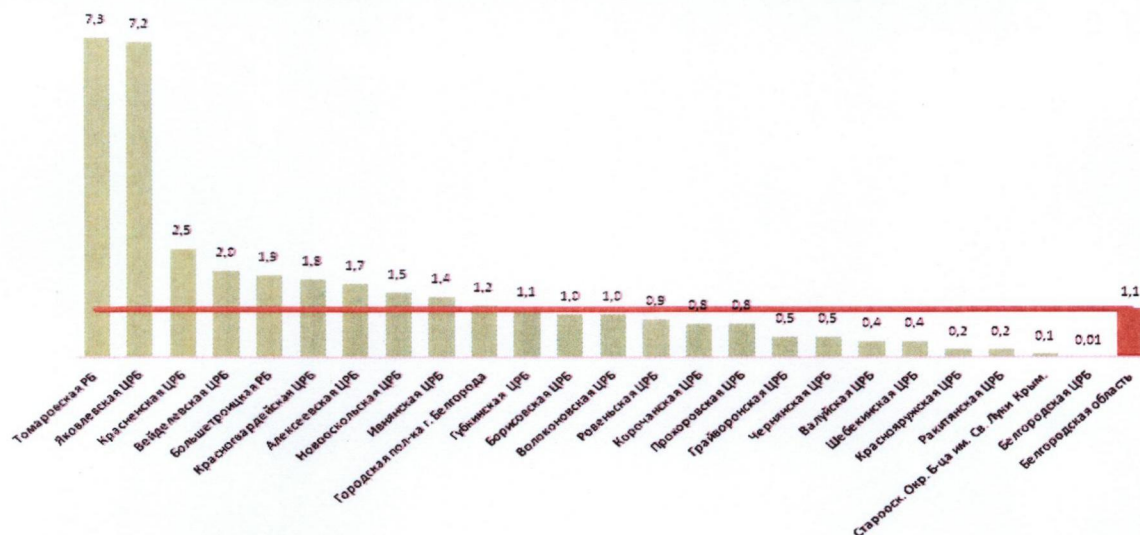


Рисунок 1.4.1.6. Фактор риска «Риск пагубного потребления алкоголя» при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (процент)

Отягощенная наследственность по ЗНО выявлена у 2,3 процента, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры в 2024 году (таблица 1.4.1.2.).

Таблица 1.4.1.2.

Отягощенная наследственность по ЗНО, выявленная при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2024 году

Медицинская организация	Прошли ПМО и ДОГВН	Выявлена отягощенная наследственность по ЗНО	
		Человек	Процент от прошедших
Белгородская область	660 138	15 737	2,3
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	138 720	6512	4,7

Медицинская организация	Прошли ПМО и ДОГВН	Выявлена отягощенная наследственность по ЗНО	
		Человек	Процент от прошедших
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	25 540	219	0,9
ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	69 505	1010	1,5
ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	11 788	24	0,2
ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	10 163	133	1,3
ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	13 402	261	1,9
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	22 151	194	0,9
ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	12 303	19	0,2
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	43 916	26	0,1
ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	11 638	235	2,0
ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	6 097	40	0,7
ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	17 664	282	1,6
ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	17 876	440	2,5
ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	5 369	126	2,3
ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	19 087	113	0,6
ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	12 679	205	1,6
ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	14 288	979	6,9
ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	10 541	578	5,5
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	104 315	883	0,8
ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	36 610	1047	2,9
ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	14 249	201	1,4
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	28 766	1515	5,3
ОГБУЗ «Большетоицкая районная больница»	4 414	182	4,1
ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	9 057	513	5,7

В средствах массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать) регулярно освещались вопросы профилактики вредных привычек, заболеваний

сердечно-сосудистой системы, онкологических заболеваний, сахарного диабета, ожирения, питания населения, формирования здорового образа жизни. Динамика объемов профилактической работы, освещаемой в средствах массовой информации, показана в таблице 1.4.1.3.

Таблица 1.4.1.3.

**Динамика объёмов профилактической работы,
освещаемой медицинскими работниками Белгородской области
в средствах массовой информации за 2018 – 2024 годы**

Наименование	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Участие в телепередачах	172	183	113	144	175	200	233
Радиовыступления	161	172	323	180	201	182	190
Публикации в средствах массовой информации	877	890	268	667	897	1166	1171

На сайтах учреждений здравоохранения Белгородской области размещены в 2024 году 2 157 материалов (в 2023 году – 2 110, в 2022 году – 1 820, в 2021 году – 1 700, в 2020 году – 1 600, в 2019 году – 1 599), 392 материала на сайтах Губернатора и Правительства Белгородской области, министерства здравоохранения Белгородской области, Бел.ru, chr.aif.ru, go31.ru, belpressa.ru.

В 2024 году медицинскими работниками Белгородской области организованы 2 647 кино- и видеодемонстраций (в 2023 году – 2 616, в 2022 году – 7 581, в 2021 году – 7 593, в 2020 году – 3 584, в 2019 году – 10 124), 66 выставок (в 2023 году – 70, в 2021 году – 189, в 2020 году – 21, в 2019 году – 241), 61 конкурс (в 2023 году – 74, в 2021 году – 207, в 2020 году – 46, в 2019 году – 303), 143 круглых стола (в 2023 году – 89, в 2021 году – 207, в 2020 году – 29, в 2019 году – 275), 171 встреча с населением (в 2023 году – 134, в 2021 году – 360, в 2020 году – 36, в 2019 году – 485), 876 дней и уроков здоровья (в 2023 году – 495, в 2021 году – 855, в 2020 году – 363, в 2019 году – 1133), 46 дней открытых дверей (в 2023 году – 36, в 2021 году – 99, в 2020 году – 33, в 2019 году – 131), прочитана 6 561 лекция (в 2023 году – 9 034, в 2021 году – 24 507, в 2020 году – 23 876, в 2019 году – 32 676), проведены 81 804 беседы (в 2023 году – 108 730), оформлено 752 санбюллетени (в 2023 году – 1 021, в 2021 году – 3 717, в 2020 году – 1 450, в 2019 году – 4 955).

В период с 2021 года по 2024 год ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» совместно с ГБУК «Белгородской государственной универсальной научной библиотека», общероссийская общественная организация «Союз пенсионеров России» и ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» был создан проект «Школа здоровья пожилого пациента. Секреты долголетия. Спросите доктора». Для данной целевой аудитории специалистами учреждения были записаны и транслировались видеолекции, посвященные актуальным вопросам сохранения здоровья и популяризации здоровьесберегающих технологий.

В рамках реализации проекта «Здоровая Белгородчина» организована планомерная работа «Поездов здоровья». Задачи «Поезда здоровья»:

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

В 2024 году «Поезд здоровья» посетил 167 населённых пунктов. Всего проведено 73 000 обследований и консультаций, в том числе комплексное обследование прошли 27 857 человек, узкими специалистами проконсультировано 44711 человек. Рентгенологическое обследование: флюорография – 15 882 человека, маммография – 6 787 человек, УЗИ прошли 10 363 человека. Выявлено подозрений на онкологические заболевания у 351 человек, 189 диагнозов подтверждены. Все пациенты отправлены на дообследование, получают лечение и находятся под наблюдением.

Созданы и проводятся маршруты здоровья «10 тысяч шагов» в Валуйском муниципальном округе, Губкинском, Старооскольском городских округах и в городе Белгороде, инициированные Благотворительным фондом «Лига здоровья нации» при поддержке конгресса муниципальных образований Белгородской области. Инструкторы здорового образа жизни имеют право вести «школы пациента», читать лекции по здоровьесберегающим технологиям, осуществлять набор в группы здоровья, открывать кабинеты и центры по здоровому образу жизни.

Совместно с инструкторами здорового образа жизни подготовлены 7 волонтеров-медиков, оказывающих помощь и поддержку тем, кто только начинает осваивать азы физической активности.

Всего в 2024 году проведены 618 мероприятий (в 2023 году – 597, в 2022 году – 675, в 2021 году – 592, в 2020 году – 660, в 2019 году – 1 792), в которых приняли участие 653 546 человека (в 2023 году – 652 822 человека, в 2021 году – 57 204, в 2020 году – 134 977, в 2019 году – 309 811) (таблица 1.4.1.4.).

Таблица 1.4.1.4.

Деятельность по медицинской профилактике за 2020 – 2024 годы

Наименование	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, чел.	584 923	633 865	660 272	652 822	653 546
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	21 062	21 257	22 001	21 587	21 503
Число пациентов, обученных в «школах здоровья», чел.	76 423	80 133	95 480	84 850	88 107
в том числе:					
в «школе для беременных»	5 342	5 787	5 432	5 348	5 541
в «школе для пациентов с сердечной недостаточностью»	1 736	2 484	2 992	2 790	2 794
в «школе для пациентов на хроническом диализе»	0	9	137	137	137
в «школе для пациентов с артериальной гипертензией»	20 759	20 106	22 686	21 955	21 730

Наименование	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
в «школе для пациентов с заболеванием суставов и позвоночника»	1 063	1 791	2 146	1 849	1 911
в «школе для пациентов с бронхиальной астмой»	3 678	4 569	5 051	4 959	4 881
в «школе для пациентов с сахарным диабетом»	5 261	5 741	6 622	4 114	7 639
в «школе здорового образа жизни»	4 058	4 258	3 718	3 675	3 493
в «школе для пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый инфаркт миокарда»	4 389	5 089	6 721	6 574	6 676
в «школе для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения»	3 007	3 500	4 272	3 950	3 770
в прочих «школах»	27 130	26 799	35 703	29 499	29 535
Число проведенных массовых мероприятий, ед.	660	592	578	540	553
Число лиц, участвующих в мероприятиях, чел.	134 977	57 204	62 688	61 968	58 601
Число школ для родителей, дети которых больны хроническими заболеваниями	61	55	52	56	48
из них:					
для родителей детей в возрасте 0 – 2 лет включительно	42	18	17	20	18
Число детей, родители (законные представители) которых прошли обучение в «школах»	7 296	3 503	2 862	3 226	3 157
из них:					
детей в возрасте 0 – 2 лет включительно	2 346	408	445	454	1 401

В 2024 году обучены методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья 21 503 медицинских работников (в 2023 году – 21 587 человек, в 2021 году – 21 257 человек).

В «школах здоровья» для пациентов обучены 88 107 человек (в 2023 году – 84 850 человек, в 2021 году – 80 133 человека, в 2020 году – 76 423 человека, в 2019 году – 128 046 человек). На рисунке 1.4.1.7. представлена структура «школ здоровья» для пациентов.

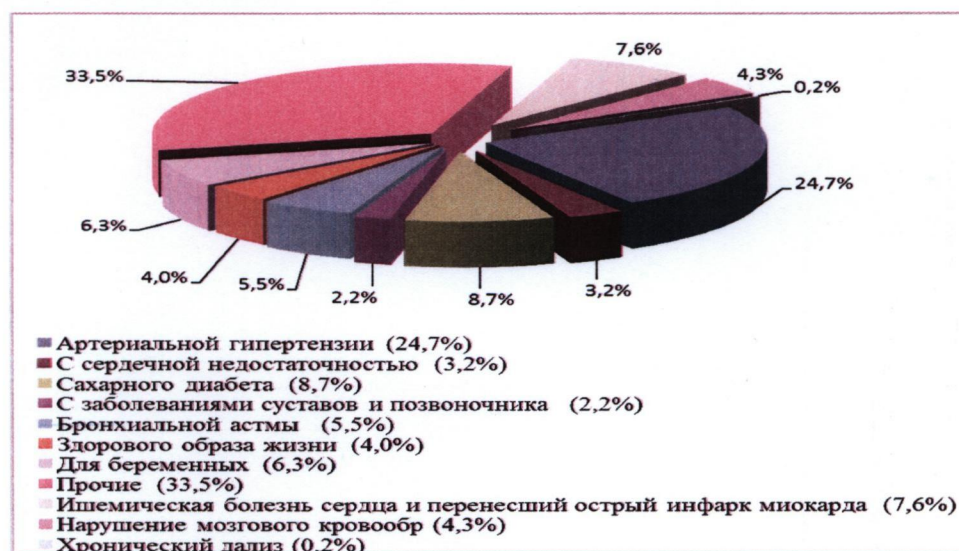


Рисунок 1.4.1.7. Структура «школ здоровья» для пациентов

В Белгородской области функционируют 7 «центров здоровья» для взрослых и два центра для детей. Динамика численности пациентов, обследованных в «центрах здоровья», показана в таблице 1.4.1.5.

За 2024 год в «центрах здоровья» обследованы 41 368 человек (в 2023 году – 15 131 человек, 2022 году – 34 547 человек, в 2021 году – 31 828 человек, в 2020 году – 25 983 человека, в 2019 году – 33 060 человек, в 2018 году – 36 467 человек, в 2017 году – 39 783 человека), в том числе детей – 11 688 человек (в 2021 году – 9 571 человек, в 2020 году – 10 187 человек).

По результатам обследования в «центрах здоровья» признаны здоровыми 888 пациентов (в 2023 году – 1 181 человек, 2022 году – 5 509 человек), что составляет в 2024 году 2,1 процента (в 2023 году – 8 процентов, в 2022 году – 19,9 процента).

Таблица 1.4.1.5.

**Динамика численности пациентов, обследованных в «центрах здоровья»
за 2018 – 2024 годы**

Численность пациентов		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Всего посетило «центры здоровья»	Взрослых	24 459	21 204	15 796	22 257	22 859	15 131	41 368
	Детей	12 008	11 856	10 187	9 571	11 688	0	0
	Всего	36 467	33 060	25 983	31 828	34 547	15 131	41 368
Выявлены с факторами риска	Взрослых	19 415	17 530	13 333	19 341	19 162	13 608	40 479
	Детей	3 418	8 262	6 798	7 170	8 523	0	0
	Всего	22 833 (62,6%)	25 792 (78%)	20 131 (80%)	26 511 (83,3%)	27 685 (80,14%)	13 608 (92%)	40 479 (97,9%)
Выявлены здоровыми	Взрослых	5 044	2 558	2 118	2 222	2 644	1 181	888
	Детей	8 590	2 994	3 069	2 021	2 865	0	0
	Всего	13 634 (37,4%)	5 552 (17%)	5 169 (20%)	4 243 (16,7%)	5 509 (19,86%)	1 181 (8%)	888 (2,1%)

Из года в год отмечается рост числа лиц, имеющих факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Среди выявленных факторов риска развития неинфекционных заболеваний до 68 процентов составляет повышенное артериальное давление и изменения, регистрируемые системой скрининга сердца.

Остается высоким процент выявления лиц, имеющих повышенный уровень глюкозы и холестерина, составляет 24 процента.

Отклонения при исследовании состава тела (биоимпедансметрия) – 18,5 процента.

До 16 процентов выявлено лиц, имеющих низкие значения содержания кислорода в крови. Среди 7 336 человек (23 процента) регистрируются отклонения при офтальмологическом обследовании.

Пациентам с выявленными факторами риска предлагаются индивидуальные планы по здоровому образу жизни и даются рекомендации по коррекции питания.

1.4.2. Мероприятия по формированию культуры здорового питания

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. 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, созданию механизмов стимулирования предпринимательского сообщества на изготовление и обращение продукции, отвечающей современным требованиям, направлена утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2018 года № 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 Белгородской области, 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 и ряд других видов изделий.

Кроме того, на территории Белгородской области осуществляется производство безалкогольного йодированного напитка на основе минеральной питьевой столовой воды «Красиво», молока питьевого, обогащенного витаминами, кондитерских изделий.

Основным способом повышения пищевой ценности рационов питания, отпускаемых в учреждениях социальной защиты, детских и лечебно-профилактических организациях, остается использование йодированной соли.

В рамках реализации федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья)» национального проекта «Демография» проводилось обучение детей дошкольного и школьного возраста по основам здорового питания.

В 2024 году в Белгородской области были проинформированы с использованием обучающих программ по вопросам здорового питания 58 241 человек (целевой показатель в 2024 году – 53 700), в том числе по программам:

- для детей дошкольного и школьного возраста – 20 781 человек;
- для взрослого населения всех возрастов – 36 635 человек;
- для беременных и кормящих женщин – 306 человек;
- для лиц старше трудоспособного возраста – 444 человека;
- для групп населения, работающих в тяжелых и вредных условиях труда, – 75 человек.

В 2024 году в Белгородской области в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» продолжилась оценка организации школьного питания на основании данных анкетирования представителей администрации общеобразовательных организаций, школьников и их родителей.

Проектом было охвачено 50 общеобразовательных организаций, 2330 детей, 3 организатора питания.

Согласно полученным в ходе анкетирования данным режим организации питания школьников в целом нельзя признать оптимальным. Интервал между завтраком дома и завтраком в школе составляет менее 2 часов в 46,9 процента случаев. 85,5 процента детей сочли продолжительность перемен для приемов пищи достаточными.

По данным анкетирования респонденты считают, что знакомы с правилами здорового питания и декларировали соблюдение отдельных принципов: необходимость потребления 2 овощных блюд в день – 83,9 процента обучающихся, участвовавших в анкетировании, ежедневного потребления 250 – 300 грамм фруктов – 82,3 процента, включения блюд из рыбы в недельный рацион – 65,2 процента и молочных продуктов 2 – 3 порции в день – 70,9 процента. 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 процента (в 2022 – 33 процентов) обследованных школьников. Более высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения выявлена среди участвующих в анкетировании сельских школьников (35,3 процента) по сравнению с городскими (26,3 процента).

На территории Белгородской области продолжено 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.

Во всех медицинских учреждениях были организованы круглые столы, встречи с населением, информационные часы, дни и уроки здоровья, видеодемонстрации, во время которых проводилось информирование населения по вопросам рационального питания, безопасности пищевых продуктов.

В средствах массовой информации освещались актуальные проблемы, связанные с вопросами нерационального питания. Организованы консультации по рациональному питанию и о полезных продуктах, вреде употребления алкоголя и табакокурения, значении и влиянии физической активности на здоровье и другие.

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, жира, калорийности, обогащенных микронутриентами, потребления сахара и другие).

В 2024 году подготовлены 15 информационно-пропагандистских материалов: «Алкоголь: как не поддаться влечению спиртного», «Синдром старческой астении», «Ржавчина на сосудах», «Ласковый убийца», «Держим давление под контролем», «Большое сердце. Профилактика ИБС», «Стоп, инсульт», «Не пропусти инфаркт», «Нет наркотикам», «Не болит, не ломает кости», «Питание для микробиоты», «Не пропусти онкологию», «Семь бед, один ответ», «Здоровье щитовидной железы», «Палки в руки и вперед». В 2023 году подготовлены 17 информационно-пропагандистских материалов: «Выпьем за здоровье», «Доверь свое здоровье профессионалам. Пройти диспансеризацию», «Ответ на удар», «Не пропустите инфаркт», «Опасная мода», «Как бросить курить», «Ожирение», «Первая помощь детям», «Первая помощь», «Профилактика онкологических заболеваний», «Профилактика сахарного диабета», «Первая доврачебная помощь», «Как снизить сердечно-сосудистый риск», «Такая разная соль: почему без соли невкусно, а с солью вредно?», «Профилактика кори», «Красивые и полезные. Как цветы помогают сохранить здоровье».

Подготовлено 17 видеороликов («Вредные привычки сокращают жизнь», «Визуальные формы рака», «Вред от солнца», «Узнай свой сердечно-сосудистый риск», «Скрытая соль», «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний и ЗОЖ», «Вредные привычки есть – вас нет», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Лишний вес как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний», «Диспансеризация», «Здоровый образ жизни», «Онкоскрининг», «Сердечно-легочная реанимация», «Как сохранить сердце здоровым», «Вакцинация – защити себя и своих близких», «Всемирный день безопасности пациентов», «Научись спасать жизнь», «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья»). В 2023 году подготовлены 3 видеоролика («Составляющие здорового образа жизни», «Выбирай правильные продукты», «Пройди диспансеризацию»).

Специалистами профилактической службы Белгородской области подготовлены информационно-пропагандистские материалы для населения («Пищевая пирамида», «Всемирный день здорового пищеварения», «Такая разная соль», «Трошки поправился», «Скрытая соль», «Профилактика гипогалактии», «Повышенный уровень глюкозы в крови. Гипергликемия», «Профилактика йододефицита», «Шагай к здоровью правильно», «Гиповитаминоз», «Как остановить эмоциональное переедание», «Здоровое питание – здоровый дух», «Психологические аспекты питания», «Профилактика ожирения у детей и подростков» (листовка), инфографика «Пищевые расстройства»). Изданные материалы распространены во все медицинские организации Белгородской области, в библиотеки города Белгорода, в учреждения образования.

В целях сохранения и укрепления здоровья обучающихся в государственных общеобразовательных организациях Белгородской области разработано и действует постановление Правительства Белгородской области от 18 мая 2020 года № 195-пп «Об утверждении Порядка организации питания обучающихся и осуществления мер по социальной поддержке детей из семей, нуждающихся в социальной поддержке, в государственных общеобразовательных организациях Белгородской области». Бесплатным питанием в общеобразовательных организациях обеспечены следующие категории обучающихся:

- все категории обучающихся с 1 по 11 класс горячим питанием (завтрак);
- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья двухразовым горячим питанием (завтрак и обед);
- обучающиеся из многодетных семей двухразовым горячим питанием (завтрак и обед);
- обучающиеся из малоимущих семей двухразовым горячим питанием (завтрак и обед).

Кроме этого, в целях улучшения структуры питания учащихся реализуется областная целевая программа «Школьное молоко», утвержденная постановлением Правительства Белгородской области от 7 апреля 2006 года № 81-пп.

Для профилактики алиментарно-зависимых заболеваний в Белгородской области в производство хлебопекарных предприятий внедрены 28 сортов хлеба, хлебобулочных изделий с макро- и микронутриентами. Выпускаются специализированные кисломолочные продукты.

С целью повышения уровня знаний населения в вопросах рационального питания, как важнейшего фактора сохранения и укрепления здоровья, так и соблюдения принципов здорового образа жизни, в Белгородской области работают «школа рационального питания», «школа для пациентов с ожирением и повышенной массой тела» и «школа сохранения грудного вскармливания», в которых обучены более 15 000 пациентов.

1.4.3. Мероприятия по популяризации массовой физической культуры среди населения Белгородской области

В плане повышения уровня физической активности населения региона в региональной и муниципальных программах укрепления общественного здоровья предусмотрен комплекс мероприятий по созданию современной инфраструктуры (спортивные комплексы, стадионы, спортплощадки, велодорожки и т.д.), создающие благоприятные условия и мотивирующие граждан к занятиям физкультурой и спортом, что положительно отразилось на увеличении физической активности населения (таблица 1.4.3.1.).

Таблица 1.4.3.1.

Информация о вовлеченности населения в занятия физической культурой и спортом

№ п/п	Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Доля граждан среднего возраста (женщины 30 – 54 лет; мужчины 30 – 59 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, процент	24,1	30,0	37,0	45,0	48,0	51,0	55,0
2.	Доля детей и молодежи (возраст 3 – 29 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, процент	98,0	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5

№ п/п	Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
3.	Доля граждан старшего возраста (женщины 55 – 79 лет; мужчины 60 – 79 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом, процент	5,0	11,0	16,0	20,0	22,0	23,0	25,0
4.	Уровень обеспеченности граждан спортивными сооружениями исходя из единовременной пропускной способности объектов спорта, процент	60,2	86,0	87,0	88,0	89,0	90,0	91,0
5.	Доля занимающихся по программам спортивной подготовки в организациях ведомственной принадлежности физической культуры и спорта, процент	62,3	64,3	69,3	76,9	84,6	92,3	100,0

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

В Белгородской области реализуются муниципальные проекты: «Создание сообщества «Спортивный лидер на территориях Старооскольского городского округа и Красненского муниципального округа», «Тропа здоровья в каждый муниципалитет». Созданы и проводятся маршруты здоровья «10 тысяч шагов» в муниципалитетах Белгородской области (Валуйский муниципальный округ, Губкинский и Старооскольский городские округа и город Белгород), инициированные «Лигой здоровья нации». Совместно с инструкторами здорового образа жизни подготовлено 7 волонтеров-медиков, оказывающих помощь и поддержку тем, кто только начинает осваивать азы физической активности. Еженедельно на тропу здоровья выходят от 250 до 500 человек.

По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения организована и проведена Всероссийская акция «10 тысяч шагов к жизни». Цель акции – поддержание минимума нормальной физической активности человека, Специалисты областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» вместе с представителями министерства спорта Белгородской области, организовали праздник спорта, движения и активного времяпрепровождения. Сторонники здорового образа жизни прошли по маршруту здоровья, приняли участие в сдаче нормативов ГТО. Приняли участие около 200 человек.

Медицинские работники областного центра спортивной медицины приняли участие во Всероссийском фестивале айкидо. В рамках фестиваля была проведена научно-практическая конференция «Айкидо: методика, история, новации». В ней приняли участие 38 представителей федераций айкидо из городов Орла, Уфы, Владикавказа и Белгорода.

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.

Врачами спортивной медицины проводятся углубленные медицинские осмотры. В 2024 году их прошли 13 111 человек, занимающихся физической культурой и спортом (в 2023 году – 13 564, в 2022 году – 14 540, в 2021 году – 12 713, в 2020 году – 15 091, в 2019 году – 14 654, в 2018 году – 12 406), из них: членов сборных команд – 1557 (в 2023 году – 1764, в 2022 году – 1482, в 2021 году – 950, в 2020 году – 1 103, в 2019 году – 731, в 2018 году – 546), учащихся детско-юношеских спортивных школ – 11 086 (в 2023 году – 11 308, в 2022 году – 11 428, в 2020 году – 13 472, в 2019 году – 13 143, в 2018 году – 11 026); лиц, занимающихся в спортивных секциях – 370 (в 2023 году – 387, в 2022 году – 254, в 2020 году – 410, в 2019 году – 597, в 2018 году – 648).

Обслужено 164 спортивно-массовых мероприятия (в 2023 году – 278, в 2022 году – 349, в 2021 году – 334, в 2020 году – 161, в 2019 году – 384, в 2018 году – 349) с количеством участников 4103 человек (в 2023 году – 27 554, в 2022 году – 28 837, в 2021 году – 18 427, в 2020 году – 16 339, в 2019 году – 41 467, в 2018 году – 33 049). Проведено 187 врачебно-педагогических наблюдений за спортсменами во время тренировочных занятий (в 2023 году – 169, в 2022 году – 513, в 2020 году – 243, в 2019 году – 490, в 2018 году – 454). Проводились обучающие семинары для тренерско-преподавательского состава о путях оздоровления спортсменов и профилактике травматизма.

1.4.4. Мероприятия, направленные на снижение потребления табака, профилактику алкоголизма

В Белгородской области проводится активная работа по реализации и актуализации действующих законов и нормативных правовых актов, направленных на охрану здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления алкоголя, табака и никотин содержащей продукции:

- закон Белгородской области от 25 ноября 2020 года № 9 «О признании утратившим силу закона Белгородской области «О мерах, направленных на охрану здоровья несовершеннолетних от воздействия и последствий потребления никотин содержащей продукции на территории Белгородской области, и внесении изменений в закон Белгородской области «Об административных правонарушениях на территории Белгородской области»;

- закон Белгородской области от 16 декабря 2020 года № 15 «О внесении изменений в некоторые законы Белгородской области по вопросу охраны здоровья граждан от последствий потребления никотин содержащей продукции»;

- закон Белгородской области от 03 сентября 2021 года № 94 «О внесении изменения в статью 2 закона Белгородской области «Об ограничениях в сфере розничной продажи тонизирующих напитков»;

- закон Белгородской области от 05 марта 2020 года № 451 «О внесении изменения в статью 2 закона Белгородской области «О регулировании отдельных вопросов в сфере розничной продажи алкогольной продукции»;

- постановление Правительства Белгородской области от 28 июня 2021 года № 245-пп «Об утверждении программы Белгородской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Белгородской области на 2021 – 2024 годы»;

- распоряжение Губернатора Белгородской области от 21 мая 2021 года № 219-р «О создании Координационного Совета при Губернаторе Белгородской области по реализации проекта «Укрепление общественного здоровья»;

- распоряжение Правительства Белгородской области от 20 мая 2024 года № 398-рп «О проведении областного антинаркотического месячника «Знать, чтобы жить» на территории Белгородской области в 2024 году».

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года», приказа Минздрава России от 15 января 2020 года № 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года» на территории Белгородской области разработан алгоритм взаимодействия медицинских работников по профилактике употребления алкоголя, наркотических средств и других психоактивных веществ, а также связанных с ними заболеваний и состояний.

Результаты реализации региональной части федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», постановления Правительства Белгородской области от 25 февраля 2020 года № 60-пп «Об утверждении программы Белгородской области «Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы» и прогнозные значения потребления алкогольной продукции и сигарет представлены в таблице 1.4.4.1.

Таблица 1.4.4.1.

**Потребление алкогольной продукции и сигарет в 2023 – 2024 годах
и прогнозы до 2030 года**

№ п/п	Наименование показателя (индикатора)	Значение показателя							
		2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1.	Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и старше (процент)	21,1	21,0	20,55	20,11	19,68	19,24	18,8	18,37
2.	Потребление алкогольной продукции на душу населения в год (в пересчете на абсолютный алкоголь, литров)	7,02	8,4	7,3	7,22	7,15	7,08	7,0	6,92

Ежегодно ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» организует совместно с медицинскими организациями области обучение студентов высших и средних учебных заведений. Для них организованы и проведены в 2024 году 58 занятий, обучены 1 823 человека.

В режиме видео-конференц-связи совместно со специалистами ОГБУЗ «Облнаркодиспансер» проведены семинары для медработников области на тему «Ранняя диагностика и тактика ведения молодых лиц, злоупотребляющих алкоголем».

Подготовленные видео обучающих семинаров («Медико-социальные аспекты табакокурения, ВЕЙПы», «Профилактика суицидального поведения подростков»,

«Не навреди себе!», «Школа для родителей») были распространены по всем образовательным организациям Белгородской области, а также проводились видеоподключения через площадку ZOOM.

В 2023 году и в 2024 году проведено по 10 месячников по формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний: «Профилактика травматизма», «Остановим туберкулез!», «Наше здоровье – в наших руках», «Знать, чтобы жить», «Раннее обращение к онкологу спасе жизнь», «Биение сердца – ритм здоровья», «Здоровье детей – наше будущее», «Активное долголетие», «Отказ от табака, алкоголя, наркотиков – путь к здоровью».

В рамках месячников профилактики на территории Белгородской области проводились межведомственные массовые акции, посвященные Всемирному дню без табака, Международному дню отказа от курения, Всероссийскому празднику трезвости. В проведении массовых акций принимали участие волонтеры.

При проведении различных мероприятий использовались наглядно-информационные материалы по вопросам профилактики чрезмерного употребления алкоголя, табакокурения и заболеваний, связанных с курением табака и потреблением алкоголя. Распространено более 40 000 экземпляров, плакатов, буклетов, памяток.

Специалистами ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» издан 21 информационно-пропагандистский материал для населения («Стресс, Тревога и депрессия», «Альтернативные виды потребления табака», «Снюс, Мифы и реальность», «Табак убивает», «Кто такие вейперы», «Пассивное курение: тайна едкого дыма», «Признаки развивающегося алкоголизма», «Вся правда о пиве», «Женский алкоголизм», «Какие органы поражаются при алкоголизме», «Как оградить ребенка от алкоголя», «Опасное погружение – помощь психолога от зависимости», «Четыре ключа к твоим победам», «Алкогольная независимость – твой выбор», «Выведи сердце из-под удара» (энергетики), «Трудный подросток», «Алкоголизм», «Пивной алкоголизм начинается с первой кружкой», «Алкоголь – вред себе и окружающим», видеоролики – «Наркомания – шаг в пропасть», «Трезвая семья – здоровая нация»). Изданные материалы распространены во все медицинские учреждения Белгородской области, в библиотеки города Белгорода, в учреждения образования.

Проведены 30 занятий по обучению медицинских работников методикам кратких и углубленных мотивационных консультирований к 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.

В 26 медицинских учреждениях Белгородской области оказывается помощь лицам, желающим отказаться от курения. В основном, консультирование проводят врачи-наркологи.

Кроме того, Центром психиатрии и наркологии Старооскольского городского округа осуществляется взаимодействие с медицинскими организациями округа, проводится лечение никотиновой зависимости. Так, за 2024 год помощь оказана 312 пациентам. Отказались от курения 18 процента.

Одновременно в муниципальных образованиях Белгородской области в «школе по профилактике алкоголизма» обучены 605 человек.

В Центре здоровья ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» открыта горячая линия, на которую могут обратиться курящие люди и получить консультации. Акцент сделан на алгоритм мотивационного консультирования врача при обращении граждан на горячую линию. Отказалось от курения 48 человек (10 процентов).

Специалистами Центра здоровья ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» проведены 96 акций по профилактике табакокурения. Посетители проходили обследование, получали консультации врачей по проблемам табакокурения, проводилось анкетирование по определению степени никотиновой зависимости, тестирование на аппарате «Смокелайзер» для определения концентрации угарного газа в выдыхаемом воздухе и степени нарушения газообмена в легких курящих.

Мероприятия по профилактике табакокурения и употребления алкоголя за 2020 – 2024 годы показаны в таблице 1.4.4.2.

Всего в 2024 году проведена 51 массовая акция: «Здоровый образ жизни – это модно», «Здоровое питание и калорийность рациона», «Наше здоровье – в наших руках», «Профилактика онкологических заболеваний», «Гипертония, стоп!», «Откажись от употребления табака и никотинсодержащей продукции», «Сохрани здоровье, откажись от вредных привычек», «За трезвость», «Всемирный день сердца», «Дыши полной грудью», «Биение сердца – ритм здоровья», «Будь активным – встань со своего кресла», «Всемирный день безопасности пациентов», «Профилактика сахарного диабета», «Рациональное питание», «Все под контролем», «Здоровье с доставкой на рабочее место», «Физическая активность», «Укрепление здоровья матери и ребенка», «Узнай свои факторы риска», «Международный день без табака» и другие, в которых приняли участие 5 865 жителей города Белгорода и Белгородской области.

Таблица 1.4.4.2.

**Мероприятия по профилактике табакокурения и употребления алкоголя
за 2020 – 2024 годы**

Наименование мероприятий	Профилактика употребления алкоголя					Профилактика табакокурения				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Проведено лекций	668	1 851	1 826	1 863	1 869	782	2 345	2 516	2 349	2 571
Проведено бесед	6 797	20 390	35 472	20 598	20 604	8 195	24 583	27 931	24 723	25 003
Выпущено санбюллетеней	84	252	274	289	293	107	321	339	328	336
Выступлений на телевидении	7	18	19	22	54	7	21	27	27	29
Выступлений на радио (в том числе местном)	6	16	21	24	31	7	20	27	31	31

Наименование мероприятий	Профилактика употребления алкоголя					Профилактика табакокурения				
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Опубликовано статей в газетах	11	36	38	43	45	17	51	65	62	66
Размещено материалов на сайтах	20	63	67	67	339	24	71	82	79	198
Проведено круглых столов	16	45	45	47	47	25	73	76	78	78
Кино-, видео-демонстраций	112	335	354	339	381	167	501	548	505	489
Выставок, смотров-конкурсов	6	18	18	21	50	11	33	34	34	37
Оформлено уголков здоровья	155	463	467	470	470	77	231	258	237	236
Проведено встреч, тематических вечеров	8	27	29	29	33	16	47	53	51	52
Проведено семинаров	7	22	22	25	26	8	23	25	25	26
Проведено конференций и совещаний	2	7	8	13	15	5	15	15	20	45
Проведено дней, уроков здоровья	34	103	112	107	147	47	142	147	144	147
Проведено информационных часов	66	198	225	198	203	81	243	374	247	250
Проведено анкетирования	82	244	312	248	252	1169	3505	3576	509	505
Проведено рейдов	15	45	45	51	53	10	30	30	34	37
Количество мероприятий	1059	3176	3179	3182	3193	1581	4742	4812	4753	4759
Количество участников	30870	92608	101537	92798	87631	61737	185211	190017	185219	171307

ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» совместно с РОО «Ассоциация практических онкологов Белгородской области» были разработаны, изданы и распространены в учреждениях здравоохранения города Белгорода, оказывающих первичную медицинскую помощь по профилю «онкология», буклеты и листовки с рекомендациями по вопросам раннего обращения к онкологу на тему: «Что такое меланома?» – 3 600 штук, «Как не пропустить рак толстого кишечника и прямой кишки» – 3 350 штук, «Рак полости рта. Что нужно

знать?» – 3 250 штук, листовки: «Рак молочной железы. Что нужно знать?» – 3 700 штук.

В 2024 году проведены 5 583 анкетирования с последующим консультированием работников концерогенноопасных организаций (предприятий) с высоким риском развития онкологических заболеваний (производственные факторы – ГОКи, лакокрасочные, сельхозпредприятия и т.д.) и населения, проживающего на территориях, на которых регистрируется повышенный уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями, а также лиц с наследственной предрасположенностью к возникновению ЗНО.

1.4.5. Информация о выявляемости ЗНО в рамках проведения профилактических мероприятий

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения за 2024 год выявлены 2 456 случаев онкологических заболеваний.

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп населения в Белгородской области представлены в таблице 1.4.5.1. С 2013 года в среднем процент выполнения плана диспансеризации составил 95 процентов. Доля впервые выявленных новообразований с 2013 года возросла с 0,1 процента до 0,53 процента.

Таблица 1.4.5.1.

Сведения о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения

Год проведения диспансеризации	Включено в план проведения диспансеризации взрослого населения, человек	Процент выполнения 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 от числа лиц, прошедших диспансеризацию (процент)	Число лиц, прошедших диспансеризацию на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий
2015 год	288 322	100,0	288 322	83 258	208	0,1	1 386,1
2016 год	265 682	93,4	248 058	55 969	230	0,1	1 078,5
2017 год	272 756	96,0	261 761	81 221	480	0,2	545,3
2018 год	262 008	96,3	252 239	69 199	315	0,1	800,7
2019 год	246 904	101,8	251 356	63 112	693	0,3	362,7
2020 год	276 900	86,9	240 503	65 391	701	0,3	343,1
2021 год	358 217	76,4	273 677	53 341	1 447	0,37	189,1
2022 год	398 621	90,0	358 900	76 614	1 526	0,43	235,2
2023 год	427 367	100,2	428 016	109 223	1 892	0,44	226,2

Год проведения диспансеризации	Включено в план проведения диспансеризации взрослого населения, человек	Процент выполнения 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 от числа лиц, прошедших диспансеризацию (процент)	Число лиц, прошедших диспансеризацию на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО в рамках указанных мероприятий
2024 год	505 013	91,7	463 115	213 457	2 456	0,53	188,5

На основании статистических данных (форма № 131/о) с 2015 года увеличивается количество лиц, прошедших диспансеризацию, с 288 322 человек до 463 115 человек в 2024 году. Профилактические медицинские осмотры прошли в 2024 году 218 226 человек, в 2022 году – 113 787 человек, в 2021 году 102 321 человек. Учитывая, что мероприятия по проведению онкоскрининга в рамках профосмотров представлены единичными мероприятиями – онкоскрининг на визуальные формы рака, флюорография 1 раз в 2 года и онкоцитология шейки матки 1 раз в 3 года – процент впервые выявленных онкологических заболеваний не высок и составляет 0,1 процента.

Расширенный онкоскрининг в рамках 1 этапа диспансеризации при увеличении онконастороженности врачей первичного звена, а также совершенствование мероприятий онкоскрининга – обязательное проведение дерматоскопии и стоматоскопии позволили увеличить процент впервые выявленных онкологических заболеваний в ходе диспансеризации с 0,1 процента в 2015 году до 0,43 процента в 2024 году. С целью совершенствования профессиональных компетенций, направленных на выявление визуальных форм рака, регулярно проводится обучение для всех терапевтов и врачей общей практики первичного звена работе с дерматоскопом. В кабинеты и отделения медицинской профилактики, а также на медицинские округа всех 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.

Эффективность по выявлению онкопатологии удалось увеличить также благодаря реализации на территории Белгородской области проекта Губернатора Белгородской области «Поезд здоровья», 4 медицинских мобильных комплекса с флюорографом, маммографом и медицинскими кабинетами, организованными исходя из необходимости выполнения всех мероприятий в рамках диспансеризации, в ежедневном режиме работают в отдаленных сельских населенных пунктах. Всего в 2024 году поезд посетил 167 населённых пунктов, проведено 73 000 обследований и консультаций, в том числе комплексное обследование прошли 27 857 человек, узкими специалистами проконсультировано 44 711 человек. Рентгенологическое обследование: флюорография – 15 882 человека, маммография – 6 787 человек, УЗИ прошли 10 363 человека. Выявлено подозрений на онкологические заболевания у 351 человека, 189 диагнозов подтверждены.

Все пациенты отправлены на дообследование, получают лечение и находятся под наблюдением врачей-специалистов.

С 2015 года в части выявления ЗНО по видам скрининга прослеживается положительная динамика в абсолютных значениях (число случаев) (таблица 1.4.5.2.). С 2015 года увеличилось число случаев впервые выявленных при диспансеризации ЗНО следующих локализаций: желудка – на 47 случаев (в 2013 году – 5 случаев, в 2024 году – 52 случая; ободочной кишки – на 98 случаев (в 2015 году – 0 случаев, в 2024 году – 98 случаев); прямой кишки – на 124 случая (в 2015 году – 11 случаев, в 2024 году – 135 случаев); трахеи, бронхов, легкого – на 114 случаев (в 2015 году – 1 случай, в 2024 году – 115 случаев). Выявление при диспансеризации рака молочной железы в абсолютных числах возросло с 116 случая в 2015 году до 471 случая в 2024 году.

Таблица 1.4.5.2.

Сведения о впервые выявленных при проведении диспансеризации заболеваниях новообразований

Новообразования	2015 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2016 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2017 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2018 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2019 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2020 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2021 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2022 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2023 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2024 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)
ЗНО и ново- образования in situ (C00- D09)	208	0,1	196	0,1	301	0,2	250	0,1	527	0,3	574	0,3	704	0,37	847	0,43	1892	0,44	2456	0,53
Пищевод (C15, D00.1)	0	0	7	0,003	2	0,0007	5	0,002	3	0,001	18	0,01	34	0,01	10	0,002	18	0,004	8	0,002
из них в 1 – 2 стадии	0	0	7	0,003	2	0,0007	4	0,002	3	0,001	0	0,02	21	0,007	7	0,002	7	0,002	6	0,001
Желудок (C16, D00.2)	5	0,002	13	0,005	22	0,008	7	0,003	26	0,01	45	0,02	118	0,043	64	0,02	47	0,01	52	0,01
из них в 1 – 2 стадии	5	0,002	12	0,005	18	0,006	3	0,002	19	0,007	14	0,005	67	0,02	34	0,01	20	0,004	32	0,001
Ободочная кишка (C18, D01.0)	0	0	4	0,001	11	0,004	13	0,005	26	0,01	18	0,01	98	0,035	37	0,01	61	0,014	98	0,02
из них в 1 – 2 стадии	0	0	4	0,001	9	0,003	8	0,003	16	0,006	8	0,003	49	0,02	10	0,002	27	0,007	72	0,02
Ректосигмоидное соединение, прямая кишка, задний проход (анус) и анальный канал (C19-C21 D 01.1-D 01.	11	0,004	12	0,005	20	0,007	16	0,006	47	0,02	24	0,009	117	0,04	61	0,02	74	0,02	135	0,03
из них в 1 – 2 стадии	11	0,004	11	0,005	17	0,006	12	0,004	24	0,009	8	0,003	57	0,02	17	0,004	46	0,01	99	0,02
Трахея, бронхи и легкое C33, C34, D 02.1- D 02.2	1	0,0003	22	0,008	29	0,011	19	0,007	58	0,02	43	0,02	150	0,05	79	0,02	65	0,02	115	0,03

Новообразования	2015 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2016 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2017 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2018 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2019 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2020 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2021 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2022 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2023 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)	2024 год	Доля от числа прошед- ших (про- цент)
из них в 1 – 2 стадии	1	0,0003	22	0,008	24	0,009	12	0,004	27	0,01	16	0,005	77	0,03	43	0,01	33	0,008	70	0,02
Молочная железа (C50, D05)	116	0,04	60	0,024	70	0,03	65	0,03	135	0,05	125	0,05	587	0,2	243	0,06	377	0,1	471	0,1
из них в 1 – 2 стадии	116	0,04	60	0,024	53	0,02	51	0,02	96	0,04	76	0,03	194	0,07	94	0,03	288	0,08	392	0,08
Шейка матки (C53, D06)	1	0,0003	8	0,003	24	0,01	16	0,006	34	0,014	34	0,014	200	0,07	127	0,04	146	0,04	143	0,03
из них в 1 – 2 стадии	1	0,003	8	0,003	21	0,008	11	0,004	22	0,008	11	0,004	79	0,03	18	0,004	103	0,02	118	0,025
Предстательная железа (C61, D 07.5)	60	0,2	25	0,01	30	0,01	26	0,01	36	0,014	36	0,014	235	2,6	112	0,03	123	0,03	187	0,04
из них в 1 – 2 стадии	60	0,2	25	0,01	26	0,009	15	0,006	23	0,008	13	0,003	85	0,03	29	0,01	78	0,02	136	0,03

В организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Белгородской области принимают активное участие страховые компании, которые осуществляют контроль за соблюдением сроков прохождения диспансеризации у застрахованных, в соответствии со сроками вызывают пациентов для прохождения диспансеризации.

На территории Белгородской области проводятся следующие скрининговые исследования:

- скрининг на выявление ЗНО молочной железы (маммографический). Для проведения скрининга в амбулаторно-поликлинических учреждениях области имеется 32 маммографа, из них всего 22 – цифровые, в том числе 1 с функцией томосинтеза и 10 – аналоговые. В 2024 году число рентгеновских профилактических исследований молочных желез составило 59049 маммографий обеих молочных желез;

- скрининг на раннее выявление рака шейки матки. Выполняется методом жидкостной цитологии централизованно на базе клинической лаборатории ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» в целях повышения качества и оперативности проводимых исследований;

- скрининг на раннее выявление ЗНО предстательной железы. Проводится методом ПСА-исследования крови. Исследование проводится централизованно на базе клинической лаборатории ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» в целях повышения качества и оперативности проводимых исследований;

- скрининг на раннее выявление колоректального рака. Выполняется иммунохимический анализ на скрытую кровь, исследование проводится централизованно на базе клинической лаборатории ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

Проведенный анализ скрининговых мероприятий выявил следующие проблемы:

- недостаточный уровень знаний основных признаков злокачественных патологий врачами первичного звена, отсутствие «онконастороженности»;

- 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 другие);

- недостаточная оснащенность диагностическим оборудованием.

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

На базе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» создан референс-центр по пересмотру цифровых изображений (маммографии, компьютерные исследования). Пересмотр осуществляется из базы «ЦАМИ» (Центральный архив цифровых изображений).

Двойной пересмотр проводится как по запросу для получения второго мнения, так и в рамках телемедицинских консультаций с медицинскими учреждениями области. Ежедневно осуществляется пересмотр порядка 8 – 10 цифровых изображений.

Ежегодно на базе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» проходят стажировку на «рабочем месте» с целью повышения профессионального уровня для работы в рамках компетенции различные специалисты медицинских учреждений Белгородской области: врачи-онкологи первичных онкологических кабинетов, врачи-рентгенологи, врачи – УЗИ-диагностики, специалисты смотровых кабинетов и другие. В 2024 году прошли стажировку 125 специалистов, в том числе 4 медицинских работника для работы в Центрах амбулаторной онкологической помощи.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В Белгородской области сформирована трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (рисунок 1.5.1.): первый уровень – 23 медицинских учреждения Белгородской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медицинскую помощь, паллиативную помощь онкологическим больным на амбулаторном и стационарном этапах и этапе диспансерного наблюдения (центральные районные больницы и поликлиники города Белгорода), второй уровень – оказание специализированной медицинской помощи в условиях Центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), которые организованы на базе 6 центральных районных больниц и 2 на базе поликлиники города Белгорода, 3 уровень – специализированная медицинская помощь взрослому населению в стационарных условиях: 2 лечебно-профилактических учреждения, а именно: ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» (хирургическое лечение по профилю «нейрохирургия», «ортопедия и травматология», «офтальмология», «онкогематология» (таблица 1.5.1.).

Таблица 1.5.1.

Трехуровневая система организации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника)	Наименование структурного подразделения, кабинета
I уровень		
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника)	Наименование структурного подразделения, кабинета
ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Краснояржужская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
II уровень		
ОГБУЗ «Городская поликлиника города Белгорода» поликлиническое отделение № 4	Поликлиника	ЦАОП

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника)	Наименование структурного подразделения, кабинета
ОГБУЗ «Городская поликлиника города Белгорода» поликлиническое отделение № 6	Поликлиника	ЦАОП
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Многопрофильная больница	ЦАОП
III уровень		
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Онкологический диспансер	Консультативная поликлиника Дневной стационар Круглосуточный стационар
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Многопрофильная больница	Гематологическое отделение Нейрохирургическое отделение Офтальмологическое отделение Травмотолого-ортопедическое отделение

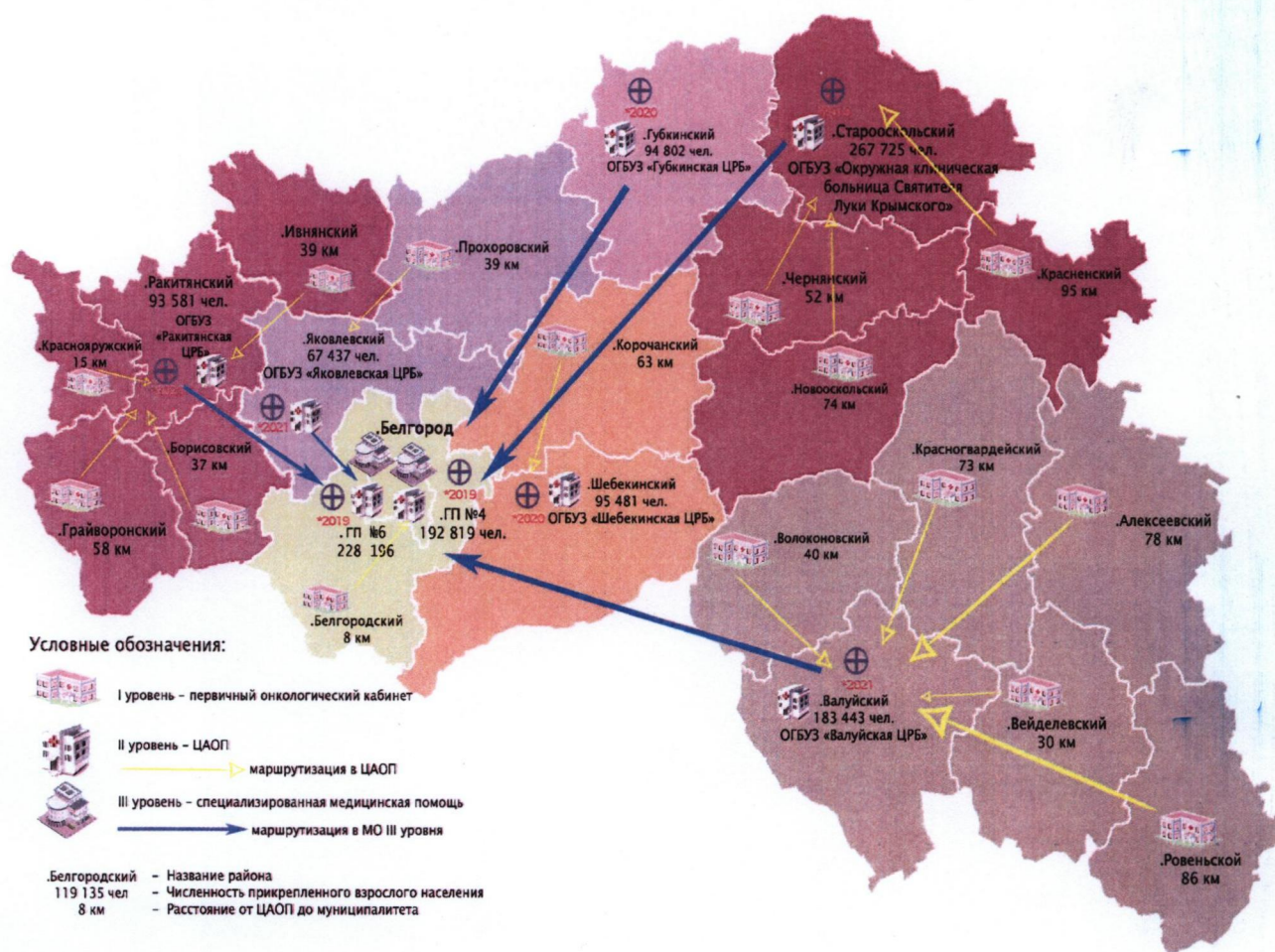


Рисунок 1.5.1. Трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Белгородской области

По данным государственной статистической отчетности укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (при коэффициенте совместительства 1,28), в 2024 году составила 76,5 процента (в 2023 году – 73,9 процента, в 2022 году – 88,1 процента).

Численность врачей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в 2024 году составила 2 852 человека, что на 27 человек больше в сравнении с уровнем 2023 года (в 2023 году – 2 825 человек) и на 14 человек больше в сравнении с уровнем 2022 года (в 2022 году – 2 811 человек).

Укомплектованность должностей врачами общей практики (семейной медицины) в 2024 году составила 82,2 процента с расчетом на коэффициент совместительства 1,18 укомплектованность составляет 97,7 процента. Укомплектованность должностей врачами-терапевтами участковыми в 2024 году составила 76,4 процента, с расчетом на коэффициент совместительства 1,3 укомплектованность составляет 96,2 процента.

В таблице 1.5.2. представлена информация о центрах, отделениях и кабинетах медицинской профилактики, участвующих в проведении профилактических мероприятий и других мероприятиях в Белгородской области.

Информация о центрах, отделениях и кабинетах медицинской профилактики, участвующих в проведении программ диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотрах и других мероприятиях

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Обслуживаемый населенный пункт
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Алексеевка, ул. Никольская, д. 2	Алексеевский муниципальный округ
	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Алексеевка, ул. Никольская, д. 2	Алексеевский муниципальный округ, Валуйский муниципальный округ, Вейделевский муниципальный округ, Ровеньский муниципальный округ
ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, Белгородский район, с. Стрелецкое, ул. Королева, д. 77	Белгородский муниципальный округ
	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Белгородский район, пос. Северный, ул. Олимпийская, д. 39	Белгородский муниципальный округ
	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Белгородский район, пос. Дубовое, ул. Лунная, д. 14	Белгородский муниципальный округ
ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, Борисовский р-н, п. Борисовка, ул. 8 Марта, д. 9	Борисовский муниципальный округ
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Валуйки, ул. Тимирязева, д. 107	Валуйский муниципальный округ
	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, пгт. Уразово, ул. Больничная, д. 1	Валуйский муниципальный округ
ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, пгт. Вейделевка, ул. Октябрьская, д. 80	Вейделевский муниципальный округ

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Обслуживаемый населенный пункт
ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, Волоконовский р-н, п. Волоконовка, ул. Курочкина, д. 1	Волоконовский муниципальный округ
ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Грайворон, ул. Мира, д. 98	Грайворонский муниципальный округ
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Губкин, ул. Чайковского, д. 20	Губкинский городской округ
	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Губкин, ул. Чайковского, д. 22	Губкинский городской округ, Прохоровский муниципальный округ, Корочанский муниципальный округ,
ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, п. Ивня, ул. Привольная, д. 1	Ивнянский муниципальный округ
ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Короча, ул. Интернациональная, д. 70	Корочанский муниципальный округ
ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Краснояржский район, п. Красная Яруга, ул. Центральная, д. 16	Краснояржский муниципальный округ
ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, Красногвардейский район, г. Бирюч, ул. Тургенева, д. 1	Красногвардейский муниципальный округ
	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, Красногвардейский район, г. Бирюч, ул. Тургенева, д. 1	Красногвардейский муниципальный округ, Волоконовский муниципальный округ, Новооскольский муниципальный округ, Чернянский муниципальный округ
ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Красненский район, с. Красное, ул. Светличной, д. 12	Красненский муниципальный округ

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Обслуживаемый населенный пункт
ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Новый Оскол, ул. Ливенская, д. 124	Новооскольский муниципальный округ
ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, пгт. Прохоровка, ул. Лермонтова, д. 54	Прохоровский муниципальный округ
ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Ракитянский район, п. Ракитное, ул. Пролетарская, д. 81	Ракитянский муниципальный округ
ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Ровеньский район, п. Ровеньки, ул. Горького, д. 52	Ровеньский муниципальный округ
ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, п. Чернянка, ул. Степана Разина, д. 2а	Чернянский муниципальный округ
ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Шебекино, ул. Ленина, д. 46	Шебекинский муниципальный округ
	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Шебекино, ул. Ленина, д. 46	Шебекинский муниципальный округ
ОГБУЗ «Большестроицкая районная больница»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Шебекинский ГО, с. Большестроицкое, ул. Чапаева, д. 5	Шебекинский муниципальный округ
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Строитель, ул. Ленина, д. 26	Яковлевский муниципальный округ
	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Строитель, ул. Ленина, д. 26	Яковлевский муниципальный округ, Ивнянский муниципальный округ, Ракитянский муниципальный округ, Краснояржский муниципальный округ, Грайворонский муниципальный округ
ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И. С. Сальтевского»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, Яковлевский ГО, п. Томаровка, ул. Магистральная, д. 86	Яковлевский муниципальный округ

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Обслуживаемый населенный пункт
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Старый Оскол, мкр. Олимпийский д. 2	Старооскольский городской округ
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 1	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, Белгородский проспект, д. 95 А	г. Белгород
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 2	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, Народный бульвар, д. 51	г. Белгород
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 4	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, ул. Садовая, д. 17А	г. Белгород
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 6	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, ул. Костюкова, д. 16	г. Белгород
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 7	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, ул. Губкина, д. 46	г. Белгород
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» поликлиническое отделение № 8	Отделение медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, ул. Есенина, д. 48Б	г. Белгород
ООО «Поликлиника «Полимедика- Белгород»	Кабинет медицинской профилактики	Белгородская область, г. Белгород, ул. Макаренко, д. 12	г. Белгород
ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики г. Старого Оскола»	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Старый Оскол, юго-западный промрайон, площадка Машиностроительная, д. 12	Старооскольский городской округ

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Фактический адрес	Обслуживаемый населенный пункт
ОГБУЗ особого типа «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» г. Белгород	Центр здоровья для взрослых	Белгородская область, г. Белгород, Народный бульвар, д.17	г. Белгород, Белгородский муниципальный округ, Борисовский муниципальный округ

В Белгородской области в 2024 году работали 24 смотровых кабинета. Штаты смотровых кабинетов всего по области составили 23,25 штатной должности, занятые должности 23,25 и физические лица 21 человек (таблица 1.5.3.).

Таблица 1.5.3.

Сведения о сети смотровых кабинетов

Наименование медицинской организации	Всего	Работают		Штаты смотровых кабинетов			Численность прикрепленного взрослого населения
		в одну смену	в две смены	штатные	занятые	физические лица	
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	2	2		2,00	2,00	2	52 464
ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	1	1		1,00	1,00	1	16 691
ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	1	1		1,00	1,00	1	23 475
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	3	2	1	9,00	9,00	10	94 802
ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			27 384
ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			26 017
ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			10 845
ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	2	2		3,00	3,00	0	31 896

Наименование медицинской организации	Всего	Работают		Штаты смотровых кабинетов			Численность прикрепленного взрослого населения
		в одну смену	в две смены	штат- ные	занятые	физи- ческие лица	
ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница», в том числе для мужчин/ женщин	1	1		1,50	1,50	2	21 682
ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	1	1		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			26 333
ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	1	1		1,00	1,00	1	17 573
ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского», площадка № 2	3	3		3,75	3,75	3	203 566
ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	1	1		1,00	1,00	1	68 097
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	3	3		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			45 755
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	2	2		Работа в кабинете осуществляется акушерками женской консультации по графику			265 516
Итого по Белгородской области	24	23	1	23,25	23,25	21	1 223 484

По итогам 2024 года осмотр в них прошли 113 204 человека, в том числе 90 342 женщины, что составило 79,8 процента, и 22 862 мужчины, 20,2 процента. Для дополнительной диагностики в онкологический диспансер направлено 1 003 мужчины и 2 665 женщины. В среднем нагрузка на 1 смену работы в смотровых кабинетах в Белгородской области составила 18,3 посещения в день.

Медицинские учреждения Белгородской области, задействованные в проведении профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний, оснащены следующим оборудованием (таблица 1.5.4.):

- компьютерные томографы: всего 19, действующих 19, цифровых – 19, подключенных к ЦАМИ – 19, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 0;
- магнитно-резонансные томографы: всего 3, действующих 3, цифровых – 3, подключенных к ЦАМИ – 3, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 0;

- маммографические аппараты: всего 35, действующих 35, цифровых – 34, подключенных к ЦАМИ – 34, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 5;
- ультразвуковые аппараты: всего 192, действующих 192, портативных – 34, подключенных к ЦАМИ – 27, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 33;
- рентгенодиагностические комплексы: всего 57, действующих 57, цифровых – 49, подключенных к ЦАМИ – 49, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 7;
- флюорографы: всего 50, действующих 50, цифровых – 50, подключенных к ЦАМИ – 50, со сроком эксплуатации свыше 10 лет – 4;
- эндоскопические стойки: всего 63, действующих 63, со сроком эксплуатации до 3 лет – 55, от 4 до 7 лет – 6, свыше 7 лет – 2;
- видеоколоноскопы: всего 14, действующих 14, со сроком эксплуатации до 3 лет – 8, от 4 до 7 лет – 3, свыше 7 лет – 3;
- ректороманоскопы: всего 7, действующих 7, со сроком эксплуатации до 3 лет – 2, от 4 до 7 лет – 2, свыше 7 лет – 3;
- бронхоскопы: всего 7, действующих 7, со сроком эксплуатации до 3 лет – 2, от 4 до 7 лет – 4, свыше 7 лет – 1;
- кольпоскопы: всего 42, действующих 42, со сроком эксплуатации до 3 лет – 4, от 4 до 7 лет – 19, свыше 7 лет – 19;
- цистоскопы: всего 2, действующих 2, со сроком эксплуатации до 3 лет – 1, от 4 до 7 лет – 1, свыше 7 лет – 0;
- гистероскопы: всего 1, действующих 1, со сроком эксплуатации до 3 лет – 0, от 4 до 7 лет – 0, свыше 7 лет – 1.

Таблица 1.5.4.

**Информация об имеющемся на базе медицинских организаций оборудования
для ранней диагностики ЗНО**

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
Эндоскопические стойки	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система видеозендоскопической визуализации Pantex (видеогастроскоп, видеоколоноскоп)	2021	1	6	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная	Видеогастроскоп GIF-N170 «Olimpus»	2023	1	8	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Видеозендоскопический комплекс для проведения колоноскопии SonoScape EC-500T	2022	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Видеозендоскопический комплекс для проведения колоноскопии Heelios TYRE EC-330T	2022	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации: центр видеоинформационный «OLYMPUS CV-17»	2021	1	6	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Бронховидеоскоп «OLYMPUS BF-1TQ17»	2022	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации HD- 500 SonoScape HD-500, видеоколоноскоп	2023	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации Олимпус CV-170	2023	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации Олимпус CV-170	2021	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Стойка с 2-мя колоноскопами: Видеоколоноскоп ЕС-500Т, Соноскейп Медикал корп., Китай	2025	1	2	1 смена	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная	Система видеоэндоскопическая HD-500	2023	1	8	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная	Видеоколоноскоп ЕС-500Т	2025	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная	Видеоколоноскоп ЕС-500Т	2025	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Система видеоэндоскопическая видеогастроскоп, видеоколоноскоп HD-500L	2025	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации НИЭХ - «МФС» по ТУ 32.50.13- 001-59933402-2019	2024	1	2	Круглосуточно	Стационарное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Видеоскоп гастроинтестинальный OLYMPUS, варианты исполнения GIF-H170, с принадлежностями	2019	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Бронховideosкоп Olympus вариант исполнения BF-1TQ170 с принадлежностями	2023	2	1	1 смена	Стационарное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации в составе: бронхоскоп, гастроскоп, колоноскоп	2022	1	5	1 смена	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная	Видеогастроскоп АОНУА VME-98	2013	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Система видеоэндоскопическая HD- 500, в составе устройство обработки изображений HD-500(1шт.), источник света HDL-500X-1шт., монитор медицинский высокой четкости-1шт., тележка эндоскопическая -1шт., видеогастроскоп-EG-2шт.	2023	1	3	1 смена	Амбулаторное / стационарное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система OLYMPUS, система эндоскопической визуализации	2022	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система эндоскопической визуализации в составе: центр видеоинформационный OLYMPUS CV-170	2022	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Видеоколоноскоп OLYMPUS, вариант исполнения CF-H170L с принадлежностями	2024	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Система видеоэндоскопическая HD-500	2025	1	6	1 смена	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Ровенская центральная районная больница»	Система видеоэндоскопическая HD-500	2025	1	5	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации КТРУ в составе: видеопроцессор, монитор для визуализации, тестер герметичности, стойка медицинская, аппарат для аспирации и ирригации, отсасыватель	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации КТРУ в составе: видеопроцессор, монитор для визуализации, тестер герметичности, стойка медицинская, аппарат для аспирации и ирригации, отсасыватель	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации КТРУ в составе: видеопроцессор, монитор для визуализации, тестер герметичности, стойка медицинская, аппарат для аспирации и ирригации, отсасыватель	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации КТРУ в составе: видеопроцессор, монитор для визуализации, стойка медицинская, аппарат для аспирации и ирригации, отсасыватель	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации КТРУ в составе: видеопроцессор, монитор для визуализации, стойка медицинская, аппарат для аспирации и ирригации, отсасыватель	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации в составе: видеопроцессор медицинский эндоскопический «ПЕНТАКС» EPK-i5000	2021	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система эндоскопической визуализации в составе: Центр видеоинформационный Olympus CV-170, Монитор для визуализации в хирургии EndoVue, вариант исполнения: EndoVue 19, Аспиратор хирургический, вариант исполнения: SO-1/Z, Стойка медицинская марки «КМ-Магма» по ТУ 9452-005-32494920-2008 в следующем исполнении: стойка медицинская приборная СПя-04, Видеоскоп гастроинтестинальный OLYMPUS, вариант исполнения GIF-H170	2019	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Видеогастроскоп EG-500	2022	1	10	Круглосуточно	Амбулаторно/ стационарное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Видеоэндоскоп HD-500	2022	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	Система эндоскопической визуализации Pentax Medical	2023	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеопроцессор	2022	1	18	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеопроцессор	2022	1	18	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеоколоноскоп Pentax EC - 34-i 10L	2022	1	7	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеобронхоскоп Pentax EB -19-J10	2022	2	5	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеогастроскоп Pentax EG -29-i10	2021	1	18	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеогастроскоп Pentax EG -29-i10	2023	1	18	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Система видеоэндоскопическая HD-500	2023	1	5	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Система видеозендоскопическая HD-500	2024	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система эндоскопической визуализации OLYMPUS, вариант исполнения GIF-H170	2019	2	13	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеозендоскопический комплекс (1) в количестве 1 комплекта	2018	2	13	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus, вариант исполнения GIF- H170 с принадлежностями	2021	2	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus, вариант исполнения GIF- H170 с принадлежностями	2022	2	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеоскоп гастроинтестинальный Olympus, вариант исполнения GIF- H170 с принадлежностями	2023	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеоколоноскоп OLYMPUS, вариант исполнения CF-H170L, с принадлежностями	2023	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеоколоноскоп OLYMPUS, вариант исполнения CF-H170L, с принадлежностями	2021	2	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеозендоскопический комплекс (1) в количестве 1 комплекта	2018	2	5	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеокомплекс эндоскопический с цветным изображением ВЭ - «МВТ-ЭФА» мод. 2301-1	2006	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система эндоскопической визуализации - Цистоскоп в составе: видеокамера эндоскопическая ЭВК-01-АКСИ, осветитель эндоскопический OSV ELEPS, жидкокристаллический монитор (отдельно), тележка медицинская (отдельно), медицинские изделия	2024	1	10	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система эндоскопической визуализации в составе: центр видеоинформационный Olympus CV-170, видеоколоноскоп 2924711, видеогастроскоп 2930084	2019	2	15	2 смены	Амбулаторное
Компьютерные томографы	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Компьютерный томограф спиральный 128 срезовый Philips Incisive CT	2020	1	40	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Томограф компьютерный Ingenuti CT с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии SOMATOM go.Up.c принадлежностями, вариант исполнения SOMATOM go.Up. Базовый состав (вар. 1)	2023	1	32	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Томограф компьютерный «Revolution EVO»	2022	1	34	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	СКТ - Supria W6243 Hitachi LTD	2020	1	30	2 смены	Стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии SOMATOM go, с принадлежностями, варианты исполнения: SOMATOM go.Up	2023	1	32	2 смены	Стационарное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Томограф рентгеновский компьютерный VENTUM в исполнении VENTUM 32S, с принадлежностями в составе: Источник бесперебойного питания марки «Импульс»	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии Incisive «Philips»	2022	1	18	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии SOMATOM go, с принадлежностями, вариант исполнения: SOMATOM go.Up. Базовый состав (вариант 1)	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP TSX 303B с принадлежностями	2022	1	43	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Рентгеновский компьютерный томограф Aquilion Prime (TSX-303A)	2020	1	35	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Рентгеновский компьютерный томограф Aquilion Prime (TSX-303B)	2020	1	43	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Рентгеновский компьютерный томограф Aquilion Prime (TSX-303B)	2022	1	43	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-35A)	2022	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии Aquilion Lightnig	2021	1	18	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями	2023	1	26	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система компьютерной томографии SOMATOM go, с принадлежностями	2021	1	16	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система компьютерной томографии Incisiv CT с принадлежностями	2020	1	16	2 смены	Амбулаторное
МРТ	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система МРТ Продива 1,5T CS	2021	1	18	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Томограф магнитно-резонансный Vantage Elan с принадлежностями	2021	1	24	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Томограф магнитно-резонансный SIGNA	2024	1	23	2 смены	Амбулаторное
Маммограф	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммао- 4MT-плюс»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Мамограф рентгеновский «Маммо- 4 - «MT»	2018	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммао- 4MT-плюс»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «МАММО-4MT-ПЛЮС» по ТУ 9442- 052-47245915-2016: «Маммо-4MT- Плюс»-00,3	2023	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система цифровая рентгеновская для маммографии Mammomat Fusion	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский Маммо-4-МТ	2018	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением «Маммо-4- «МТ»	2011	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Аппарат рентгенографический автоматизированный «Маммо-Р-АМИКО»	2012	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2023	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2023	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский маммографический с цифровой регистрацией изображения «Маммо-4-МТ» СОЛО ДМ-МТ»	2018	1	18	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский цифровой «Маммоскан»	2022	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-ПЛЮС»	2023	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Маммо-4МТ Плюс	2025	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система маммографическая рентгеновская цифровая ОМИКРОН	2018	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ»	2007	1	12	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4-МТ Плюс»	2025	1	12	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский Маммо-4-МТ_1	2013	1	10	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский Маммо-4-МТ_Плюс	2025	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский цифровой ВЕРОНА КОМПАКТ	2023	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплу- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Маммограф рентгеновский компьютеризированный высокочастотный с ручным и автоматическим управлением «Маммо-4 - «МТ»	2007	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Маммограф - «Маммо-4 - «МТ», Комплекс аппаратнопрограммный «СОЛО ДМ-МТ»	2018	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Маммограф - «Маммо-4 - «МТ», Комплекс аппаратнопрограммный «СОЛО ДМ-МТ»	2018	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Маммограф - «Маммо-4 - «МТ», Комплекс аппаратнопрограммный «СОЛО ДМ-МТ»	2018	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2023	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 «МТ»	2018	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский маммографический с цифровой регистрацией изображения «Маммо – 4 - МТ»	2018	1	35	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат рентгеновский маммографический с цифровой регистрацией изображения в составе аппарата, «Маммо-4МТ-Плюс»	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат рентгеновский маммографический с цифровой регистрацией изображения в составе аппарата, «Маммо-4МТ-Плюс»	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат рентгеномаммографический цифровой «Маммо-РПц»	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система цифровая рентгеновская для маммографии Mammomat Fusion с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ-Плюс»	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат рентгеновский маммографический «МАММОСКАН 2М» с принадлежностями	2024	1	22	2 смены	Амбулаторное
УЗИ	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2020	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат медицинский ультразвуковой диагностический M-Turbo	2013	1	22	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2020	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60 -RUS с принадлежностями SAMSUNG MEDISON	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический ALOKA ProSound a6	2011	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6Pro	2017	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический д/пахиметрии и аксикального сканирования «UD-6000»	2008	1	16	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ Sonix OP с принадлежностями	2011	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS с принадлежностями	2022	1	26	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS с принадлежностями	2022	1	26	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями	2020	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Affiniti 70 с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8	2019	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, ед.	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, «СОНОСКЕЙП МЕДИКАЛ КОРП.»	2020	2	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская серии Logiq F с принадлежностями	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система УЗИ Logiq E диагностическая	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ SonixOP с принадлежностями	2011	1	25	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Philips Clearvue 550	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, «СОНОСКЕЙП МЕДИКАЛ КОРП.»	2017	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая LOGIQ E9	2013	1	20	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Sonix с принадлежностями	2011	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями SonoScape S 8Exp	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая цифровая доплеровская CHISON	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусКан 65» по ТУ 26.60.12-003-98204792-2019 с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусКан 65» по ТУ 26.60.12-003-98204792-2019 с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусКан 65» с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями SonoScape S 40 Exp	2022	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P7	2018	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti: в варианте исполнения: Affiniti 70 с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S20	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат портативный ультразвуковой сканер CTS-7700 с принадлежностями	2016	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями: Вариант исполнения: S2N	2019	1	19	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями, вариант исполнения Vivid T8	2019	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностич, система DC-N6	2014	1	16	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусСкан 70П»	2024	1	26	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab, вариант исполнения MyLab Sigmac принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» по ТУ 26.60.12-003- 98204792-2019 с принадлежностями	2022	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2024	1	23	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID T8 с принадлежностями	2019	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti в варианте исполнения Affiniti 70 с принадлежностями	2019	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti в варианте исполнения Affiniti 70 с принадлежностями	2019	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Цифровая ультразвуковая диагностическая система с цветным доплером «Arogee 5500»	2019	1	16	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Аппараты медицинские ультразвуковые диагностические, модели: SonoSite TITAN, MicroMaxx с принадлежностямиАппарат медицинский диагностический ультразвуковой SonoSite TITAN	2009	1	20	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ C5 с принадлежностями	2012	1	20	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e с принадлежностями	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P3	2006	1	28	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS с принадлежностями, модель UGEO H60-RUS, Товарный знак: SAMSUNG MEDISON, 2018 год	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U6- RUS с принадлежностями, модель MySono U6-RUS. Товарный знак: SAMSUNG MEDISON 2018 год	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Фетальный доплер в вариантах исполнения SONOLINE B, SONOLINE C, с принадлежностями	1994	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e, с принадлежностями	2022	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая цифровая цветовая доплеровская CHISON в следующем исполнении: QBit 9	2022	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская РуСкан 70 П	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2025	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID 3	2007	1	15	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ с доплерометрическим блоком, набором датчиков - Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIO C5 с принадлежностями	2012	1	18	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS с принадлежностями	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab, варианты исполнений: MyLab Sigma с принадлежностями	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S30	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S2N	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S40 Exp	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппараты ультразвуковые диагностические медицинские модели: SSI-600, SSI-800, SSI-1000, SSI-5000 с принадлежностями, модель SSI-5000	2008	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Affiniti с принадлежностями, Affiniti 70	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P: в вариантах исполнения: LOGIQ P9, с принадлежностями	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid S60, S70 с принадлежностями	2011	1	18	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Система диагностическая ультразвуковая PHILIPS HD3	2008	1	17	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Портативная ультрозвуковая диагностическая система «CHISON Sonotouch» с принадлежностями	2023	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6Pro с принадлежностями	2017	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS с принадлежностями	2018	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ C5 с принадлежностями	2012	1	16	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая HS50-RUS0 с принадлежностями	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P7 с принадлежностями	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ C5	2012	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S2N	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Logiq E	2022	1	19	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая «РУСКАН 65»	2022	1	19	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая Терасон	2013	1	16	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Versana Premier с принадлежностями	2021	1	16	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50- RUS с принадлежностями	2021	1	16	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ с доплерометрическим блоком LoG/QC5Premium	2012	1	16	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50- RUS с принадлежностями	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Seven с принадлежностями	2020	1	19	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Sonix SP	2008	1	16	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями: вариант исполнения S8Exp с принадлежностями	2021	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковой визуализации универсальная серии Imagyn с принадлежностями	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ V2 с принадлежностями	2020	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая «РуСкан65» с принадлежностями	2023	1	21	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая «РуСкан65» с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковой диагностики многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Система ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Sigmas	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический F37 с принадлежностями	2019	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U6-RUS	2014	1	16	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e с принадлежностями	2012	1	15	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический F37 с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая LOGIQ P5 с принадлежностями	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti: в варианте исполнения: Affiniti 70 с принадлежностями	2020	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC-N6	2019	1	15	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab, вариант исполнения MyLab Sigmас принадлежностями	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Система ультрозвуковая диагностическая медицинская Versana Premier с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический Sonix, варианты исполнения: Sonix OP с принадлежностями	2011	1	15	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный Mylab	2023	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ вариант исполнения S 20	2019	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S6 с принадлежностями	2010	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab, вариант исполнения MyLab Sigmac принадлежностями	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P5 с принадлежностями	2013	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагност, CiearVue, DC, вариант исполнения: DC-90	2015	1	15	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2022	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая Affiniti 70	2018	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская LOGIQ P9 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65»	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S7 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 (ОЭМК)	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РУСкан 70П»	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями, вариант исполнения: DC-70Exp	2024	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями	2020	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS, товарный знак Samsung Vtdison	2018	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Сканер ультразвуковой цифровой диагностический SA R3-RUS	2012	1	15	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S20	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Ультразвуковой диагностический аппарат UGEO H60-RUS с принадлежностями	2018	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Система диагностическая ультразвуковая HS40-RUS с принадлежностями	2020	1	19	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S2N	2020	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая Affiniti принадлежностями, Affiniti 70	2020	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50- RUS с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50- RUS с принадлежностями	2021	1	20	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Sigma	2023	1	21	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Большестроицкая районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РусКан - 65»	2025	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат УЗИ Logiq E9 с принадлежностями	2012	1	14	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический: Вариант исполнения: S2N с принадлежностями	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P7	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Vivid T8 с принадлежностями	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2024	1	26	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Аппарат ультразвуковой диагностический S20, с принадлежностями	2018	1	19	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Аппарат ультразвуковой диагностический NEMIO XG	2007	1	14	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская HS50-RUS с принадлежностями	2021	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P с принадлежностями	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система диагностическая ультразвуковая ClearVue 650	2016	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая CX50	2019	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями: в варианте исполнения Affiniti 70	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq E с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID 3	2007	1	20	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система цифровая диагностическая ультразвуковая APLIO 300 с принадлежностями	2014	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson S10c	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями варианты исполнения S40	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический Logiq E9	2013	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями варианты исполнения: S40	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями: в варианте исполнения Affiniti 70	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая диагностическая медицинская «РуСкан 65» с принадлежностями	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии М, вариант исполнения М9 с принадлежностями, Mindray	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии М, вариант исполнения М9 с принадлежностями, Mindray	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический многофункциональный MyLab Alpha с принадлежностями	2021	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями: в варианте исполнения Affiniti 70	2019	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Система ультразвуковая Affiniti с принадлежностями: в варианте исполнения Affiniti 70	2019	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии М, вариант исполнения М9 с принадлежностями, Mindray	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический серии М, вариант исполнения М9 с принадлежностями, Mindray	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, варианты исполнения: S40	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
Рентгено- диагностические комплексы, цифровые флюорографы	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ «ОКО»	2021	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс- РЦ-Амико» в трех исполнениях	2018	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой РЕНЕКС- РЦ	2022	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой РЕНЕКС-Ф5000	2021	1	55	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой РЕНЕКС-Ф5000	2022	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2023	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический, ЗАО «АЗРТ»	2020	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат универсальный рентгеновский диагностический «УнивеРС-Флюорограф- МТ»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф»	2018	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Флюорограф цифровой малодозовый ФИЦМ-АЛЬФА	2018	1	50	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Лучевая диагностика» на базе шасси ПАЗ «Передвижной флюорограф»	2019	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «ДУОГРАФ» по ТУ 9442-048-47245915-2015, вариант исполнения: Исполнение 1	2023	1	34	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический «УниКоРД – МТ» с принадлежностями	2013	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2023	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс- РЦ-«Амико»	2018	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс- РЦ-«Амико»	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2021	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2020	1	60	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический «ФЦМ- Альфа 2К»	2019	1	35	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП» по ТУ 9442-038-42254364-2011 исполнение 2	2018	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс РЦ-Амико»	2021	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс-РЕНЕКС по ТУ 9442-026-54839165-2003 вариант исполнения: Вариант 2, с принадлежностями	2018	1	45	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой МЕДИКС-РЦ-АМИКО по ТУ 9442-002-40198845-2011 в трех исполнениях, исполнение 3	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Система универсальная рентгеновская СУР по ТУ 9442-001-09575877-2015, в варианте исполнения: СУР-РГ	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки в прямой и боковой проекциях ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2015	1	52	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ- «ОКО»	2022	1	31	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат рентгенографический СД-РА в исполнении СД-РА	2007	1	34	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «Ренекс-Ф5000»	2022	1	65	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Флюорограф малодозовый цифровой ФЦ-01-Электрон	2011	1	60	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ - «ОКО»	2022	1	30	Круглосуточно	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Система универсальная рентгеновская СУР, в варианте исполнения: СУР-РГ	2022	1	30	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2018	1	50	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ» по ТУ 9442-022-54839165-2004 с принадлежностями II, вариант 2	2018	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО» по ТУ 9442-005-34597883-99 Исполнение 2	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ-АМИКО»	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ-«ОКО»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Комплекс рентгенодиагностический MOVIPLAN различной комплектации	2006	1	34	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Флюорограф цифровой «ФЦ ПРОТОН»	2023	1	50	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ «АМИКО»	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиоационную нагрузку на персонал ФМцс- «ПроСкан» в следующем исполнении: «ПроСкан-7000»	2020	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический среднечастотный КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП»	2007	1	22	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2021	1	65	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный Р-500 Дуограф	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Флюорограф ФЦМ «Альфа»	2011	1	45	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2023	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс- РЦ-Амико» в трех исполнениях	2018	1	28	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2021	1	28	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический «Телемедикс -Р-АМИКО»	2018	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2021	1	28	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ - «ОКО»	2021	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Комплекс диагностический подвижной КДП на базе шасси автомобиля КАМАЗ-4308	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «Проматрикс – РП»	2012	1	50	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р -500 «Дуограф»	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2021	1	45	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Комплекс рентгеновский диагностический на два рабочих места «Мовиплан»	2009	1	22	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Комплекс рентгенодиагностический диагностический на 2 рабочих места MOVIPLAN	2006	1	30	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат флюорографический цифровой «Флюоро-ПроГраф-РП»	2018	1	65	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2018	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000»	2021	1	57	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000»	2022	1	60	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000»	2023	1	60	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2021	1	28	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дуограф»	2021	1	30	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС - РЦ - «АМИКО»	2018	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кабинет рентгенографический мобильный компьютерный Пульмоэкспресс на шасси автомобиля-фургона МАЗ-Купава, с принадлежностями (ОЭМК)	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное/ передвижное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф5000», варианты исполнения: V, вариант 5	2022	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-ОКО	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Кабинет рентгенографический мобильный компьютерный «Пульмоэкспресс» на шасси автомобиля-фургона «МАЗ-Купава» с принадлежностями	2022	1	55	2 смены	Амбулаторное/ передвижное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной ФМцс-«ПроСкан»	2018	1	55	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС- Ф 5000»	2021	1	50	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дугограф»	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 «Дугограф»	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический «ПРОТОН»	2011	1	18	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	Флюорограф цифровой «ФЦ «ПРОТОН» с принадлежностями	2023	1	45	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	Система универсальная рентгеновская СУР, в варианте исполнения: СУР РГ	2023	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс - «ПроСкан» в исполнении: «ПроСкан-2000»	2020	1	65	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ - «ОКО»	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский диагностический телеуправляемый Р-600 «Полидиагност»	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Аппарат рентгеновский диагностический телеуправляемый Р-600 «Полидиагност»	2022	1	30	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р - 500 «Дугограф»	2023	1	30	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Кабинет рентгенографический подвижной с аппаратом рентгеновским цифровым КРП-Ц-КАМАЗ	2023	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Кабинет рентгенографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц	2020	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Аппарат рентгеновский цифровой для исследования грудной клетки ФЦ - «ОКО»	2021	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Ренекс - РЦ»	2022	1	26	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Комплекс рентгеновский диагностический с моторизированным подъемом деки «Аполло»	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «Медикс- РЦ-Амико» в трех исполнениях	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ-АМИКО»	2018	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 Дуограф»	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «Р-500 Дуограф»	2022	1	24	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц-РП	2022	1	60	2 смены	Амбулаторное/ передвижное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2022	1	65	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2018	1	68	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2018	1	71	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2023	1	91	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2023	1	86	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»	2022	1	68	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Аппарат флюорографический цифровой ФЦМБарс - «РЕНЕКС»	2018	1	70	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Флюограф цифровой малодозовой «КАРС»/ Мобильное диагностическое отделение «Поезд здоровья»	2024	2	60	2 смены	Амбулаторное/ передвижное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Флюорограф цифровой малодозовый «ФМЦ-Альфа 2К»/ Мобильное диагностическое отделение «Поезд здоровья»	2022	4	55	2 смены	Амбулаторное/ передвижное
	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Передвижной медицинский комплекс ВМК «Лучевая диагностика» ВМК30331-020-01 на базе автомобиля ЯМЗ/ мобильное диагностическое отделение «Поезд здоровья»	2023	2	50	2 смены	Амбулаторное/ передвижное
Эндоскопическое оборудование	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Фиброгастроскоп Pentax FG-29V	2019	2	6	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Фиброгастроскоп Olympus GF-E3	2018	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Колонофиброскоп Olympus GF-E3L/1	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Бронхоскоп «HUGER FB-60A»	2022	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Фибробронхоскоп «Fujinon 120 T»	2012	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Ректоскоп операционный с волоконным световодом Ре-BC-01 «Азимут-плюс»	2011	6	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп CIF-E3 «Olimpus»	2019	1	8	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп гибкий КТРУ «ПЕНТАКС» FG-29V	2023	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Фиброколоноскоп «FC-12»	2006	1	1	1 смена	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Гастроскоп Олимпус Е- 3	2018	1	4	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Гастроскоп Фуджинон FC-1Z	2021	1	6	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Гастроскоп Пентакс	2018	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Колоноскоп Олимпус Е-3i	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Фиброскоп «ПЕНТАКС» для исследования желудочно- кишечного тракта с принадлежностями: гастрофиброскоп: FG-29V	2019	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Аппарат светодиодный АФС с принадлежностями «Полироник»	2022	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Фиброскопы «ПЕНТАКС» для исследования желудочно- кишечного тракта с принадлежностями, гастрофиброскопы: FG-29W	2022	1	4	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Фиброскопы «ПЕНТАКС» для исследования желудочно- кишечного тракта с принадлежностями, колонофиброскопы: FC-38LV	2024	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Кольпоскоп КС-01	2018	2	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта FG-29V	2019	1	3	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Фиброскоп «Пентакс» для исследования нижних отделов желудочно-кишечного тракта FC-38V	2018	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	Кольпоскоп напольный бинокулярный КНБ - 01 «Зенит»	2006	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus GiF H 170 № 2032235	2020	1	5	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus GiF H 170 № 2931470	2020	1	5	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus GiF H 170 № 2031497	2020	1	5	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus GiF XP 170 № 2232260	2022	1	5	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	SonoScape EG-500	2023	1	6	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	SonoScape EG-500	2023	1	6	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Pentax 7G-29V № 111A1261	2023	1	5	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Pentax 7G-29V № 111A1263	2023	1	5	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Pentax 7G-29V № 111A1264	2023	1	5	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus CFH 170L № 2025432	2020	1	2	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus CFH 170L № 2025883	2020	1	2	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Olympus CFH 170L № 2227396	2022	1	2	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Бронхоскопы Fujinon 530H № 5B087KO73	2021	1	2	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Бронхоскопы Fujinon 530T № SN1B084K419	2016	1	2	2 смены	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Фиброколоноскоп Rentax	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Фиброгастродуоденоскоп Fuginon	2007	1	5	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Гастрофибродуоденоскоп Olimpus 61F-E	2005	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп	2018	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Кольпоскоп КС-02	2005	1	5	1 смена	Стационарное
	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Ректоскоп	1994	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Эндоскопы гибкие для обследования брюшной полости серии Evis Exera III вариант исполнения: 1, видеоколоноскоп CF-H190I	2022	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Эндоскопы гибкие для исследования желудочно-кишечного тракта, с принадлежностями: 1, гастроскопы: EG-530CT	2016	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп GIF-E3 с принадлежностями	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Фиброскопы «ПЕНТАКС» для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: гастрофиброскопы: FG-16V	2021	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Эндоскопы гибкие для исследования желудочно-кишечного тракта, с принадлежностями: I. Гастроскопы: FG-1Z	2014	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Эндоскоп гибкий-колоноскоп FC-1Z	2015	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Кольпоскоп на штативе	2017	1	2	1 смена	Стационарное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Фиброскоп Pentax FG-24W	2025	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	Фиброскоп «ПЕНТАКС» FG-29V	2024	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Фиброгастроскоп FG-24V Rentax	2007	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Фиброскоп Rentax FG-29V	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Фиброколоноскоп FG-1Z	2005	1	1	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функци- онирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Фиброгастроскоп «Olimpus CIF-E3»	2005	1	4	Круглосуточно	Амбулаторное/ стационарное
	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Видеокольпоскоп оптический цифровой серии KN-2200	2021	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Ректоскоп смотровой Рес-BC 01 «Азимут плюс»	2008	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Устройство обработки изображений ND -500	2025	1	2	1 смена	Амбулаторное / стационарное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Эндоскопический осветитель Pentax LH – 150 PC	2018	1	3	1 смена	Амбулаторное / стационарное
	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	Эндоскопический осветитель Pentax LIG HT SOURCE LH – 150 PC	2023	1	3	1 смена	Стационарное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп «Olimpus» GIF – E3	2020	2	4	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Колонофиброскоп CF-E3L	2020	1	1	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Фибробронхоскоп Pentax FB-18V	2022	1	1	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп «Olimpus» GIF – E3	2006	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	Эндоскоп гибкий-Фиброскоп «FUJINON FG-1Z»	2006	1	3	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Видеокольпоскоп Kernel KN-2200 C HD в комплекте с тележкой, ПК, монитором и принтером	2022	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп Carl Zeiss	2012	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп Olympus OCS-500	2008	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп E с принадлежностями, производства «Карл Цейсс Медитек АГ»	2015	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп KC-02	2009	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп KC-02	2008	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп KC-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп КС-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп КС-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп КС-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп КС-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Кольпоскоп КС-02	2021	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Цифровой видеокольпоскоп Sensitec	2007	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Цифровой видеокольпоскоп пятого покол, с системой визуализации	2007	1	10	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Эндоскоп жесткий для уретерореноскопии, полужесткий, 5, длина 425	2020	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Уретерореноскоп жесткий	2023	1	4	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Уретерореноскоп жесткий	2023	1	6	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Уретерореноскоп жесткий	2023	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Цистоскоп жесткий (трубка оптическая 30 гр)	2023	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Гастродуоденоскоп ГДБ-ВО-Г	2022	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Гастроскоп FG-1Z	2022	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп GIF-E3	2018	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Гастрофиброскоп GIF-E3	2017	1	4	2 смены	Амбулаторное / стационарное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Колонофиброскоп CF-E3L	2018	1	3	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Колонофиброскоп CF-E3L	2017	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Эндоскоп Olympus-CV-170	2020	1	5	Круглосуточно	Амбулаторное / стационарное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Эндоскоп Olympus-CV-170	2020	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Колоноскоп КБ-СВ-ЛОМО	2024	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Фиброскоп «ПЕНТАКС»	2018	1	1	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	Эндоскоп гибкий, модель FG-IZ, фиброгастроскоп с принадлежностями	2006	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеогастроскоп Pentax EG -29-ilO	2021	1	5	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеогастроскоп Pentax EG -29-ilO	2021	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеогастроскоп Pentax EG -29-ilO	2023	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Фиброгастродуоденоскоп Olympus GIF - E3	2018	1	2	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеоколоноскоп Pentax EC-34-i 10L	2021	1	7	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеобронхоскоп Pentax EB-19-J10	2021	1	4	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеобронхоскоп Pentax EB-19-J10	2021	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Фибробронхоскоп Pentax FB-18V	2022	1	2	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Видеодуоденоскоп Pentax ED34- iIOT	2022	1	1	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Фиброскоп «ПЕНТАКС» для исследования желудочно- кишечного тракта с принадлежностями: гастрофиброскопы: FG-34W	2018	1	4	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Фиброскоп «ПЕНТАКС» для исследования желудочно- кишечного тракта с принадлежностями: FG-29V	2022	1	4	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Дерматоскоп диагностический: KaWe Piccolight D	2023	1	12	1 смена	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Кольпоскоп напольный бинокулярные КН6-04LED - «Зенит»	2023	1	5	1 смена	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Гастрофиброскоп FG-34W уп,1 Rentax Япония	2011	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Эндоскоп жесткий Modula диаметром 10 мм с принадлежностями	2024	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Ректоскоп для трансанальной эндоскопической микрохирургии/трансанальных эндоскопических операций, оптический	2022	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Ректоскоп GIMMI смотровой	2007	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Ректоскоп Re-BC-01 «Линза» мод.276 с осветителем и световодом	2006	1	15	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеокольпоскоп ВКС-01 «Оптимед»	2021	6	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Видеокольпоскоп ВКС-01 «Оптимед»	2022	2	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп Leisegang модель ID Swing со светодиодами	2006	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп OCS - 500 с источником света эндоскопическим CLH-SC	2008	1	2	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуата- цию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп КС-01 «Линза» мод 705 СД-01	2018	4	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп КС-02	2007	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп КС-02 Оптимаед	2024	3	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп МК-200 с цифровой видеосистемой и программным обеспечением (ноутбук с 4 usb порт., стойка д/оргтехники)	2018	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп ОР-02	2011	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп ЭКС-1	2006	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп ЭКС-1М (комплект с импортной оптической головкой)	2015	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп бинокулярный Leisegang модель ID LED на штативе Swing-o-matic	2010	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп на плечевом штативе на мобильном основании Liesegang модель ID LED, страна производитель Германия	2014	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп напольный бинокулярный КН6-04LED – «Зенит» по ТУ 9442-007-07526142-2012, Модель: КН6-04LED-«Зенит»	2020	5	2	2 смены	Амбулаторное

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуа- тацию	Коли- чест- во, ед.	Коли- чество исследо- ваний в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функцио- нирования (амбулаторное / стационарное / передвижное)
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Кольпоскоп стереоскопический бинокулярный Caul Zeiss E с креплением	2011	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Цифровой видеокольпоскоп на штативе с подвижным креплением	2013	1	2	2 смены	Амбулаторное
	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Бронховидеоскоп Olympus вариант исполнения BF-1TQ170 с принадлежностями	2021	1	2	1 смена	Амбулаторное

В рамках реализации мероприятий региональной программы Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» с 2019 года в области функционируют 8 ЦАОП. В 2024 году в ЦАОП было выполнено 78 763 амбулаторных посещения. Получили химиотерапию 6 822 человека.

Укомплектованность врачами-онкологами действующих ЦАОП по состоянию на 1 января 2024 года составляет 72,7 процента, по штатному расписанию имеется 35,75 ставки, физических лиц врачей-онкологов – 26 человек.

В первичных онкологических кабинетах на конец 2024 года было 18,25 штатной должности и 13 физических лиц. Укомплектованность физическими лицами составила 71,2 процента. Отсутствуют врачи-онкологи в первичных онкологических кабинетах в Алексеевском, Борисовском, Красненском, Новооскольском муниципальных округах (таблица 1.5.5.).

В районах Белгородской области, где не организован первичный онкологический кабинет или в первичном онкологическом кабинете (далее – ПОК) отсутствует врач-онколог, пациенты направляются согласно маршрутизации в ЦАОП.

Таблица 1.5.5.

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

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой удаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически /согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера, км. /ч
			Первичный онкологический кабинет	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения)				
1	г. Белгород	265516		ЦАОП поликлиническое отделение 4 2019/ 192819	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	ЦАОП – 45 мин.	10/13	35 км. / 55 мин.
2	г. Белгород			ЦАОП поликлиническое отделение 6 2019/ 228196				
3	Алексеевский муниципальный округ	47223	ПОК		ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	ПОК – 50 мин.; ЦАОП – 1 час 30 мин.	0/1	180 км. / 3 часа

№ п/п	Муници- пальное образова- ние	Числен- ность населе- ния	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общест- венном транс- порте от самой удален- ной точки терри- тории обслужи- вания до ПОК/ ЦАОП	Коли- чество врачей- онколо- гов (факти- чески /соглас- но штатн- ого распи- сания)	Рассто- яние и время доезда до регио- нального онколо- гического диспан- сера, км. /ч
			Первич- ный онко- логичес- кий кабинет	ЦАОП (год открытия/ числен- ность обслужи- ваемого населени)				
4	Белгород- ский муници- пальный округ	155499	ПОК		ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	ПОК – 55 мин.; ЦАОП – 1 час. 10 мин.	3/3	46 км. / 1 час 10 мин.
5	Борисов- ский муници- пальный округ	18492	ПОК		ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	ПОК – 35 мин.; ЦАОП – 1 час	0/0,5	90 км. / 1 час 20 мин.
6	Валуйский муници- пальный округ	52464		ЦАОП 2021/ 183443	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час	2/3,5	180 км. / 3 часа
7	Вейделев- ский муници- пальный округ	16691	ПОК		ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	ПОК – 30 мин.; ЦАОП – 1 час	1/1	188 км. / 2 часа 40 мин.
8	Волоконов- ский муници- пальный округ	23475	ПОК		ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	ПОК – 30 мин.; ЦАОП –1 час	1/1,5	178 км. / 2 часа 30 мин.
9	Грайворон- ский муници- пальный округ	21071	ПОК		ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 30 мин.	0/1	120 км. / 2 часа
10	Губкинский городской округ	94802		ЦАОП 2020/ 94802	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	ЦАОП – 1 час 30 мин.	6/6,5	120 км. / 1час 40 мин.
11	Ивнянский муници- пальный округ	16840	ПОК		ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	ПОК – 50 мин. ЦАОП – 1 час	1/1,25	107 км. / 1 час 30 мин.
12	Корочан- ский муници- пальный округ	27384	ПОК		ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 20 мин.	1/1	86 км. / 1час 20 мин.

№ п/п	Муници- пальное образова- ние	Числен- ность населе- ния	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общест- венном транс- порте от самой удален- ной точки терри- тории обслужи- вания до ПОК/ ЦАОП	Коли- чество врачей- онколо- гов (факти- чески /соглас- но штатн- ого распи- сания)	Рассто- яние и время доезда до регио- нального онколо- гического диспан- сера, км. /ч
			Первич- ный онко- логичес- кий кабинет	ЦАОП (год открытия/ числен- ность обслужи- ваемого населени)				
13	Краснен- ский муници- пальный округ	9141	ПОК		ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 30 мин.	0/0,5	220 км. / 3 часа 30 мин.
14	Красногвар- дейский муници- пальный округ	26017	ПОК		ОГБУЗ «Красногвар- дейская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 40 мин.	0/1	187 км. / 2 часа 30 мин.
15	Красноя- ружский муници- пальный округ	10845	ПОК		ОГБУЗ «Краснояруж- ская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 10 мин.	2/1,5	50 км. / 1 час
16	Новоо- скольский муници- пальный округ	31896	ПОК		ОГБУЗ «Новоосколь- ская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 2 часа	0/1	110 км. / 2 часа 10 мин.
17	Прохоров- ский муници- пальный округ	21682	ПОК		ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	ПОК – 40 мин.; ЦАОП – 1 час 20 мин.	1/1	105 км. / 1 час 30 мин.
18	Ракитян- ский муници- пальный округ	26333		ЦАОП 2020/ 93581	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	ЦАОП – 45 мин.	1/2	65 км. / 1 час 20 мин.
19	Ровеньский муници- пальный округ	17573	ПОК		ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	ПОК – 1 час 30 мин.; ЦАОП – 2 час 20 мин.	1/1	340 км. / 5 час

№ п/п	Муници- пальное образова- ние	Числен- ность населе- ния	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общест- венном транс- порте от самой удален- ной точки терри- тории обслужи- вания до ПОК/ ЦАОП	Коли- чество врачей- онколо- гов (факти- чески /соглас- но штатн- ого распи- сания)	Рассто- яние и время доезда до регио- нального онколо- гического диспан- сера, км. /ч
			Первич- ный онко- логичес- кий кабинет	ЦАОП (год открытия/ числен- ность обслужи- ваемого населени)				
20	Старо- оскольский городской округ	203566		ЦАОП 2019/ 267725	ОГБУЗ «Староосколь- ская окружная больница Святителя Луки Крымского»	ЦАОП – 1 час	4/5,5	145 км. / 1 час 50 мин.
21	Чернянский муници- пальный округ	23122	ПОК		ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	ПОК – 55 мин.; ЦАОП – 1 час 40 мин.	1/1	153 км. / 2 часа 30 мин.
22	Шебекин- ский муници- пальный округ	68097		ЦАОП 2020/ 95481	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	ЦАОП – 30 мин.	2/3	87 км. / 1 час 30 мин.
23	Яковлев- ский муници- пальный округ	45755		ЦАОП 2021/ 67437	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	ЦАОП – 50 мин.	1/2,5	60 км. / 1 час 15 мин.
			ПОК		ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Саль- тевского»	20 мин.	1/1	35 км. 40 мин.

В медицинских организациях Белгородской области для проведения лучевой диагностики пациентам с онкологическими заболеваниями имеются 23 компьютерных томографа, 7 магнитно-резонансных томографа и один ОФЭКТ/КТ. Имеющееся оборудование введено в эксплуатацию не позднее 2018 года (таблица 1.5.6.)

**Медицинское оборудование
для проведения лучевых методов исследования**

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Компьютерный томограф спиральный 128 срезовый Philips Incisive CT	2020
ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Томограф компьютерный Ingenuity CT	2023
ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии SOMATOM go Up	2023
ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями	2023
ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Томограф рентгеновский компьютерный «Supria» с принадлежностями	2020
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Somatom go с принадлежностями	2023
	Магнитно- резонансный томограф	Система магнитно- резонансной томографии Prodiva 1,5T с принадлежностями	2021
ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Томограф компьютерный рентгеновский VENTUM	2023
ОГБУЗ «Красногвар- дейская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Incisive CT PHILIPS с принадлежностями	2022

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии «Somatom go.Up»	2023
ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Canon Aquilion Lightning	2021
ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning Canon	2021
ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями	2022
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями	2023
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томограф Somatom Perspective с принадлежностями	2019
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Lightning (TSX-036A) с принадлежностями	2022
	Магнитно- резонансный томограф	Томограф магнитно- резонансный Optima MR450w	2015
	Магнитно- резонансный томограф	Томограф магнитно- резонансный Magnetom Essenza с принадлежностями	2019
ОГБУЗ «Староосколь- ская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP(TSX-303B) с принадлежностями	2020
	Компьютерный томограф	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime (TSX-303A) с принадлежностями	2020

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B) с принадлежностями	2022
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP TSX 303B с принадлежностями	2022
	Магнитно- резонансный томограф	Томограф магнитно- резонансный Vantage Elan с принадлежностями	2021
ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Incisive CT с принадлежностями	2020
	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии SOMATOM go AII	2022
	Магнитно- резонансный томограф	Томограф магнитно- резонансный SIGNA	2024
ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP TSX-303B	2024
	Магнитно- резонансный томограф	Томограф магнитно- резонансный Vintage Elan (MRT-2020)	2022
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Компьютерный томограф	Система компьютерной томографии SIMENS Somatom Scope	2018
	Магнитно- резонансный томограф	Магнитнорезонансный томограф MAGNETOM Aera	2021
	ОФЭКТ	Система комбинированная однофотонной эмиссионной и рентгеновской КТ Symbia Intevo	2020

Для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в Белгородской области развернуты 275 онкологических койки; 95 радиологических коек, 73 гематологические койки, 22 онкологические койки для детского населения (таблица 1.5.7.).

Таблица 1.5.7.

**Количество коек круглосуточного стационара
для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями**

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»	Койки по профилю «детская онкология»
1.	ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	275	95	0	0
2.	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	0	0	61	0
3.	ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	0	0	12	22
	Всего	275	95	73	22

Для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в Белгородской области развернуто 99 онкологических коек; 10 коек радиологических (таблица 1.5.8.).

Таблица 1.5.8.

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

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Койки по профилю «онкология»		Койки по профилю «радиология»		Койки по профилю «гематология»	
		Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность
1.	ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	35	1	10	2	0	
2.	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» (ЦАОП), поликлиническое отделение № 4	8	1	0		0	

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Койки по профилю «онкология»		Койки по профилю «радиология»		Койки по профилю «гематология»	
		Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность
3.	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» (ЦАОП), поликлиническое отделение № 6	8	1	0		0	
4.	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница» (ЦАОП)	10	1	0		0	
5.	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница» (ЦАОП)	5	1				
6.	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница» (ЦАОП)	5	1	0		0	
7.	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» (ЦАОП)	20	1	0		0	
8.	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» (ЦАОП)	6	1	0		0	
9.	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница» (ЦАОП)	2	1	0		0	
	Всего	99		10		0	

В медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь онкологическим больным, имеются диагностические и лечебные отделения, структурные подразделения (таблица 1.5.9.).

Таблица 1.5.9.

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Диагностические подразделения	
Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	
Эндоскопическое отделение	38
Отделение лучевой диагностики	710
Отделение функциональной диагностики и электрокардиографии	496
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	
Диагностическое отделение	310
в том числе:	
эндоскопия	45
лучевая диагностика	230
функциональная диагностика	35

Лечебные структурные подразделения		
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»		
Гематологическое отделение	Гематология	61
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»		
Круглосуточный стационар		405
Отделение абдоминальной онкологии	Онкологические, абдоминальные	40
Отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	Онкологические	40
Отделение торакальной онкологии	Онкологические, торакальные	40
Отделение онкогинекологии	Онкогинекологи- ческие	30
Отделение онкоурологии	Онкоурологические	30
Отделение радиотерапии № 2	Радиологические	30
Отделение радиотерапии № 3	Радиологические	25
Отделение радиотерапии № 4	Радиологические	40
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические	48
Отделение противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические	47
Отделение паллиативной помощи	Онкологические Паллиативные	35
Дневной стационар		45
Отделение дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	5
Отделение дневного стационара противоопухолевой лекарственной терапии № 1	Онкологические	20
Отделение дневного стационара противоопухолевой лекарственной терапии № 2	Онкологические	10
Радиотерапевтическое отделение № 1 (дневной стационар)	Радиологические	10

Всего в учреждениях здравоохранения Белгородской области в 2024 году насчитывается 146,5 штатной должности врачей-онкологов, из них занято 139,75, в поликлинике количество штатных должностей онкологов – 90,75, занятых – 89,25. Фактически в медицинских учреждениях работает 106 врачей-онкологов, в том числе 66 – в поликлиниках. Обеспеченность врачами-онкологами в области составляет 0,70 на 10 000 населения (в 2023 году – 0,71).

Обеспеченность взрослого населения Белгородской области круглосуточными койками онкологического профиля для оказания медицинской помощи в 2024 году составила 1,8 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 2,5 на 10 тыс. населения), 42,5 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в 2023 году по Российской Федерации – 57,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками – 0,6 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,48 на 10 тыс. населения). Обеспеченность гематологическими койками – 0,40 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,4 на 10 тыс. населения). Общий дефицит онкологических коек в Белгородской области по экспертной оценке ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России составляет 17 коек.

С учетом роста заболеваемости ЗНО в Белгородской области (ежегодный прирост заболеваемости составляет от 2,5 процента до 8 процентов) на ближайшие 5 – 10 лет для дальнейшего развития онкологической службы Белгородской области 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 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, отделений 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 мочеполовой системы. На сегодняшний день оказание данного вида медицинской помощи в регионе недоступно.

Общее число коек для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, онкологической помощи в области составило 500:

ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»:

- круглосуточный стационар – 310 онкологических коек (в том числе 35 паллиативных коек); радиологические – 95 (согласно статистической отчетной форме № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2024 год);

ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»:

- круглосуточный стационар – 61 гематологическая койка (согласно статистической отчетной форме № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2022 год);

ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»:

- круглосуточный стационар – 12 гематологических коек, (согласно статистической отчетной форме № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2022 год).

1.5.1. Структура оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями

В Белгородской области реализована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями (таблица 1.5.1.1.).

Таблица 1.5.1.1.

Структура детской онкологической службы Белгородской области

Этап	Учреждения: стационары/поликлиники
Амбулаторно-поликлинический (I этап)	Поликлиники и центральные районные больницы
Амбулаторно-поликлинический специализированный (II этап)	Клинико-диагностический центр ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», г. Белгород
Специализированный госпитальный (III этап) круглосуточный стационар, дневной стационар	ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», г. Белгород

Этап	Учреждения: стационары/поликлиники
Паллиативная помощь (стационарная)	Отделение паллиативной помощи на базе ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», г. Белгород
Паллиативная помощь (выездная)	ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», г. Белгород, БРОО «Святое Белогорье против детского рака»

Детская онкологическая служба Белгородской области представлена 22 круглосуточными койками, 2 койками дневного пребывания и кабинетом детского онколога и гематолога, ведущего консультативный прием в консультативно-диагностическом центре ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница».

На базе ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» создано паллиативное отделение на 13 коек для детского населения с паллиативным статусом, из них 2 койки для детей с онкологическими заболеваниями.

Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» создано 1 августа 2022 года в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях (на дому) и стационарных организациях социального обслуживания.

Целью работы отделения является совершенствование организации и повышение качества оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Белгородской области амбулаторно (на дому) и в стационарных организациях социального обслуживания, а также повышение экономической целесообразности на основе широкого использования современных ресурсосберегающих медицинских технологий.

Кадры профильной службы представлены следующими специальностями (таблица 1.5.1.2.).

Таблица 1.5.1.2.

Кадровая структура детской онкологической службы Белгородской области

№ п/п	Врач-специалист	Кадры (количество врачебных ставок)			Дефицит физичес- ких лиц
		Штатное расписание	Занято	Физические лица	
1. Амбулаторная служба ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»					
1	Детский врач-онколог	0,75	0,25	-	1
2	Врач-гематолог	1,0	1,0	1	-
2. Стационарная служба ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»					
1	Детский врач-онколог	2,25	1,75	1	1
2	Врач-гематолог	4,0	3,25	3	-

1.5.2. Организация радиологической и радиотерапевтической службы Белгородской области

Радиологическая служба ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» представлена отделением радионуклидной диагностики (ОРНД) (таблица 1.5.2.1.).

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Отделение радионуклидной диагностики	Врач-радиолог – 2. Врач-рентгенолог – 1. Рентген-лаборант – 1	Врач-радиолог – 1. Врач-рентгенолог – 1. Рентген-лаборант – 1	ОФЭКТ/КТ Symbia Intevo Bold	2020

ОРНД оснащено в 2020 году гибридной ОФЭКТ/КТ системой «Symbia Intevo Bold» фирмы Siemens, 2020 года выпуска. Также имеется все необходимое вспомогательное оборудование для приготовления и введения радиофармпрепаратов и защиты персонала при работе с ними.

ОРНД в своей работе использует генераторы технеция-99м ГТ-4К, предназначенные для многократного получения стерильного раствора пертехнетата натрия с радионуклидом ^{99m}Tc (элюата), который применяется в качестве самостоятельного радиофармацевтического препарата и для изготовления радиофармацевтических препаратов с помощью специальных наборов реагентов. В отделении используются следующие методики радионуклидных исследований:

1. Сцинтиграфия скелета.
2. Сцинтиграфия щитовидной железы.
3. Динамическая нефросцинтиграфия.
4. ОФЭКТ/КТ ОГК по поиску и динамическому наблюдению объёмных образований.
5. ОФЭКТ/КТ щитовидной и паращитовидной желез.
6. ОФЭКТ/КТ костной системы по программе xSPECT.
7. ОФЭКТ/КТ по поиску сторожевых лимфатических узлов. Поиск сторожевых лимфоузлов включает в себя статическую полипозиционную сцинтиграфию и ОФЭКТ/КТ в режиме «все тело».
8. СКТ, в том числе с болюсным усилением, различных зон.

Радиотерапевтическая служба ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» представлена следующими подразделениями (таблица 1.5.2.2.):

1. Круглосуточный стационар: радиотерапевтическое отделение № 2 на 30 коек; радиотерапевтическое отделение № 3 на 25 коек; радиотерапевтическое отделение № 4 на 40 коек.

2. Дневной стационар: радиотерапевтическое отделение № 1 на 10 коек, работающих в 4 смены, включающее в себя:

- блок дистанционной лучевой терапии: линейный ускоритель «Halcyon», линейный ускоритель «Halcyon - Elite», линейный ускоритель «TrueBeam»;
- кабинет контактной лучевой терапии с закрытыми источниками ионизирующего излучения: гамма-терапевтический аппарат контактного облучения «SagiNova»;
- кабинет R – терапии: рентгеновский терапевтический аппарат ТЕРАД- 200;
- кабинет предлучевой топометрии: компьютерный рентгеновский томограф SOMATOM Definition AS, компьютерный рентгеновский томограф SOMATOM Confidence; набор средств иммобилизации в полном объеме;
- кабинет для планирования лучевой терапии и клинико-дозиметрическая лаборатория;
- кабинет фотодинамической терапии.

Таблица 1.5.2.2.

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Отделение радиотерапии № 1	7	4	Рентгенотерапевтический аппарат «ТЕРАД-200»	2024
				Спиральный компьютерный томограф SOMATOM Definition AS	2019
				Спиральный компьютерный томограф SOMATOM Confidence	2020
				Медицинский линейный ускоритель Halcyon	2020

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
				Медицинский линейный ускоритель H00000alcyon модель Elite	2023
				Медицинский линейный ускоритель TrueBeamSTx	2021
				Гамматерапевтический аппарат SagiNova	2019
	Отделение радиотерапии № 2	3,75	3		
	Отделение радиотерапии № 3	3,25	2		
	Отделение радиотерапии № 4	6,25	3		

Спектр оказываемых услуг по профилю радиотерапия:

1. Трехмерная конформная дистанционная лучевая терапия ЗНО различной локализации с возможностями: укладки пациента по рентгеновским изображениям и изображениям, полученным посредством терапевтического пучка; лучевой терапии с модуляцией интенсивности (IMRT); ротационного облучения с модуляцией интенсивности пучка излучения (VMAT); синхронизации лучевой терапии с дыханием пациента (респираторный гейтинг); проведения стереотаксической лучевой терапии, облучения энергиями 10+МэВ и электронами.

Функции:

- возможность укладки пациента по рентгеновским изображениям;
- возможность укладки пациента по изображениям, полученным из терапевтического пучка;
- возможность лучевой терапии с модуляцией интенсивности (IMRT);
- возможность ротационного облучения с модуляцией интенсивности пучка излучения (VMAT).

2. Внутриволостная гамма-терапия опухолей женских половых органов с возможностью 3D-планирования. Внутритканевая гамма терапия (высокомощностная брахитерапия при раке предстательной железы).

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 ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер».

1.5.3. Организация патологоанатомической службы Белгородской области

Структура патологоанатомической службы Белгородской области представлена ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро», на базе которого проводятся диагностические исследования пациентов всех медицинских учреждений города и двух районов, а также патологоанатомическими отделениями в составе центральных районных больниц: Алексеевского, Шебекинского муниципальных округов, Губкинского городского округа и ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского».

Кроме того, ставки врачей-патологоанатомов имеются в составе 9 районных больниц области (таблица 1.5.3.1.), на базе которых осуществляются патологоанатомические вскрытия.

Таблица 1.5.3.1.

Структура патологоанатомической службы Белгородской области

№ п/п	Бюро, отделения	Кадры (количество ставок врачей-патологоанатомов)		
		Штатное расписание	Занято	Физические лица
1	ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	28,75	24,4	20
2	Отделения в составе:			
	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	2,0	2,0	3
	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	3,0	3,0	2
	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	2,25	2,25	2
	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	6,0	5,0	4
3	Ставки врача-патологоанатома в 9 муниципальных образованиях Белгородской области в составе центральных районных больниц (Борисовский, Волоконовский, Корочанский, Красногвардейский, Ровеньский, Чернянский районы, Валуйский, Новооскольский, Яковлевский муниципальные округа)	7	6,25	7, в том числе 4 внешних совместителей ОГБУЗ «Белгородское бюро судебно-медицинской экспертизы»
	Итого	49	42,9	38

Организация структуры ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» представлена в таблице 1.5.3.2.

Таблица 1.5.3.2.

Организация патолого-анатомической службы Белгородской области

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
ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	28,75 (из них 4 ставки заведующих отделениями)	20 (из них 4 заведующих отделениями)	1. Стол диссекционный	2024
			2. Холодильник фармацевтический ХФ-400-2 «ПОЗИС»	
			3. Микроскоп оптический CX43RE/ – 3 штуки	
			4. Объектив CFI Achromat 60X	
			5. Камера цифровая специализированная серия DS	
			6. Объектив CFI Achromat 60X	
			7. Микроскоп для лабораторных исследований Axio Scope A1	
			8. Тележки анатомические для перевозки трупов – 3штуки	
			9. Аппарат вспомогательный для этапа макроскопического излучения биопсийного (операционного) материала и макросъемки ePath – 2штуки	
			10. Камера для микроскопа ADF PRO08	
			11. Станция заливки ESD-2800	
			12. Столик для проведения патологоанатомического вскрытия «Tanartis» по ТУ 9452-017-89079081-2015 с принадлежностями (модель Element, РЗН 2016/4135) – 3 штуки	
			13. Микротом ротационный серии HM 300 с принадлежностями, вариант исполнения HM 340E 2021 год	2023
			14. Микроскоп биологический Optika стандартный КТРУ 26.70.22.150-0000001 – 5 штук	
			15. Микроскоп Nikon Eclipse Ci	
			16. Стол врача для работы с аутопсийным материалом, модель «BV33340» – 3штуки	

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 эксплуа- тацию
			17. Микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse	2022
			18. Микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse Ni	
			19. Сканер цифровой для гисто- и цитомикпрепаратов	
			20. Монитор цифровой для патологии	
			21. Рабочая станция для сканеров микропрепаратов	
			22. Сервер хранения данных	
			23. Автомат для окрашивания микропрепаратов Thermo Scientific GeminiAS	
			24. Микротом для лабораторных исследований НМ 325 – 3 штуки	
			25. Микротом ротационный серии НМ 300	
			26. Станция для вырезки, роботизированная система	
			27. Весы электронные	
			28. Столик с электроподогревом Микростат	
			29. Термостат суховоздушный ТВ-80-1 – 2 штуки	
			30. Термостат суховоздушный ТВ-80-1	
			31. Холодильник комбинированный лабораторный ХЛ-250 – 5 штук	
			32. Аквадистиллятор электрический Листон – 3 штуки	
			33. Ванночка с электроподогревом Слайдбаня – 10 штук	
			34. Весы электронные медицинские ВЭМ-150 – 3 штуки	
			35. Объектив CFI Plan – 2штуки	
			36. Микроскоп автоматизированный лабораторный биологический МТ с принадлежностями	2021
			37. Автомат для окрашивания микропрепаратов Thermo Scientific Gemini AS	2020
			38. Автомат для обработки и заключения гистологических срезов под покровные стекла СТМ 6 с принадлежностями – 5 штук	
			39. Центрифуга Cyto-Tek 2500 с принадлежностями	

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 эксплуа- тацию
			40. Микротом ротационный серии HM 300E – 9 штук	
			41. Микроскоп для лабораторных исследований AXio Scope A1 с принадлежностями – 2 штуки	
			42. Аппарат для подготовки образцов для цитологических исследований ThinPrep 5000 Processor с принадлежностями	
			43. Аппарат для клинικο- диагностических исследований Leica Autostainer XL (ST5010) с принадлежностями – 2 штуки	
			44. Станция заливки ESD-2800	
			45. Микротом-криостат HM 525 NX с принадлежностями – 2 штуки	
			46. Автомат для гистологической проводки тканей Thermo Scientific Excelsior AS – 3 штуки	
			47. Иммуностейнер автоматический Ventana BenchMark XT с принадлежностями	
			48. Аппарат АГОТ-1, Аппарат для гистологической обработки тканей – 2 штуки	2019
			49. Станция заливки ESD-2800 – 2 штуки	
			50. Микротом ротационный HM 340E с принадлежностями «Термо Шендон Лимитед» – 4 штуки	
			51. Аппарат для клинικο- диагностических лабораторных исследований Leica Autostainer XL (ST5010) – 2 штуки	
			52. Стерилизатор воздушный ГП-20-МО – 2 штуки	
			53. АФОМК8-Г-01, Автомат фиксации и окраски мазков крови АФОМК8-Г-01	
			54. Микроскоп для лабораторных исследований AXIO SPORE. A 1 с принадлежностями	
			55. Микроскоп медицинский МИКМЕД-6 – 9 штук	
			56. Микротом ротационный полуавтоматический RMD3000 – 2 штуки	2018
			57. Ванночка с электроподогревом Слайдбаня 30/60 – 2 штуки	
			58. Аппарат для гистологической обработки тканей АГОТ -1	

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 эксплуа- тацию
			59. Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	2017
			60. Ванночка с электроподогре- вом – 2 штуки	
			61. Столик с электроподогревом 30/80 – 3 штуки	
			62. Система заливки парафином модульная Tissue-Tek TEC 5 с принадлежностями	
			63. Автомат фиксации, автомат фиксации и окраски мазков	
			64. Нагревательный столик для подсушивания гистологических препаратов на стеклах	
			65. Микроскоп медицинский МИКМЕД-5 вар2	
			66. Микротом ротационный Meditome с принадлежностями, Модель Meditome M530 – 2 штуки	2016
			67. Стол СЭН -80 мп удлиненный	
			68. Рециркулятор УФ- бактерицидный трехламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений РБ-20-Я-ФП 02П	2015
			69. Нагревательный столик для подсушивания гистологических препаратов на стеклах SW 85	
			70. Автомат для обработки и заключения гистологических срезов под покровные стекла СТМ 6 с принадлежностями	2011
			71. Центрифуга ОПН-3	
			72. Термостат MIR-262	
			73. Полуавтоматический ротационный микротом в комплекте с системой переноса срезов – 2 штуки	
			74. Тринокулярный микроскоп Motic BA 310 – 2 штуки	2010
			75. Термостат ТС-80-К – 2 штуки	2009
			76. Микроскоп XS 90 – 3 штуки	
			77. Микроскоп медицинский Микмед-6	
			78. Термонагреватель – Столик (мал)	2008
			79. Термостат ТС-80-К – 2 штуки	
			80. Термонагреватель – Столик (бол.) – 2 штуки	
			81. Цифровой биологический микроскоп Motic DMBA300 – 5 штук	

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 эксплуа- тацию
			82. Микроскоп Микмед 6 тринокуляр – 2 штуки	2007
			83. Нагревательный столик для подсушивания гистологических препаратов на стеклах – 2 штуки	
			84. Стол СЭН-80 мп Удлиненный (нагревательный) – 2 штуки	2006
			85. Микроскоп Микмед-6 – 7 штук	
			86. Термостат ТС-80-К	
			87. Термостат суховоздушный тс-1/80 СПУ – 3 штуки	
			88. ЦЛМН-Р-10-01, ЦЛМН-Р-10- 01 Центрифуга	2005
			89. Микроскоп Биомед 2 вар3 – 3 штуки	

ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» для осуществления медицинской деятельности использует следующие помещения:

- двухэтажное здание, 1 220 кв. м, расположенное по адресу: г. Белгород, ул. Некрасова, 8/9, к. 10, в котором находятся:

патологоанатомическое отделение общей патологии;
патологоанатомическое отделение иммуногистохимии;
клинико-диагностическая лаборатория;
администрация;

- двухэтажное здание, 232,8 кв. м, расположенное по адресу: г. Белгород, ул. Куйбышева, д. 1, в котором находится патологоанатомическое отделение онкоморфологии;

- одноэтажное здание, 185,0 кв. м, расположенное по адресу: г. Белгород, ул. Губкина, д. 44, в котором находится патологоанатомическое отделение детской патологии.

В ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» 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 (при необходимости бактериологическим, вирусологическим и т.д.) исследованием органов и тканей для выявления причин смерти и постановки окончательного диагноза;

- консультации материалов прижизненного и посмертного патологоанатомического исследования;

- иммуногистохимические исследования с использованием широкой панели антител (143 наименования), в том числе: стандартное (ER, PE, Her-2/neu, Ki-67) иммунофенотипирование карцином молочной железы с целью определения прогноза и выбора тактики лечения; верификация лимфопролиферативных процессов любой локализации; дифференциальная диагностика опухолей мягких тканей; определение потенциала злокачественности опухолей различных локализаций; выявление первичной опухоли по метастазам «из невыявленного первичного очага»; определение гормонального статуса карцином (ER, PR, рецепторы андрогенов); дифференциальная диагностика дисплазий различной степени и карцином шейки матки; дифференциальная диагностика между доброкачественными и злокачественными изменениями в простате; традиционные и жидкостные цитологические исследования, которые включают в себя изучение материала различных локализаций, а также исследования с применением дополнительных окрасок (по Папаниколау).

За 2019 – 2024 годы в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» выполнен следующий объем работ (таблица 1.5.3.3.).

Таблица 1.5.3.3.

**Объем выполненных работ
ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»**

Количество пациентов / количество исследований				
Год	Гистологические исследования	Иммуногистохимические исследования	Цитологические исследования	Проведено вскрытий
2019 год	63 432 / 239 356	2 669 / 11 632	200 017 / 375 920	2 146
2020 год	55 123 / 247 397	2 829 / 11 108	125 224 / 259 176	3 050
2021 год	57 336 / 223 005	3 335 / 12 675	109 783 / 271 240	5 163
2022 год	59 754 / 210 815	3 944 / 11 677	109 113 / 251 804	3 125
2023 год	62 016 / 264 834	4 332 / 16 324	123 818 / 241 307	2 744
2024 год	59 286 / 259 217	4 225 / 16 956	117 860 / 232 628	2 743

Молекулярно-генетические исследования (далее – МГИ) в Белгородской области выполняются в рамках программы обязательного медицинского страхования в молекулярно-генетической лаборатории ООО «Виталаб», г. Курск. Направление материала на МГИ осуществляется врачами-онкологами поликлиники ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». Доставка материала обеспечивается курьерской службой, срок выполнения исследования – до десяти рабочих дней. Результаты исследования помещаются в интегрированную медицинскую карту пациента.

Направление биоматериала для патоморфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических, цитогенетических

исследований в референс-центр учреждений федерального значения осуществляется в сложных диагностических случаях по назначению ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» в рамках соглашения между ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» и соответствующим федеральным центром о проведении патоморфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических, цитогенетических исследований. Число выполненных МГИ представлено в таблице 1.5.3.4.

Таблица 1.5.3.4.

Количество МГИ

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Количество пациентов, которым выполнено определение EGFR силами и средствами региона	41	126	172	138	131
2	Количество пациентов, которым выполнено определение ALK силами и средствами региона	41	48	92	63	118
3	Количество пациентов, которым выполнено определение ROS1 силами и средствами региона	40	42	92	128	126
4	Количество пациентов, которым выполнено определение PD-L1 силами и средствами региона	23	25	36	124	107
5	Количество пациентов, которым выполнено определение MSI силами и средствами региона	31	42	121	141	150
6	Количество пациентов, которым выполнено определение KRAS силами и средствами региона	84	178	356	406	427
7	Количество пациентов, которым выполнено определение NRAS силами и средствами региона	59	154	196	145	194
8	Количество пациентов, которым выполнено определение BRAF силами и средствами региона	115	127	484	568	554
9	Количество пациентов, которым выполнено определение Her2neu силами и средствами региона	1362	1447	1663	1827	1954
10	Количество пациентов, которым выполнено определение BRCA1/2 силами и средствами региона	0	0	206	285	520
11	Количество пациентов, которым выполнено определение PIK3CA силами и средствами региона	0	12	37	69	14
12	Количество пациентов, которым выполнено определение мутации T790M силами и средствами региона	0	0	1	0	0

Неуклонный рост гистологических и иммуногистохимических, молекулярно-генетических исследований связан с расширением показателей для проведения морфологических исследований, а также увеличением продолжительности жизни онкобольных и как следствие изменением биологических свойств опухолей (рецидивных и метастатических), что требует расширения спектра применяемых диагностических реактивов, в том числе и для назначения таргетных препаратов и иммунотерапии. Незначительное снижение показателей в 2024 году обусловлено внешними социальными факторами и перемещением части населения за пределы Белгородской области.

1.5.4. Оказание паллиативной помощи населению Белгородской области

Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам Белгородской области оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и стационарных условиях.

Специализированная паллиативная помощь взрослому населению в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи следующих медицинских организаций Белгородской области (таблица 1.5.4.1.).

Таблица 1.5.4.1.

Специализированная паллиативная помощь взрослому населению в стационарных условиях

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Количество развернутых паллиативных коек	Пролечено больных	Кол-во койко-дней
1	Отделение ПМП ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	29	267	9 967
2	Отделение ПМП ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	15	161	3 547
3	Отделение ПМП ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	10	252	3 233
4	Отделение ПМП ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	20	268	6 646
5	Отделение ПМП ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	20	267	6 005
6	Отделение ПМП ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	37	471	11 325
7	Отделение ПМП ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	10	171	3 294
8	Отделение ПМП ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	10	127	3 382
9	Отделение ПМП ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	10	130	3 294
10	Отделение ПМП ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	40	495	13 262
11	Отделение ПМП ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	28	385	8 962
12	Отделение ПМП ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	14	328	5 073
13	ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	35	2 206	12 705
	Всего	278	5528	90 695

Структура паллиативной медицинской помощи населению Белгородской области выглядит следующим образом (таблица 1.5.4.2.).

Таблица 1.5.4.2.

**Структура паллиативной медицинской помощи населению
Белгородской области**

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Паллиативные койки	Койки сестринского ухода	Кабинеты/ выездные бригады
1	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»			1/0
2	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	29		2/2
3	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгород»			6/2
4	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	10	3	1/1
5	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»		0	1/0
6	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	20	12	1/1
7	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»		20	1/1
8	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»			1/0
9	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	37	10	1/1
10	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	10		1/1
11	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»			1/0
12	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	10		1/1
13	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	25 (из них 6 коек РЦ*)	13	1/1
14	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	10		1/1
15	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	20	20	1/1
16	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»		0	1/0
17	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»			1/0
18	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»			1/0
19	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	40	30	2/2
20	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»			1/0
21	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»			1/1
22	ОГБУЗ «Большестроицкая районная больница»	14	17	

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Паллиативные койки	Койки сестринского ухода	Кабинеты/выездные бригады
23	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»			1/0
24	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	28 (из них 6 коек РЦ*)		1/1
25	ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	35		
	Итого	288	125	30/17

* Респираторный центр.

Число штатных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях: врачебных – 44, средних медицинских работников – 120,25. Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

Структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, оснащены в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, указанным в части 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Специализированная паллиативная помощь взрослому населению в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными бригадами.

Зоны обслуживания пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи выездной патронажной службой, в медицинских организациях Белгородской области представлены в таблице 1.5.4.3.

Таблица 1.5.4.3.

Зоны обслуживания пациентов, выездной патронажной службой

№ п/п	Медицинская организация, на базе которой организована выездная патронажная служба	Место жительства пациента/муниципальное образование
1	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	г. Белгород, Белгородский муниципальный округ
2	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	Борисовский, Грайворонский муниципальные округа
3	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Валуйский, Вейделевский, Ровеньский муниципальные округа
4	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	Губкинский городской округ, Чернянский муниципальный округ
5	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	Ивнянский, Прохоровский муниципальные округа
6	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Красненский муниципальный округ
7	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Красногвардейский, Алексеевский муниципальные округа

№ п/п	Медицинская организация, на базе которой организована выездная патронажная служба	Место жительства пациента/ муниципальное образование
8	ОГБУЗ «Краснояружская центральная районная больница»	Краснояружский, Ракитянский муниципальные округа
9	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	Волоконовский, Корочанский, Новооскольский муниципальные округа
10	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	Старооскольский городской округ
11	ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»	Шебекинский муниципальный округ
12	ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	Яковлевский муниципальный округ

Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи взрослым на 100 000 взрослого населения (контрольные показатели в 2023 году – 0,8, в 2024 году – 0,9) составляет 1,39. Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи оснащены автотранспортом.

Выездная бригада патронажной службы оснащается укладкой для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях. В состав бригад выездной патронажной службы входит врач по паллиативной помощи, медицинская сестра и по показаниям другие врачи специалисты, в том числе медицинский психолог, а при необходимости социальный работник. Состав бригады патронажной службы формируется с учетом факторов, влияющих на состояние здоровья пациента: первичное или повторное посещение, ухудшение самочувствия, потребность в симптоматической, социальной помощи, необходимость обучения родственников навыкам ухода, технике инъекций и другое. Кратность посещений формируется в зависимости от состояния больного, возможности ухода в домашних условиях, психологической обстановке в семье, но не реже 1 раза в 3 месяца.

Решение об условиях оказания паллиативной медицинской помощи (стационарно, амбулаторно у врача-терапевта участкового, врача общей практики, в кабинете паллиативной медицинской помощи или выездной патронажной службой) принимается с учетом маршрутизации пациентов, имеющих показания к паллиативной медицинской помощи. Данные о пациенте, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, заносятся в реестр.

Все нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, в полном объеме.

Пациенты, получившие паллиативный статус, обеспечиваются необходимыми медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».

За 2024 год число амбулаторных посещений паллиативной медицинской помощи при оказании первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи – 35740 посещений, из них выездной патронажной службой – 13 355 посещений.

Общее количество онкологических пациентов, получивших паллиативную помощь в амбулаторных и стационарных условиях, – 3 381 человек.

Получили обезболивание слабыми опиоидами 1354 пациента, сильными опиоидами – 1301 человек.

Схема маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на паллиативных койках в стационарных условиях в медицинских организациях Белгородской области представлена в таблице 1.5.4.4.

Таблица 1.5.4.4.

Маршрутизация пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на паллиативных койках в стационарных условиях

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Количество развернутых паллиативных коек	Место жительства пациента/ муниципальное образование
1	Отделение ПМП ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница». Отделение ПМП ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского»	29	Белгородский муниципальный округ, г. Белгород, Яковлевский муниципальный округ
		28	
2	Отделение ПМП ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница». Отделение ПМП ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	25	Алексеевский, Красненский, Красногвардейский муниципальные округа
		10	
3	Отделение ПМП ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	10	Борисовский, Грайворонский муниципальные округа
4	Отделение ПМП ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	20	Валуйский, Вейделевский, Ровеньский муниципальные округа
5	Отделение ПМП ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	20	Волоконовский, Корочанский, Новооскольский муниципальные округа
6	Отделение ПМП ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	37	Губкинский городской округ, Чернянский муниципальный округ
7	Отделение ПМП ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	10	Ивнянский, Прохоровский муниципальные округа
8	Отделение ПМП ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	10	Краснояржский, Ракитянский муниципальные округа
9	Отделение ПМП ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	40	Старооскольский городской округ
10	Отделение ПМП ОГБУЗ «Большеетроицкая районная больница»	14	Шебекинский муниципальный округ
11	Отделение ПМП ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	35	Белгородская область
	Итого	288	

Схема маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на койках сестринского ухода в стационарных условиях в медицинских организациях Белгородской области представлена в таблице 1.5.4.5.

Таблица 1.5.4.5.

Маршрутизация пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи на койки сестринского ухода в стационарных условиях

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая стационарную паллиативную помощь	Количество развернутых коек сестринского ухода	Место жительства пациента/ муниципальное образование
1	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	3	Борисовский, Краснояружский, Грайворонский муниципальные округа
2	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	13	Алексеевский, Красненский, Красногвардейский муниципальные округа
3	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	20	Волоконовский, Белгородский, Ивнянский муниципальные округа
4	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	12	Валуйский, Вейделевский, Ровеньский муниципальные округа
5	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	20	Корочанский, Новооскольский, Яковлевский муниципальные округа
6	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	10	Губкинский городской округ, Чернянский, Прохоровский муниципальные округа
7	Отделение ПМП ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	30	Старооскольский городской округ
8	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	17	г. Белгород, Ракитянский, Шебекинский муниципальные округа
	Итого	125	

1.5.5. Организация медицинской реабилитации онкологических больных в Белгородской области

В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» проводится психологическая реабилитация онкологических пациентов, в 2021 году создан центр психологической поддержки онкологических пациентов на базе поликлиники ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». В центре трудятся 3 медицинских психолога, ежедневно проводятся около 15 консультаций. Организована горячая линия. Пациенты могут получить психологическую помощь в телефонном режиме.

Направление больных, нуждающихся в медицинской реабилитации, после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний

осуществляет врачебная комиссия направляющих медицинских организаций в соответствии с рекомендациями районных врачей-онкологов и врачей-онкологов ОГБУЗ «Белгородского областного онкологического диспансера». Решение врачебной комиссии оформляется заключением в медицинской документации больного (истории болезни, амбулаторной карте), фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения (форма № 035/у-02), районным врачом-онкологом или врачом-онкологом ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», пациенту на руки выдается направление на реабилитационное лечение (форма № 057/у-04) с подписью председателя врачебной комиссии направляющей медицинской организации.

Специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в медицинских организациях Белгородской области:

- в условиях круглосуточного стационара (II этап реабилитации): ОГАУЗ «Санаторий «Красиво»;
- в условиях дневного стационара и амбулаторно (III этап реабилитации):
- ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» дневной стационар;
- ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница» 15 коек дневного стационара;
- ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»;
- ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»;
- ЧУЗ Ж/Д «Больница «РЖД-Медицина» города Белгород».

В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» реализована возможность проведения телемедицинских консультаций в телемедицинской системе дистанционных консультаций федерального и регионального уровней. В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» нет отдельно выделенного отдела телемедицинских технологий, техническое сопровождение обеспечивает сотрудник отдела ИТ-службы, статус загрузки и получение результата контролирует оператор организационно-методического отдела. Для проведения телемедицинских консультаций в формате онлайн 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 электронные копии инструментальных методов диагностики, включая гистологические препараты.

При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики C37, C38, C40 – C41, C45 – C49, C58, D39, C62, C69 – C70, C72, C74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» 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. Число проводимых телемедицинских консультаций федерального уровня представлено в таблице 1.5.5.1.

**Телемедицинские консультации
между ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»
и федеральными медицинскими организациями**

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022 год	2023 год	2024 год
1	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, из них:	268	268	228
1.1	МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	204	212	166
1.2	НИИ урологии им. Н.А. Лопаткина – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	11	3	8
1.3	МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	53	53	54
2	ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	0	0	1
3	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России	7	5	13
4	ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России	0	0	0
5	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России	4	4	1
6	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России	13	11	15
7	НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Минздрава России	0	0	0
8	ФГБУ «НМИЦ акушерства и гинекологии им. ак. В.И. Кулакова» Минздрава России	1	4	0
9	ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России	0	1	0
10	ФГБУ РНЦРР Минздрава России	0	1	0
11	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России	0	1	3
Всего:		293	295	261

На региональном уровне медицинская помощь с применением телемедицинских технологий (при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой) может быть оказана в формате врач – врач либо врач – консилиум врачей (участие врача, запросившего консультацию в консилиуме врачей, организованном на стороне консультанта). Формат проведения телемедицинской консультации (далее – ТМК) для каждого случая определяет

медицинская организация – консультант. Число проводимых телемедицинских консультаций федерального уровня представлено в таблице 1.5.5.2.

Таблица 1.5.5.2.

**ТМК между ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»
и медицинскими организациями Белгородской области**

№ п/п	Белгородская область	Количество ТМК		
		2022 год	2023 год	2024 год
1	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	146	24	173
2	ОГКУЗ «Противотуберкулёзный диспансер»	0	7	1
3	ОГБУЗ «Городская больница № 2 города Белгорода»	0	54	57
4	ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	0	1	3
5	ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода»	0	0	1
6	ОГБУЗ «ИКБ им. Е.Н. Павловского»	0	0	1
7	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	0	10	23
8	ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница»	0	4	15
9	ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница»	0	6	10
10	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	11	8	31
11	ОГБУЗ «Вейлелевская центральная районная больница»	0	2	1
12	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	0	5	19
13	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	0	0	1
14	ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница»	15	23	33
15	ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»	0	0	4
16	ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница»	0	10	9
17	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	0	2	6
18	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	0	25	25
19	ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница»	0	2	0
20	ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница»	0	11	5
21	ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница»	0	8	13
22	ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница»	7	3	3
23	ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница»	0	3	8
24	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»	27	164	303
25	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко»	0	2	9
26	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	9	3	0

№ п/п	Белгородская область	Количество ТМК		
		2022 год	2023 год	2024 год
27	ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»	7	29	10
Всего		222	406	764

В Белгородской области реализована электронная система архивации и передачи изображений (PACS), в которой работают 19 медицинских организаций.

В Белгородской области действует медицинская информационная система ТростМед:МИС (далее – РМИС), имеющая модульное строение и позволяющая вести расписание амбулаторного приема, производить электронную запись на прием к врачу, вести электронную медицинскую карту, создавать направления на госпитализацию, вести листы назначения, персонифицированный учет медикаментов, выписку больничных листов, формировать отчеты, формировать направление на анализы, с автоматическим получением результатов напрямую из лабораторно-информационной системы. Произведена интеграция с Федеральными НМИЦ посредством передачи по четырем профилям в вертикально интегрированные медицинские информационные системы.

Все сведения о пациенте передаются в Единую государственную информационную систему здравоохранения Белгородской области. Информация по пациенту передается в Федеральный реестр электронных медицинских документов, доступных пользователям на ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». С информационно-аналитической системой «Канцер-регистр» МИС в настоящее время интеграция не проведена.

В Белгородской области реализована возможность проведения междисциплинарных консилиумов с применением телемедицинских технологий, Консилиумы организованы с помощью защищенного канала ВЦМК «Защита». В 2024 году проведена 261 ТМК, в том числе 79 онкоконсилиумов. Реализованы мероприятия по передаче цифровых изображений гистологических препаратов в референс-центры для получения второго мнения, в 2024 году было направлено 18 гистосканов.

На сегодняшний день остается нерешенной проблема интеграции данных Канцер-регистра с РМИС, что создаёт трудности и удваивает объем работы.

В Белгородской области «раковый» регистра ведется с 2006 года с использованием программного продукта, предоставленного МНИОИ имени П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Канцер-регистр 6 FB (версия 6.13.51.281).

База данных расположена на сервере ОГКУЗ «МИАЦ». Специалисты первичных онкологических кабинетов и ЦАОП в пределах прикрепленных административных территорий имеют право на просмотр и внесении сведений о диспансерном наблюдении пациента.

Для обеспечения деятельности популяционного «ракового» регистра Белгородской области в штатном расписании были предусмотрено 1 штатная единица врача-методиста и 3 штатных единицы медицинских сестер организационно-методического отдела.

Работа в Канцер-регистре ведется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 1999 года № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра».

На сегодняшний день программа Канцер-регистра ведется отдельно, данные вводятся вручную, источником данных для Канцер-регистра является РМИС. На основании данных Канцер-регистра формируются мониторинги региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Ежегодная отчетная форма Росстата № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» составляется на основании сведений «ракового» регистра и им соответствует. Сведения из «ракового» регистра Белгородской области ежеквартально в соответствии с требованиями предоставляются в Федеральный «раковый» регистр.

Качество данных Канцер-регистра полное: вводятся паспортные данные пациента, дата установления диагноза, дата взятия и снятия с учета, диагноз зашифрован на основании МКБ-10, данные морфологического исследования – на основании МКБ-О 3-го пересмотра. Вводятся сведения о предполагаемом и проведенном лечении, сведения о динамике состояния на основе выписок из стационара, дополнительных сведений от районных онкологов. Ведение Канцер-регистра с учетом утвержденных справочников позволяет объективно оценивать состояние онкологической помощи населению Белгородской области.

Регистрация пациентов в системе Канцер-регистра проводится по данным извещений о впервые выявленном ЗНО (форма № 090/у), которые оформляются врачами при подтверждении ЗНО после полного обследования больного. Сведения о морфологии, стадийности ЗНО уточняются на основании выписки из медицинской карты больного со ЗНО (форма № 27-1/у). При ежемесячном обмене информацией с районными онкологами вносится дополнительная информация о больном (сведения о лечении, о взятии на учет, снятии с учета по любой причине, состоянии больного и т.д.).

Первично-множественные опухоли регистрируются согласно правилам учета на основе методических рекомендаций МНИИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии от 2018 года (Методические рекомендации по формированию федеральной статистической отчетной формы по онкологии).

Программным продуктом не предусмотрена возможность фиксации истории изменения данных. Например, если сведения о характере морфологического ответа поступают позже, производится актуализация данных. Если больной по каким-либо причинам прервал специальное лечение, то вводится только информация об отказе от дальнейшего лечения (дата не фиксируется).

Регистрация случаев ЗНО, выявленных при проведении аутопсии, проводится как посмертно учтенная. При этом если ЗНО явилось причиной смерти, заполняется протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО (форма 027-2/у).

В Белгородской области 100 процентов рабочих мест медицинских работников оснащены компьютерами и каналами связи, соответственно актуальная информация о выявлении, лечении доступна медицинским работникам на всех уровнях оказания помощи.

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

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями определена приказом министерства здравоохранения Белгородской области от 10 июля 2024 года № 729 «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Белгородской области» и содержит описание всех этапов оказания медицинской помощи онкологическим больным:

1. При подозрении онкологического заболевания и/или отсутствии возможности его исключить в медицинских организациях Белгородской области врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, средними медицинскими работниками (в сельской местности) в течение 3 (трех) рабочих дней в амбулаторных условиях по «зеленому коридору» организуются консультации врачей-специалистов, проведение клинических, лабораторных и/или инструментальных исследований в соответствии с Клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники (в сельской местности) направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в ЦАОП и в ПОК согласно утвержденной маршрутизации. Консультация врача-онколога в ЦАОП, ПОК должна быть проведена в течение 3 (трех) рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

3. 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». Консультация врача-гематолога должна быть проведена в течение 3 (трех) рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

4. При подозрении или выявлении ЗНО головного мозга, глаза, костей и суставов пациент направляется в медицинскую организацию неонкологического профиля согласно утвержденной маршрутизации. Консультация врача соответствующего профиля должна быть проведена в течение 3 (трех) рабочих дней.

5. Медицинские организации Белгородской области первого и второго уровня неонкологического профиля организуют и обеспечивают дополнительные обследования, необходимые пациентам с подозрением на ЗНО или установленным ЗНО. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – 7 (семи) рабочих дней со дня назначения исследований. Направление на исследование оформляется в РМИС Белгородской области.

6. Врач-онколог ЦАОП, ПОК в течение 1 (одного) дня с даты установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биологического материала

для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала. Доставка биологического материала в патологоанатомическое отделение медицинских организаций Белгородской области осуществляется курьером медицинской организации не реже 1 раза в 3 дня в соответствии с правилами хранения согласно утвержденной маршрутизацией. Сроки получения результатов не должны превышать 14 (четырнадцать) календарных дней с момента направления биологического материала из медицинской организации в патологоанатомическое отделение и 7 (семь) календарных дней в клиничко-диагностическую лабораторию. Для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров – до 15 (пятнадцати) рабочих дней. Результат исследования записывается в протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала (форма № 014/у), который формируется в РМИС Белгородской области.

7. В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован ЦАОП (ПОК), биопсийного (операционного) материала или проведения иных диагностических исследований, пациент направляется врачом-онкологом в медицинскую организацию третьего уровня – ОГБУЗ «Белгородской областной онкологический диспансер» или ОГБУЗ «Областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

8. При необходимости осуществляется направление пациентов на эндоскопические исследования, компьютерную томографию/магнитно-резонансную томографию в медицинские организации Белгородской области, согласно утвержденной маршрутизации. 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 – 7 (семь) рабочих дней со дня назначения исследований. Направление на исследование оформляется в РМИС Белгородской области.

9. При проведении полного обследования и подтверждении диагноза ЗНО в РМИС Белгородской области заполняется и направляется врачу-онкологу в течение 3 (трех) дней форма № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО» в ПОК, ЦАОП или в популяционный «раковый» регистр организационно-методического отдела ОГБУЗ «Белгородской областной онкологический диспансер». Данное правило распространяется на все медицинские организации, где выявлено ЗНО, в том числе при вскрытии в бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомических бюро. Все разделы формы № 090/у должны быть заполнены.

10. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (далее – МКБ-10), входящих в рубрики C00 – C96, а при ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C81 – C96) – врачом-гематологом. Обязательным является выставление стадии TNM на момент установления диагноза в соответствии с классификацией злокачественных опухолей.

11. 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 ОГБУЗ «Белгородской областной

онкологический диспансер» осуществляет врач-специалист, ответственный за организацию медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

12. После проведения полного обследования и подтверждении диагноза ЗНО пациент в течение 3 (трех) дней направляется в медицинскую организацию, в составе которой имеются отделения хирургических методов лечения ЗНО, противоопухолевой лекарственной терапии, радиотерапии, согласно утвержденной маршрутизации для проведения консилиума врачей, включающего врачей-онкологов, врача-радиотерапевта (далее – онкологический консилиум).

13. При отсутствии в медицинской организации, проводящей онкологический консилиум, врачей-специалистов отдельных профилей (нейрохирурга, травматолога, гематолога и других) лечащий врач организует проведение онкологического консилиума в составе, включающем врача-радиотерапевта, врача-онколога противоопухолевой лекарственной терапии и врача-специалиста (нейрохирурга, травматолога, гематолога и других) медицинской организации 3 уровня – ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа», на основании действующего договора о сотрудничестве и взаимодействии в сфере организации специализированной консультативной медицинской помощи пациентам Белгородской области. Проведение онкологического консилиума с участием врачей-специалистов возможно как очно, так и в режиме ТМК.

14. При наличии у пациента сопутствующей патологии, осложнений основного заболевания при проведении онкологического консилиума учитывается заключения врачей-специалистов соответствующего профиля, дата проведения которых не превышает 14 (четырнадцати) дней до проведения онкологического консилиума.

15. В случае если пациент с онкологическим заболеванием проходит лечение в амбулаторных условиях или лечение в условиях дневного или круглосуточного стационара медицинской организации Белгородской области и находится в тяжелом состоянии, онкологический консилиум проводится с применением ТМК в установленном порядке.

16. Для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии на дому, также возможно проведение предварительного онкологического консилиума в формате ТМК до улучшения его статуса с выездом к нему врача-онколога ПОК или ЦАОП и принятие дистанционного решения об оказании медицинской помощи с другими врачами-специалистами онкологического консилиума (врачом-радиотерапевтом, врачом-онкологом противоопухолевой лекарственной терапии, врачом-онкологом паллиативной медицинской помощи).

17. 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.

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

19. 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 ТМК, с привлечением при необходимости других врачей-специалистов.

20. Решение онкологического консилиума оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненным разборчиво от руки или в печатном виде и подписанным участниками онкологического консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников онкологического 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 онкологического консилиума из электронной амбулаторной карты пациента направляется в РМИС и далее в электронную амбулаторную карту в РМИС медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение пациента. При изменении метода лечения проведение онкологического консилиума обязательно.

21. 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 7 (семи) рабочих дней с даты проведения первичного онкологического консилиума. После получения результатов дополнительных исследований проводится повторный онкологический консилиум не позднее 1 (одного) рабочего дня с даты выдачи заключения по исследованию.

22. Пациенты, нуждающиеся (в соответствии с клиническими рекомендациями) в проведении ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфии, направляются врачом-онкологом поликлиники ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» в отделение радионуклидной диагностики, являющееся его структурным подразделением. Пациенты, которым показана ПЭТ/КТ с 18F-Фтордезоксиглюкозой по решению мультидисциплинарного консилиума ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», направляются в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в диагностический центр «ПЭТ-Технолоджи» (г. Белгород, ул. Куйбышева, д. 2а).

Для выполнения ПЭТ/КТ головного мозга с аминокислотами пациенты по решению мультидисциплинарного консилиума ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» направляются в один из следующих центров: МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и другие федеральные центры.

Для выполнения ПЭТ/КТ с 68 Ga DOTA-TATE пациенты по решению мультидисциплинарного консилиума направляются в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России либо в Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А. М. Гранова, амбулаторно-консультативный центр. Для выполнения ПЭТ/КТ с ПСМА и проведения радионуклидной терапии Ra-223 пациенты по решению мультидисциплинарного консилиума направляются в ООО «ММЦРД и ЛОЗ» (г. Воронеж).

23. По решению онкологического консилиума о необходимости специализированного лечения пациент в течение 3 (трех) дней направляется в медицинские организации Белгородской области второго или третьего уровня в соответствии с утвержденной маршрутизацией.

24. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 (семи) рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (при невозможности предоперационной гистологической верификации).

25. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов по решению онкологического консилиума врач-онколог медицинской организации 3 уровня организует направление в федеральные медицинские организации.

26. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации, в том числе федеральных медицинских организациях, направление пациентов на консультацию/лечение в федеральные (региональные) медицинские организации рекомендуется проводить после проведения онкологического консилиума в условиях медицинских организаций 3 уровня. При направлении пациента на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи учитывается право выбора пациентом медицинской организации для получения медицинской помощи.

27. Направление пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, 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 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

28. 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 (МКБ-О), 3 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 (далее – национальные медицинские исследовательские центры).

29. С целью учета информация о впервые выявленном случае онкологического заболевания направляется в течение 3 (трех) рабочих дней со дня его выявления врачом-онкологом медицинской организации, в которой установлен соответствующий диагноз, в организационно-методический отдел ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», исполняющий

функцию регистрации пациентов с впервые выявленным злокачественным новообразованием, а также в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента (ПОК, ЦАОП).

30. 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 в медицинскую организацию, согласно утвержденной маршрутизации. Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению осуществляется в медицинских организациях Белгородской области по направлению врачей-онкологов ПОК, ЦАОП, 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.

31. Диспансерное наблюдение врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется врачом-онкологом в ПОК, ЦАОП по месту их проживания согласно утвержденной маршрутизации.

32. Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 (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 5 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 года – 1 раз в 6 месяцев, третьего и последующих лет – 1 раз в год. Контроль за сроками явки пациентов с онкологическими заболеваниями осуществляется врачами-онкологами ПОК/ЦАОП посредством формирования ежемесячного отчета в РМИС о неявившихся на плановый диспансерный осмотр пациентов территории, входящей в зону обслуживания. Данными для формирования отчета являются сведения в контрольной карте диспансерного больного о дате планового диспансерного осмотра. Врач-онколог ПОК/ЦАОП осуществляет приглашение пациента на прохождение диспансерного осмотра посредством телекоммуникационных технологий или телефонной связи. Диагностические обследования выполняются в соответствии с пунктом 5 Клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации. Проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями врачом-онкологом ПОК/ЦАОП на дому осуществляется в случаях нетранспортабельного состояния/наличия у пациента тяжелого конкурирующего заболевания. Врач-онколог ПОК/ЦАОП 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 принимается 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 ПОК или ЦАОП организует необходимое обследование и проведение повторного онкологического консилиума для определения тактики ведения пациента.

33. 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 структурных подразделений медицинских организаций с учетом материально-технической базы и кадрового потенциала по схеме территориального закрепления медицинских организаций государственной системы здравоохранения Белгородской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях стационаров отделений хирургических методов лечения взрослого населения согласной утвержденной маршрутизации.

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 тактика ведения пациента с онкологическими заболеваниями в режиме ТМК согласовывается с ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» или ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» (с учетом профиля) в части определения дальнейшей тактики лечения.

34. Направление больных, нуждающихся в медицинской реабилитации, после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний осуществляет врачебная комиссия направляющих медицинских организаций в соответствии с рекомендациями районных врачей-онкологов и врачей-онкологов ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». Решение врачебной комиссии оформляется заключением в медицинской документации больного (истории болезни, амбулаторной карте), фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения (форма № 035/у-02), районным врачом-онкологом или врачом-онкологом ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», пациенту на руки выдается направление на реабилитационное лечение (форма № 057/у-04) с подписью председателя врачебной комиссии направляющей медицинской организации.

В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» проводится психологическая реабилитация онкологических пациентов, в 2021 году создан центр психологической поддержки онкологических пациентов на базе поликлиники ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». В центре трудятся 3 медицинских психолога, ежедневно проводится около 15 консультаций. Организована «горячая линия» для онкологических больных. Пациенты могут получить психологическую помощь в телефонном режиме.

1.7. Выводы

За десятилетний период с 2015 года по 2024 год в Белгородской области отмечается тенденция роста ЗНО, увеличение численности контингента

онкологических больных, снижение смертности от новообразований и, как следствие, увеличение доли лиц, проживших пять лет и более.

«Стандартизованный» показатель ЗНО среди всего населения Белгородской области за десятилетний период имеет отрицательную динамику прироста -3,0 процента (по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год положительный прирост + 6,4 процента), «грубый» показатель увеличился на 6,7 процента (по Российской Федерации прирост составил 18,8 процента). Среди мужского населения «стандартизованный» показатель за указанный период снизился на 6,6 процента (+ 1,2 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год), «грубый» показатель возрос на 5,5 процента (18,1 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год). Среди женского населения «стандартизованный» показатель за указанный период времени снизился на 0,8 процента (10,1 процента по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год), «грубый» возрос на 19,4 процента (7 процентов по Российской Федерации за период с 2014 года по 2023 год).

Ведущими локализациями (оба пола) в общей структуре заболеваемости ЗНО населения Белгородской области в 2024 году являются: кожа (без меланомы) – 18 процентов (в 2023 году: Белгородская область – 18,4 процента, Российская Федерация – 13,6 процента), молочная железа – 10,5 процента (в 2023 году: Белгородская область – 11,7 процента, Российская Федерация – 12,3 процента), трахея, бронхи, легкие – 8 процентов (в 2023 году: Белгородская область – 7,5 процента, Российская Федерация – 8,7 процента), предстательная железа – 9,7 процента (в 2023 году: Белгородская область – 8,5 процента, Российская Федерация – 8,7 процента), желудок – 4,9 процента (в 2023 году: Белгородская область – 5 процентов, Российская Федерация – 5 процентов).

В структуре заболеваемости ЗНО детского населения Белгородской области на первом месте, как и в 2015 году, находятся лейкозы – 4,0 случая на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 4,0). Заболеваемость данной локализации за десятилетний период осталась неизменна. На втором месте – опухоли костей и мягких тканей – 2,2 случая на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 3,3) и опухоли ЦНС – 2,2 случая на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 3,6), отмечается снижение данных локализаций более чем на 30 процентов. На третьем месте лимфомы – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 1,1), опухоли надпочечников – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 1,8) и щитовидной железы – 1,1 на 100 тыс. детского населения (в 2015 году – 0,4).

На конец отчетного 2024 года контингент больных с ЗНО, состоящих на диспансерном учете, составил 48 661 человека – 3,2 процентов населения Белгородской области. Численность контингента онкологических больных за 5 лет с 2020 года увеличилась на 4 971 человека (11,4 процента), за 10 лет с 2015 года численность контингента возросла на 10 551 человека (27,5 процента). В 2024 году на 100 тыс. населения приходится 3242,6 онкологического больного (показатель распространенности), то есть один больной на каждого 31 жителя Белгородской области. Наибольшее увеличение численности контингента онкологических больных (на 100 тыс. населения) отмечается при ЗНО предстательной железы на 111,8 процента, меланомы кожи – на 63,6 процента, ободочной кишки – на 61,6 процента, почки – на 53,5 процента, щитовидной железы – на 52,7 процента. Снижение численности контингента зарегистрировано при ЗНО губы на 56,4 процента и желудка на 8,5 процента.

За последние 10 лет отмечается снижение показателей смертности среди всего населения: «стандартизованного» – на 21,7 процента, «грубого» – на 5,5 процента. Аналогичная тенденция прослеживается при анализе показателей смертности от ЗНО мужского и женского населения, «грубый» показатель смертности от ЗНО в расчете на 100 населения за последнее десятилетие сохраняется ниже общероссийских. Структура смертности, сложившаяся в Белгородской области, сопоставима с данными по Российской Федерации. В структуре причин смерти от ЗНО населения Белгородской области в 2024 году в целом (оба пола) лидирующие места занимают следующие локализации: легкие – 14,5 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 16,9 процента), желудок – 8,5 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 8,6 процента), ободочная кишка – 8,3 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 8,6 процента), молочная железа – 8,4 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 7,3 процента), прямая кишка – 4,0 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 5,5 процента), поджелудочная железа – 5,6 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 7,3 процента), ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани – 5,2 процента (в 2023 году по Российской Федерации – 5,1 процента).

В 2024 году смертность от ЗНО у детей снизилась на 50 процентов и составляет 8 случаев (2,9 на 100 тыс. детского населения), в 2015 году – 16 случаев (5,8 на 100 тыс. детского населения). Доля умерших детей 0 – 17 лет от ЗНО в структуре детской смертности составляет 7,5 процента. Отмечается снижение показателя смертности в возрастной категории от 1 года до 4 лет на 51,2 процента с 4,3 в 2015 году до 2,1 в 2024 году, в возрастной категории 5 – 9 лет – на 76,5 процента с 5,1 в 2015 году до 1,2 в 2024 году, в возрастной категории 10 – 14 лет снижение показателя смертности – на 20,8 процента, у подростков 15 – 17 лет снижение показателя на 60,8 процента. Всего в 2024 году умерло 8 детей: 3 ребенка с лейкозами от рецидива и прогрессирования заболевания, 2 ребенка с опухолью головного мозга от прогрессирования заболевания, 1 ребенок с миелоидной саркомой от прогрессирования заболевания, 1 ребенок с ЗНО длинных костей нижней конечности и 1 ребенок с саркомой печени умерли на первом году жизни после постановки диагноза в Московской области.

В Белгородской области за последнее десятилетие доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, возросла на 18,9 процента и достигла в 2024 году 61,4 процента. С 2015 года по 2024 год доля пациентов, состоящих на учете 5 лет и более с момента установления диагноза ЗНО, складывалась ниже общероссийских показателей и данных по Центральному федеральному округу в среднем на 2 – 3 процента: в 2015 году: Российская Федерация – 52,9 процента, Центральный федеральный округ – 53,3 процента, Белгородская область – 51,6 процента; в 2019 году: Российская Федерация – 55,3 процента, Центральный федеральный округ – 56 процентов, Белгородская область – 55,2 процента. Рост данного показателя обусловлен увеличением выявляемости ЗНО на ранних стадиях с 2019 года, внедрением новых методик лечения и повышением доступности противоопухолевой лекарственной терапии.

На основании проведенного анализа ресурсной базы онкологической службы медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается на трех уровнях от первичной медико-санитарной помощи до специализированной,

в том числе высокотехнологичной. Для совершенствования маршрутизации, сокращения сроков обследования и лечения онкологических больных, а также приближения специализированной помощи к пациенту сформирована сеть из восьми ЦАОП, в 2019 году открыто 3 ЦАОП, в 2020 году – 3 ЦАОП, в 2021 году – 2 ЦАОП. Организация ЦАОП планировалась с учетом транспортной доступности и базовой оснащенности медицинских учреждений Белгородской области: два в городе Белгороде, в городе Старом Осколе, городе Губкине, Валуйском, Ракитянском, Шебекинском и Яковлевском муниципальных округах. В 2024 году в ЦАОП было выполнено 78 763 амбулаторных посещения. Получили химиотерапию 6 822 человека.

Укомплектованность физическими лицами врачами-онкологами действующих ЦАОП по состоянию на 1 января 2024 года составляет 72,7 процента, по штатному расписанию имеется 35,75 ставки, физических лиц врачей-онкологов – 26 человек.

В первичных онкологических кабинетах на конец 2024 года были 18,25 штатной должности и 13 физических лиц. Укомплектованность физическими лицами составила 71,2 процента. Отсутствуют врачи-онкологи в первичных онкологических кабинетах в Алексеевском, Борисовском, Красненском, Новооскольском муниципальных округах.

Всего в учреждениях здравоохранения Белгородской области в 2024 году насчитывается 146,5 штатной должности врачей-онкологов, из них занято – 139,75, в поликлинике количество штатных должностей онкологов – 90,75, занятых – 89,25. Фактически в медицинских учреждениях работают 106 врачей-онкологов, в том числе 66 в поликлиниках. Обеспеченность врачами-онкологами в области составляет 0,70 на 10 000 населения (в 2023 году – 0,71).

Обеспеченность взрослого населения Белгородской области круглосуточными койками онкологического профиля для оказания медицинской помощи в 2024 году составила 1,8 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 2,5 на 10 тыс. населения), 42,5 на 1 000 вновь выявленных заболеваний (в 2023 году по Российской Федерации – 57,9 на 1 000 вновь выявленных заболеваний). Обеспеченность радиологическими койками – 0,6 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,48 на 10 тыс. населения). Обеспеченность гематологическими койками – 0,40 на 10 тыс. населения (в 2023 году по Российской Федерации – 0,4 на 10 тыс. населения). Общий дефицит онкологических коек в Белгородской области по экспертной оценке ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России составляет 17 коек.

С учетом роста заболеваемости ЗНО в Белгородской области (ежегодный прирост заболеваемости составляет от 2,5 процента до 8 процентов) на ближайшие 5 – 10 лет для дальнейшего развития онкологической службы Белгородской области 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 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, отделений 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 мочеполовой системы. На сегодняшний день оказание данного вида медицинской помощи в регионе недоступно.

В Белгородской области на различных уровнях проводится работа по привлечению внимания к проблеме онкологических заболеваний: это профилактические акции, выступление на местных радио и телевидении, публикации в периодических изданиях и издание брошюр и буклетов. 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.

В настоящее время оснащенность медицинских организаций Белгородской области диагностическим оборудованием для диагностики ЗНО признана как удовлетворительная. Сохраняется недостаточная оснащённость аппаратами МРТ, СКТ по сравнению с оптимальным уровнем. Маммографических и флюорографических аппаратов для диагностики в амбулаторных условиях имеется в достаточном количестве – 74 единицы.

В Белгородской области реализована электронная система архивации и передачи изображений (PACS), в которой работают 19 медицинских организаций.

В Белгородской области действует медицинская информационная система ТрастМед:МИС, имеющая модульное строение и позволяющая вести расписание амбулаторного приема, производить электронную запись на прием к врачу, вести электронную медицинскую карту, создавать направления на госпитализацию, вести листы назначения, персонифицированный учет медикаментов, выписку больничных листов, формировать отчеты, формировать направление на анализы, с автоматическим получением результатов напрямую из лабораторно-информационной системы. Произведена интеграция с федеральными НМИЦ посредством передачи по четырем профилям в вертикально интегрированные медицинские информационные системы. Все сведения о пациенте передаются в Единую государственную информационную систему здравоохранения Белгородской области. Информация по пациенту передается в Федеральный реестр электронных медицинских документов, доступных пользователям на ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». С информационно-аналитической системой «Канцер-регистр» МИС в настоящее время интеграция не проведена.

В Белгородской области реализована возможность проведения междисциплинарных консилиумов с применением телемедицинских технологий. Консилиумы организованы с помощью защищенного канала ВЦМК «Защита». В 2024 году проведена 261 ТМК, в том числе 79 онкоконсилиумов. Реализованы мероприятия по передаче цифровых изображений гистологических препаратов в референс-центры для получения второго мнения, в 2024 году были направлены 18 гистосканов.

В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» проводится психологическая реабилитация онкологических пациентов. В 2021 году создан центр психологической поддержки онкологических пациентов на базе поликлиники ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». В центре трудятся 3 медицинских психолога, ежедневно проводится около 15 консультаций. Организована горячая линия. Пациенты могут получить психологическую помощь в телефонном режиме.

Лечение онкологических пациентов, сохранение качества жизни – это главные задачи, которые врачам-онкологам необходимо решать ежедневно. Благодаря реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» для развития службы уже многое сделано. С начала реализации проведено полное переоснащение медицинским оборудованием для лучевой терапии: в регионе имеется 3 современных линейных ускорителя, аппарат брахитерапии. В 2024 году приобретен новый аппарат для близкофокусной лучевой терапии. В 2024 году современную лучевую терапию получили более 2 300 человек.

ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» оснащен 3 компьютерными томографами, магнитно-резонансная томограф. Современное видеондоскопическое оборудование позволяет проводить диагностику и лечение опухолей малоинвазивными методами, в 2024 году доля видеондоскопических хирургических операций составляет в диспансере возросло в 3 раза. В ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» широко применяются реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы.

Полностью обновлен парк оборудования для операционного блока и отделения анестезиологии и реанимации, приобретен рентгеновский аппарат типа С-дуга, позволяющий выполнять хирургические вмешательства под визуальным контролем. В 2023 году ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» оснащен гамма-камерой для проведения интраоперационной диагностики сторожевых лимфатических узлов при различных локализациях, что полностью соответствует клиническим рекомендациям. На период действия программы до 2030 года переоснащение будет продолжаться в рамках выделенного финансирования.

Обеспечение лекарственными препаратами – это одна из важнейших задач для оказания медицинской помощи, на закупку лекарственных препаратов по всем бюджетам выделено 1500 млрд рублей.

Основные меры в борьбе с онкологическими заболеваниями в Белгородской области направлены не на снижение количества онкобольных, а на профилактику и раннюю диагностику онкологических заболеваний.

ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» регулярно проводит дни открытых дверей, чтобы привлечь внимание пациентов к обследованию. В медицинских организациях области на регулярной основе также проводятся подобные акции.

Большой вклад в раннюю диагностику вносит Губернаторский проект «Поезд здоровья». Врачи, работающие в поезде здоровья прошли специальную подготовку по дермоскопии в онкологическом диспансере и применяют методику для ранней диагностики заболеваний кожи. Еще одной задачей для врачей является своевременное диспансерное наблюдение пациентов с онкологическими заболеваниями, что позволяет своевременно выявить рецидив заболевания и направить пациента на лечение.

Эффективность работы онкологической службы с населением за годы реализации региональной программы Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями» была подтверждена увеличением числа случаев рака «in situ» (0 стадия) в 2,4 раза с 58 случаев в 2018 году до 140 в 2024 году.

Реализация всего комплекса мероприятий программы Белгородской области «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы» (далее – региональная программа) позволит достичь увеличения доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев к 2030 году до 60,9 процента.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы: увеличение доли лиц, живущих 5 лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования, до 71,8 процента к 2030 года.

Таблица 2.1.

Плановые показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Белгородская область)»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2023 год)	Период, год					
			2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1.	Доля ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций (процент)	57,1000	58,2000	58,8000	59,3000	59,9000	60,4000	60,9000
2.	Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО (процент)	62,5000	64,0000	65,6000	67,1000	68,7000	70,2000	71,8000
3.	Одногодичная летальность больных со ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) (процент)	17,9000	17,2000	16,8000	16,4000	16,1000	15,6000	15,3000

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2023 год)	Период, год					
			2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
4.	Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение (процент)	0,0000	70,0000	73,0000	78,0000	82,0000	86,0000	90,0000

Показатели 2025 – 2030 годов взяты из паспорта регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Белгородская область)» на период 01.01.2025 – 31.12.2030 годов.

2.1. Участники реализации региональной программы

1. Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области.
2. Заместитель министра области – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области.
3. Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области.
4. Заместитель начальника департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области.
5. Начальник департамента бюджетных отношений и закупок министерства здравоохранения Белгородской области.
6. Заместитель начальника департамента – начальник отдела организационно-контрольной работы и делопроизводства департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области.
7. Заместитель начальника департамента – начальник отдела закупок лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения департамента бюджетных отношений и закупок министерства здравоохранения Белгородской области.
8. Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер».
9. Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области.
10. Главный внештатный специалист эндокринолог министерства здравоохранения Белгородской области.
11. Главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Белгородской области.

12. Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Белгородской области.

13. Заместитель главного врача по организационно-методической работе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер».

14. Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Белгородской области.

15. Главный врач ОГБУЗ особого типа «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

16. Главный врач ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро».

17. Директор ОГКУЗ «МИАЦ».

18. Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования по Белгородской области.

19. Главный врач ОГБУЗ «Городская поликлиника города Белгород».

20. Главный врач ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница».

21. Главный врач ОГБУЗ «Белгородская центральная районная больница».

22. Главный врач ОГБУЗ «Борисовская центральная районная больница».

23. Главный врач ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница».

24. Главный врач ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница».

25. Главный врач ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница».

26. Главный врач ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница».

27. Главный врач ОГБУЗ «Губкинская центральная районная больница».

28. Главный врач ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница».

29. Главный врач ОГБУЗ «Корочанская центральная районная больница».

30. Главный врач ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница».

31. Главный врач ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница».

32. Главный врач ОГБУЗ «Краснояржская центральная районная больница».

33. Главный врач ОГБУЗ «Новооскольская центральная районная больница».

34. Главный врач ОГБУЗ «Прохоровская центральная районная больница».

35. Главный врач ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница».

36. Главный врач ОГБУЗ «Ровеньская центральная районная больница».

37. Главный врач ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского».

38. Главный врач ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница им. П.В. Гапотченко».

39. Главный врач ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница».

40. Главный врач ОГБУЗ «Большетицкая районная больница».

41. Главный врач ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница».

42. Главный врач ОГБУЗ «Томаровская районная больница им. И.С. Сальтеевского».

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов поведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Белгородской области будут решены следующие задачи:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, включая расширение перечня исследований программы диспансеризации и профилактических осмотров для обеспечения раннего выявления ЗНО; в том числе:

- мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО;

- мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации, совершенствование и упрощение для граждан процедуры прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Разработка и внедрение программ обучения в «школах здоровья» по профилактике ЗНО;

- формирование положительного образа врача-онколога, онкологического медицинского учреждения;

- ведение противораковой просветительной и воспитательной работы среди населения при активном использовании средств массовой информации по пропаганде здорового образа жизни;

- расширение перечня исследований программы диспансеризации за счет увеличения возрастного диапазона исследований кала на скрытую кровь, на уровень PSA, использования метода жидкостной цитологии при исследовании мазков с шейки матки.

2. Повышение эффективности мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе:

- активное выявление доклинического рака среди «здоровых» людей, входящих в группы риска по раку, с помощью инструментальных и гистологических исследований;

- обновление порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом возможностей действующих ЦАОП; внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов;

- проведение диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска, врачами по профилю предракового заболевания с использованием электронного регистра больных с предраковыми заболеваниями на основе регионального программного обеспечения РС ЕГИСЗ;

- введение в стандарт обследования лиц группы повышенного онкологического риска: ежегодный маммографический скрининг рака молочной железы у женщин старше 50 лет, цитологический скрининг предрака и рака шейки матки, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня PSA в крови.

3. Внедрение комплекса мер, направленных на увеличение доли случаев злокачественных новообразований на 1 стадии:

- сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологического заболевания;

- формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний;
- совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную онкологическую помощь;
- организация регулярных консультаций специалистов амбулаторной онкологической сети, в том числе с использованием телемедицинских средств связи.

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

- обеспечение числа исследований и эффективности «тяжелого» оборудования из расчета выполнения не менее 7 300 исследований на 1 аппарат КТ в год, 4 600 исследований на 1 аппарат МРТ в год;
- совершенствование организации радиологической службы региона в части проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов путем внедрения в практику радионуклидных исследований с ^{99m}Tc -ПСМА для диагностики при раке предстательной железы, с ^{99m}Tc -Тектритидом для диагностики при нейроэндокринных опухолях;
- внедрение молекулярно-генетических методов исследования: флуоресцентной гибридизации *in situ* (FISH);
- внедрение алгоритма проведения телеконсультаций гистологических препаратов в Белгородской области;
- расширение спектра режимов и применение поддерживающих режимов противоопухолевой лекарственной терапии в дневном стационаре ЦАОП (проведение поддерживающей противоопухолевой лекарственной терапии с применением препаратов МНН «Бевацизумаб» и МНН «Трастузумаб» до прогрессирования или непереносимой токсичности).

5. Внедрение комплекса мер, направленных на развитие специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями:

- расширение доступности лекарственных препаратов для инновационной таргетной и иммунотерапии в пределах утвержденного финансирования;
- обеспечение возможности конформного лечения на линейных ускорителях до 90 процентов пациентов, нуждающихся в данном виде лечения;
- отбор и направление пациентов для лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов в федеральные центры;
- переоснащение медицинским оборудованием ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», участвующего в оказании медицинской помощи онкологическим больным, в соответствии с планом переоснащения оборудованием (на 2026 – 2030 годы запланированы переоснащение отделения радионуклидной диагностики, замена оборудования для проведения однофотонной эмиссионной компьютерной томографии);
- актуализация программы контроля качества при проведении лучевой терапии, в том числе разработка внутренних клинических протоколов на основе рекомендаций QANTEC и RTOG в разрезе локализаций для оценки рассчитанного плана;
- увеличение коечного фонда дневного стационара радиотерапевтического профиля до 15 коек к 2030 года;

- увеличение доли органосохраняющих, реконструктивных операций на 15 процентов;
- увеличение доли видеоассистированных операций при раке толстого кишечника, почки, матки, яичников на 20 процентов;
- создание межведомственной комиссии по организации паллиативной помощи;
- формирование цифрового контура, обеспечивающего ведение учета лиц, нуждающихся в паллиативной помощи, и планирование оказания паллиативной помощи;
- приобретение автомобилей для работы выездных патронажных бригад, оказывающих паллиативную медицинскую помощь онкологическим пациентам на дому;
- открытие респираторного центра для онкологических пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке;
- разработка комплексной программы реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи;
- проведение медицинской реабилитации больным ЗНО на госпитальном и амбулаторном этапе в медицинских учреждениях области: внедрение в практику лечебного физкультурного комплекса, психологического консультирования;
- внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Белгородской области, в том числе:
 - унификация ведения электронной медицинской документации и справочников за счет использования единого программного продукта РС ЕГИСЗ;
 - совершенствование системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством единого программного продукта РС ЕГИСЗ;
 - формирование и использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для ТМК;
 - внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайтов медицинских учреждений;
 - создание централизованной подсистемы в соответствии с методическими рекомендациями по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) ВИМИС «Онкология» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;
 - интеграция лабораторной информационной системы «Акросс-Клиническая лаборатория (АКЛ)» с компонентом «Региональный реестр электронных медицинских документов» региональной медицинской информационной системы на базе программного комплекса «ТрастМед» для осуществления обмена данными и с последующей выгрузкой результатов лабораторных исследований по профилям ВИМИС, в виде структурированного электронного медицинского документа в соответствии с требованиями протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами;
 - модернизация медицинской информационной системы и государственной информационной системы здравоохранения Белгородской области в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации протоколом информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология»;

получение клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи из ВИМИС и их контроль в медицинской информационной системе, расчет и визуализация региональных показателей ведения пациентов по онкологии.

6. Внедрение комплекса мер, направленных на совершенствование третичной профилактики рака и диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями:

- осуществление диспансерного наблюдения онкологических пациентов в соответствии с объемом исследований, изложенных в разделе 5 клинических рекомендаций;

- внедрение на уровне региона Белгородская область мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Белгородской области:

- обеспечение исполнения врачами-специалистами, средним медицинским персоналом клинических рекомендаций и протоколов ведения онкологических пациентов, изложенных в рубрикаторе клинических рекомендаций на сайте cr.rosminzdrav.ru;

- совершенствование системы внешнего и внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе внедрение дистанционных консультаций/консилиумов с НМИЦ по перечню заболеваний, определенному приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

- совершенствование практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач – врач» на всех этапах оказания медицинской помощи:

- совершенствование инфраструктуры системы оказания ТМК для медицинских организаций Белгородской области;

- осуществление ТМК в режиме «врач – врач» между ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» и медицинскими организациями Белгородской области. Планируемое число консультаций ежегодно – не менее 700;

- осуществление ТМК с целью получения экспертного мнения с НМИЦ, не менее 350 консультаций в год;

- осуществление дистанционных консультаций, а также междисциплинарных консилиумов по вопросам ведения пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий в НМИЦ;

- непрерывное повышение квалификации специалистов онкологических диспансеров путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов НМИЦ согласно графику мероприятий.

8. Внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция в систему медицинских организаций Белгородской области, в том числе:

- унификация ведения электронной медицинской документации и справочников за счет использования единого программного продукта РС ЕГИСЗ;

- совершенствование системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством единого программного продукта РС ЕГИСЗ;

- формирование и использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для ТМК;

- внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайтов медицинских учреждений;

- создание централизованной подсистемы в соответствии с методическими рекомендациями по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) ВИМИС «Онкология» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;

- интеграция лабораторной информационной системы «Акросс-Клиническая лаборатория (АКЛ)» с компонентом «Региональный реестр электронных медицинских документов» региональной медицинской информационной системы на базе программного комплекса «ТрастМед» для осуществления обмена данными и с последующей выгрузкой результатов лабораторных исследований по профилям ВИМИС, в виде структурированного электронного медицинского документа в соответствии с требованиями протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами;

- модернизация медицинской информационной системы и государственной информационной системы здравоохранения Белгородской области в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с протоколом информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология», получение клинических рекомендаций и порядок оказания медицинской помощи из ВИМИС и их контроля в медицинской информационной системе, расчет и визуализация региональных показателей ведения пациентов по онкологии.

9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских учреждений Белгородской области:

- целевое обучение для укомплектования ЦАОП и ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»;

- формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов для медицинских работников, включая систему эффективных контрактов, предусматривающих выплаты стимулирующего характера при выявлении ЗНО на ранних стадиях врачам всех специальностей, а также средним медработникам смотровых кабинетов.

4. План мероприятий региональной программы

План мероприятий региональной программы приведен в приложении к региональной программе.

5. Ожидаемые результаты региональной программы

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

- увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза ЗНО, до 71,8 процента;
- 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 процента;
- увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, до уровня 90 процентов;
- увеличение доли ЗНО, выявленных на I стадии, от общего числа случаев ЗНО визуальных локализаций, до 60,9 процента.



**Приложение
к программе Белгородской области
«Борьба с онкологическими
заболеваниями на 2025 – 2030 годы»**

**План мероприятий программы Белгородской области
«Борьба с онкологическими заболеваниями на 2025 – 2030 годы»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1.	Заседание Экспертного совета по вопросам укрепления общественного здоровья при Ассоциации «Совет муниципальных образований Белгородской области»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области	Протокол заседания ежеквартально
1.2.	Разработка и утверждение региональной программы Белгородской области «Здоровье для каждого на 2025 – 2030 годы»	01.01.2025	30.06.2025	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области	Программа Белгородской области «Здоровье для каждого»
1.3.	Разработка и утверждение Плана дополнительных мероприятий по сокращению потребления алкогольной и табачной продукции в Белгородской области до 2030 года	01.01.2025	31.05 2025	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Утвержденный план мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.4.	Разработка, утверждение и реализация муниципальных программ по укреплению здоровья населения на 2025 – 2030 годы	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Утвержденная муниципальная программа по укреплению здоровья населения на 2025 – 2030 годы: в 2025 году – 4 программы; в 2026 году – 4 программы; в 2027 году – 4 программы; в 2028 году – 3 программы; в 2029 году – 3 программы; в 2030 году – 4 программы
1.5.	Разработка и реализация корпоративных программ укрепления здоровья работающего населения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главы администраций муниципальных образований Белгородской области, руководители предприятий и организаций	Корпоративные программы укрепления здоровья работающего населения: в 2025 году – 85 программ; в 2026 году – 310 программ; в 2027 году – 380 программ; в 2028 году – 450 программ; в 2029 году – 520 программ; в 2030 году – 590 программ
1.6.	Реализация программы Белгородской области «Здоровье для каждого на 2025 – 2030 годы»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Ежегодный отчет о реализации программы Белгородской области «Здоровье для каждого на 2025 – 2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.7.	Достижение регионального целевого показателя «Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Достижение показателя: в 2025 году – 20,55 процента; в 2026 году – 20,11 процента; в 2027 году – 19,68 процента; в 2028 году – 19,24 процента; в 2029 году – 18,80 процента; в 2030 году – 18,37 процента
1.8.	Достижение регионального целевого показателя «Потребление алкогольной продукции на душу населения» (в литрах 100 процентов этанола)	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Достижение показателя: в 2025 году – 7,30 процента; в 2026 году – 7,22 процента; в 2027 году – 7,15 процента; в 2028 году – 7,08 процента; в 2029 году – 7,00 процента; в 2030 году – 6,92 процента
1.9.	Оснащение Центров здоровья оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	01.01.2025	31.12.2026	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Оснащено оборудованием: в 2025 году – 7 единиц оборудования; в 2026 году – 7 единиц оборудования
1.10.	Разработка и реализация плана информационно-коммуникационной кампании по пропаганде здорового образа жизни (ЗОЖ), формированию мотивации к отказу от курения, снижению потребления алкоголя, рациональному питанию, повышению физической активности, сохранению психологического здоровья и благополучия для целевых групп населения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», заместители глав администраций муниципальных образований Белгородской области	Ежегодное выполнение плана мероприятий информационно-коммуникационной кампании: в I квартале – 25 процентов; в II квартале – 50 процентов; в III квартале – 75 процентов; в IV квартале – 100 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.11.	Изготовление информационных видеороликов на актуальные темы профилактики, ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Изготовлено видеороликов: в 2025 году – 2 единицы; в 2026 году – 3 единицы; в 2027 году – 3 единицы; в 2028 году – 3 единицы; в 2029 году – 2 единицы; в 2030 году – 2 единицы
1.12.	Интервью на телевидении «Профилактика и лечение онкологических заболеваний в Белгородской области»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Количество интервью: в 2025 году – 2 единицы; в 2026 году – 3 единицы; в 2027 году – 4 единицы; в 2028 году – 3 единицы; в 2029 году – 2 единицы; в 2030 году – 2 единицы
1.13.	Создание и поддержание тематического раздела «Все об онкологии» в социальных сетях	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Посещаемость не менее 45 тысячами пользователей в квартал
1.14.	Анкетирование работников канцерогеноопасных организаций (предприятий); населения, проживающего на территориях, на которых регистрируется повышенный уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями и лиц	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Анкетирование не менее 5 тысяч человек в год: в I квартале – 1 500 анкет; в II квартале – 1 500 анкет; в III квартале – 1 500 анкет; в IV квартале – 1 000 анкет

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	с наследственной предрасположенностью к возникновению злокачественных новообразований				
1.15.	Организация групп здоровья в трудовых коллективах по формированию ответственного отношения к своему здоровью (школы рационального питания, физической активности и производственная гимнастика и т.д.)	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Создание и функционирование не менее 17 групп здоровья в год: в I квартале – 2 группы; в II квартале – 5 групп; в III квартале – 5 групп; в IV квартале – 5 групп
1.16.	Выявление и коррекция факторов риска развития онкологических заболеваний в центрах здоровья	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Консультирование по коррекции факторов риска не менее 2 000 человек в год: в I квартале – 500 человек; в II квартале – 500 человек; в III квартале – 500 человек; в IV квартале – 500 человек
1.17.	Обеспечение функционирования горячей линии на базе центра здоровья ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» для жителей Белгородской области, желающих отказаться от табакокурения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Ежегодное число обратившихся за консультационной помощью на горячую линию: в I квартале – 50 человек; в II квартале – 70 человек; в III квартале – 80 человек; в IV квартале – 100 человек
1.18.	Организация на базе центра здоровья ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской	Ежегодное число участников постоянно действующих семинаров: в I квартале – 50 человек; в II квартале – 100 человек;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	постоянно действующего семинара для семейных врачей по практическому применению последних современных программ и методов по коррекции факторов риска			профилактики»	в III квартале – 100 человек; в IV квартале – 150 человек
1.19.	Выявление и коррекция факторов риска развития онкологических заболеваний в отделениях, кабинетах медицинской профилактики, центрах здоровья медицинских организаций	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Не менее 30 000 пациентов в год: в I квартале – 5 000 человек; в II квартале – 10 000 человек; в III квартале – 10 000 человек; в IV квартале – 5 000 человек
1.20.	Проведение диагностических исследований онкологических заболеваний визуальных локализаций (рак молочной железы, полости рта, прямой кишки) на ранней стадии при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе в передвижных медицинских комплексах «Поезд здоровья»	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Не менее 150 000 пациентов в год: в I квартале – 30 000 человек; в II квартале – 50 000 человек; в III квартале – 50 000 человек; в IV квартале – 20 000 человек

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.21.	Проведение акции, посвященной всемирному дню без табака	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Участие в акции не менее 7 500 человек
1.22.	Проведение акции, посвященной Всероссийскому дню трезвости и борьбы с алкоголизмом	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист психиатр- нарколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Участие в акции не менее 10 000 человек
1.23.	Организация социальной рекламы в местах массового пребывания населения о ранних признаках онкологических заболеваний (многофункциональный центр, кинотеатры)	01.01.2025	31.12.2027	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Разработка и размещение макетов социальной рекламы: в 2025 году – 2 макета; в 2026 году – 3 макета; в 2027 году – 2 макета

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.24.	Изготовление и распространение листовок, плакатов, буклетов на актуальные темы профилактики онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Не менее 4 000 штук в год: ежеквартально по 1 000 штук
1.25.	Проведение селекторных совещаний с врачами-онкологами, врачами общей практики (семейными врачами) по вопросам профилактики, выявления, лечения злокачественных новообразований. Проведение клинических разборов, обсуждение клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Участие не менее 720 специалистов в квартал
1.26.	Мероприятия по формированию культуры питания в соответствии с региональным планом мероприятий	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Утвержденный план региональных мероприятий ежегодно 1 квартал

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.27.	Мероприятия, направленные на продвижение активного образа жизни и борьбу с ожирением	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Снижение показателя ожирение населения: в 2025 году – 19,1 процента; в 2026 году – 18,95 процента; в 2027 году – 18,75 процента; в 2028 году – 18,5 процента; в 2029 году – 18,3 процента; в 2030 году – 18,0 процентов
1.28.	Мотивация населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе заболеваний, следствием которых является повышенный риск развития ЗНО (звонки, смс-информирование, информационные материалы и прочее)	01.01.2025	31.12.2030	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области, АО «Макс-М» в г. Белгороде, АО «ИНКО-МЕД» в г. Белгороде	Ежегодно проведено не менее: - телефонных опросов 70 000; - 150 000 СМС-информирования; - раздача 2000 информационных материалов
1.29.	Формирование групп риска по результатам анкетирования при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартальный отчет о формировании и дальнейшей маршрутизации групп риска

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.30.	Создание онкологических комиссий при медицинских организациях по взаимодействию первичного звена здравоохранения с онкологической службой медицинской организации и маршрутизации пациента	01.01.2025	31.08.2025	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Приказ министерства здравоохранения Белгородской области по созданию онкологических комиссий
1.31.	Вакцинопрофилактика против папилломавирусной инфекции среди девочек 9 – 18 лет	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Вакцинированы: в 2025 году – 5 человек; в 2026 году – 6 человек; в 2027 году – 6 человек; в 2028 году – 7 человек; в 2029 году – 7 человек; в 2030 году – 8 человек
1.32.	Вакцинопрофилактика против вируса гепатита В	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Охват вакцинацией не менее 92 процентов от плана: в 2025 году – 14 050 человек; в 2026 году – 14 050 человек; в 2027 году – 14 050 человек; в 2028 году – 14 050 человек; в 2029 году – 14 050 человек; в 2030 году – 14 050 человек

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.33.	Достижение регионального целевого показателя «Доля пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, данные о которых внесены в Федеральный регистр вирусных гепатитов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, состоящих под диспансерным наблюдением»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Обеспечено лиц лекарственными препаратами: в 2025 году – 3,82 процента; в 2026 году – 4 процента; в 2027 году – 5 процентов; в 2028 году – 7 процентов; в 2029 году – 9 процентов; в 2030 году – 10 процентов
1.34.	Достижение регионального целевого показателя «Доля пациентов, излечившихся от хронического вирусного гепатита С, от обеспеченных лекарственными препаратами»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	в 2025 году – 93 процента; в 2026 году – 93,5 процента; в 2027 году – 94,0 процента; в 2028 году – 94,5 процента; в 2029 году – 95 процентов; в 2030 году – 95 процентов
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1.	Повышение качества проведения диспансеризации. Расширение видов и объемов диагностических исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Охват диспансерными осмотрами не менее 82 процентов граждан трудоспособного возраста в год: в I квартале – 20 процентов; в II квартале – 40 процентов; в III квартале – 61 процент; в IV квартале – 82 процента

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.2.	Мониторинг проведения диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Охват диспансерными и профилактическими осмотрами не менее 90 процентов подлежащих граждан в год: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 45 процентов; в III квартале – 67 процентов; в IV квартале – 90 процентов
2.3.	Организация выездов мобильных медицинских бригад для проведения вторичной профилактики онкозаболеваний для граждан удаленных поселений и работников предприятий и организаций	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежегодное утверждение приказа министерства здравоохранения Белгородской области в I квартале
2.4.	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию злокачественных новообразований в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Обеспечение 90 процентов охвата диспансерным наблюдением лиц, состоящих в регистре пациентов с предопухолевыми патологиями: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 45 процентов; в III квартале – 67 процентов; в IV квартале – 90 процентов
2.5.	Повышение качества проведения профосмотров детского населения	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Охват диспансерными осмотрами детского населения в год: в 2025 году – 85 процентов:

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					<p>в I квартале – 20 процентов; в II квартале – 40 процентов; в III квартале – 65 процентов; в IV квартале – 85 процентов; в 2026 году – 86 процентов: в I квартале – 21 процент; в II квартале – 43 процента; в III квартале – 65 процентов; в IV квартале – 86 процентов; в 2027 году – 87 процентов: в I квартале – 22 процента; в II квартале – 44 процента; в III квартале – 67 процентов; в IV квартале – 87 процентов; в 2028 году – 88 процентов: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 45 процентов; в III квартале – 68 процентов; в IV квартале – 88 процентов; в 2029 году – 89 процентов: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 46 процентов; в III квартале – 69 процентов; в IV квартале – 89 процентов; в 2030 году – 90 процентов: в I квартале – 24 процента; в II квартале – 48 процентов; в III квартале – 72 процента; в IV квартале – 90 процентов</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.6.	Совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований у детей с привлечением врачей-специалистов ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» путем выездов в муниципальные образования Белгородской области, с целью отбора пациентов со сложной диагностикой, для дальнейшего обследования и лечения в профильных отделениях ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	Количество выездов в год: в 2025 году – 8 выездов, по 2 выезда в каждом квартале; в 2026 году – 12 выездов, по 3 выезда в каждом квартале; в 2027 году – 12 выездов, по 3 выезда в каждом квартале; в 2028 году – 16 выездов, по 4 выезда в каждом квартале; в 2029 году – 16 выездов, по 4 выезда в каждом квартале; в 2030 году – 20 выездов, 5 выездов в каждом квартале
2.7.	Применение метода жидкостной цитологии для выявления рака шейки матки в рамках проведения диспансеризации	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Увеличения числа случаев «in situ» шейки матки и числа случаев рака шейки матки, выявленных на I стадии, на 5 процентов
2.8.	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежемесячно пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков не менее 2 процентов от числа выполненных исследований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.9.	Доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартально кольпоскопия выполнена не менее 90 процентам пациентов от подлежащих
2.10.	Доля лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартально ректороманоскопия/колоноскопия выполнена не менее 75 процентам пациентов от подлежащих
2.11.	Доля лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартально консультация врача-онколога выполнена не менее 90 процентам пациентов от подлежащих

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.12.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций злокачественных новообразований. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежемесячно 1 смотровой кабинет, проверенный в рамках аудита
2.13.	Обучение специалистов первичного звена (специалисты фельдшерско-акушерского пункта, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на рабочем месте в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» по вопросам «онконастороженности», забору мазка с шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Количество специалистов, прошедших стажировку на рабочем месте, не менее 4 специалистов, ежеквартально
2.14.	Повышение квалификации специалистов первичного звена принципам «онконастороженности» путем обучения посредством проведения мастер-классов, обучающих семинаров врачами-онкологами в режиме видеоконференцсвязи	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев: в 2025 году – 58,2 процента; в 2026 году – 58,8 процента; в 2027 году – 59,3 процента; в 2028 году – 59,9 процента; в 2029 году – 60,4 процента; в 2029 году – 60,9 процента;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.15.	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартальное проведение обучающих семинаров в режиме видео-конференц-связи: 1 семинар в 3 месяца
2.16.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартально эзофагогастродуоденоскопия выполнена не менее 95 процентам пациентов от подлежащих

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.17.	Внедрение стоматологического скрининга на территории региона	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартально охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска, не менее 90 процентов
3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1.	Актуализация региональной нормативной правовой документации, регламентирующей маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствие нормам действующего законодательства – приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области	Утверждение приказа министерства здравоохранения Белгородской области о маршрутизации онкологических больных: ежегодно 3 квартал
3.2.	Снижение сроков ожидания пациентами диагностических исследований: МРТ в рамках контроля за оптимизацией маршрутизации и рационального использования оборудования	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области, главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Белгородской области	Срок ожидания МРТ не более: в 2025 году – 10 дней; в 2026 году – 9 дней; в 2027 году – 8 дней; в 2028 году – 7 дней; в 2029 году – 7 дней; в 2030 году – 6 дней

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
3.3.	Снижение сроков ожидания пациентами диагностических исследований: КТ в рамках контроля за оптимизацией маршрутизации и рационального использования оборудования	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций, Белгородской области главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Белгородской области	Срок ожидания КТ не более: в 2025 году – 7 дней; в 2026 году – 7 дней; в 2027 году – 6 дней; в 2028 году – 6 дней; в 2029 году – 5 дней; в 2030 году – 5 дней
3.4.	Снижение сроков ожидания пациентами диагностических исследований: рентгенологических (в том числе исследований ОГК), маммографических в рамках контроля за оптимизацией маршрутизации и рационального использования оборудования	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области, главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Белгородской области	Срок ожидания МРТ не более: в 2025 году – 2 дней; в 2026 году – 2 дней; в 2027 году – 1 день; в 2028 году – 1 день; в 2029 году – 1 день; в 2030 году – 1 день
3.5.	Актуализация «маршрутного листа» диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на злокачественные новообразования для врача-онколога ПОК/ЦАОП	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Актуализация «маршрутного листа» онкологического пациента в интегрированной электронной медицинской карте по нозологическим группам ежегодно 1 квартал

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
3.6.	Использование в работе смотровых кабинетов, врачей-специалистов первичного звена принципов «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Уменьшение сроков ожидания консультационного приема врача-онколога до 1 рабочего дня
3.7.	Выделение в ежедневном расписании диагностических кабинетов отдельного времени для обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Не менее 5 слотов ежедневно на каждый диагностический кабинет
3.8.	Обеспечение контроля за сроками начала специализированной медицинской помощи в ЕГИСЗ Белгородской области с момента установления онкологического заболевания	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Снижение сроков ожидания начала специализированного лечения не более 10 дней
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.1.	Мониторинг сроков проведения диагностических обследований пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Соответствие нормативу, установленному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Ежемесячно 40 случаев превышения норматива, не более 4 процентов
4.2.	Переоснащение подразделений лучевых и инструментальных методов исследования медицинских организаций Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Количество приобретаемого оборудования: в 2025 году – 11 единиц; в 2026 году – 41 единица; в 2027 году – 9 единиц; в 2028 году – 56 единиц; в 2029 году – 18 единиц; в 2030 году – 28 единиц
4.3.	Доведение численного состава персонала диагностических подразделений до рекомендуемых штатных нормативов согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 июня 2020 года № 557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований», от 9 июня 2020 года № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Укомплектованность штата специалистами диагностических подразделений: в 2025 году – 75 процентов; в 2026 году – 77 процентов; в 2027 году – 80 процентов; в 2028 году – 82 процента; в 2029 году – 85 процентов; в 2030 году – 88 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.4.	Дооснащение центров амбулаторной онкологической помощи ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница», ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница» «тяжелым» диагностическим оборудованием	01.01.2026	31.12.2027	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи ОГБУЗ «Ракитянская центральная районная больница», ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Количество единиц диагностического оборудования: 3 магнитно-резонансных томографа (МРТ)
4.5.	Оптимизация работы, направленной на повышение эффективности использования «тяжелого» диагностического оборудования	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Мониторинг оптимальной загруженности оборудования с учетом технических возможностей «тяжелого» оборудования

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.6.	Формирование заявок в центрах амбулаторной онкологической помощи на приобретение лекарственных препаратов в рамках льготного обеспечения и условиях дневного стационара по согласованию со специалистами по лекарственной терапии ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области, в структуре которых имеются центры амбулаторной онкологической помощи	Направление согласованной заявки на лекарственные препараты ежегодно во 2 квартале
4.7.	Внедрение молекулярно-генетических методов исследования: флуоресцентной гибридизации in situ (FISH)	01.01.2029	31.12.2030	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Количество выполненных исследований: не менее 100
4.8.	Увеличение числа проведения забора биопсийного материала пациентам, обследованным в условиях центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области, в структуре которых имеются центры амбулаторной онкологической помощи	Доля лиц, от числа обследованных в условиях центра амбулаторной онкологической помощи, у которых выполнен забор биопсийного материала: в 2025 году – 65 процентов; в 2026 году – 68 процентов; в 2027 году – 70 процентов; в 2028 году – 72 процента; в 2029 году – 75 процентов; в 2030 году – 78 процентов
5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.1.	Дооснащение отделения радионуклидной диагностики ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2026	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области	Акты о вводе в эксплуатацию
5.2.	Переоснащение отделения радионуклидной диагностики ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2026	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области	Акт о вводе в эксплуатацию
5.3.	Увеличение количества реконструктивно-пластических операций при опухолях челюстно- лицевой области	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 40 выполненных операций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.4.	Увеличение количества видеоассистированных микроскопических операций с использованием лазера CO ₂ при опухолях головы и шеи	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 20 выполненных операций
5.5.	Увеличение количества видео-эндоскопических операций при раке щитовидной железы с микро-хирургическим невротизмом возвратного гортанного нерва и интра-операционным нейромониторингом	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 20 выполненных операций
5.6.	Увеличение количества видеоэндоскопических операций при злокачественных новообразованиях трахеи, бронхов, легких, средостения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 180 выполненных операций
5.7.	Увеличение количества толстоигольных биопсий при злокачественных новообразованиях трахеи, бронхов, легких и средостения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 28 выполненных биопсий
5.8.	Увеличение количества биопсий сторожевого лимфатического узла при злокачественных новообразованиях кожи	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 172 выполненных биопсий
5.9.	Увеличение количества видеоэндоскопических операций при раке шейки матки, тела матки, яичников	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 240 выполненных операций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.10.	Увеличение количества гистерорезектоскопий (в том числе аблаций эндометрия) при новообразованиях тела матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 135 выполненных операций
5.11.	Увеличение количества видеоэндоскопических операций при раке тела матки и шейки матки с биопсией сторожевого лимфатического узла	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 45 выполненных операций
5.12.	Увеличение количества видеоэндоскопических операций при раке почки, надпочечников	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 52 выполненных операций
5.13.	Увеличение количества видеоэндоскопических операций при раке простаты	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 55 выполненных операций
5.14.	Освоение лапароскопически-ассистированной цистпростатэктомии	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 5 выполненных операций
5.15.	Внедрение Fusion-биопсии простаты	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 32 выполненных операций
5.16.	Увеличение количества лапароскопически-ассистированных операций при колоректальном раке	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 68 выполненных операций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.17.	Увеличение количества лапароскопически-ассистированных операций с использованием ICG - технологий при колоректальном раке	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 24 выполненных операций
5.18.	Внедрение лапароскопически-ассистированных операций при злокачественных новообразованиях желудка	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 8 выполненных операций
5.19.	Увеличение количества сфинктерсохраняющих операций с формированием неоректум при раке прямой кишки	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 8 выполненных операций
5.20.	Увеличение количества трепан-биопсий очаговых образований печени, поджелудочной железы, забрюшинного пространства под УЗИ и СКТ навигацией	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 82 выполненных операций
5.21.	Увеличение количества трансанальных эндомикрoхирургических операций (ТЭО) при доброкачественных и злокачественных новообразованиях прямой кишки	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 14 выполненных операций
5.22.	Увеличение количества эндоскопических субмукозэктомий при доброкачественных и злокачественных новообразованиях ободочной и прямой кишок	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 16 выполненных операций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.23.	Увеличение количества онкопластических резекций при злокачественных новообразованиях молочной железы в модификациях: M, LeJour, E, Hall-Findlay и по методикам: Round-block, Batwing, инвертированного T, с использованием торакодорзального лоскута	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 423 выполненных операций
5.24.	Увеличение количества радикальных кожесохранных мастэктомий с одномоментной реконструкцией силиконовым эндопротезом	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 76 выполненных операций
5.25.	Внедрение в практику онкопластических резекций молочной железы по методике Grisotti и S-методике	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 14 выполненных операций
5.26.	Внедрение в практику радикальная кожесохранная мастэктомия с одномоментной реконструкцией силиконовым эндопротезом с применением дезэпителизированного аутодермального лоскута	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 8 выполненных операций
5.27.	Применение радионуклидных исследований с ^{99m} Tc-ПСМА для диагностики при раке предстательной железы	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 24 исследований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.28.	Применение радионуклидных исследований с ^{99m} Tc-Тектротидом для диагностики при нейроэндокринных опухолях	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 12 исследований
5.29.	Применение радионуклидной равновесной вентрикулографии с мечеными in vivo эритроцитами для определения функции левого желудочка у онкологических пациентов, получающих высокотоксичную химиотерапию	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно не менее 10 исследований
5.30.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилю «онкология»: в 2025 году – 3363 исследования; в 2026 году – 3471 исследование; в 2027 году – 3580 исследований; в 2028 году – 3688 исследований; в 2029 году – 3797 исследований; в 2030 году – 3797 исследований. Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					<p>исследованиями (единиц исследований в год)</p> <p>по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям:</p> <p>в 2025 году – 1622 исследования;</p> <p>в 2026 году – 1855 исследований;</p> <p>в 2027 году – 2088 исследований;</p> <p>в 2028 году – 2324 исследования;</p> <p>в 2029 году – 2559 исследований;</p> <p>в 2030 году – 2795 исследований</p>
5.31.	<p>Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год), по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям</p>	01.01.2025	31.12.2030	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»</p>	<p>Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилю «онкология»:</p> <p>в 2025 году – 2989 исследований;</p> <p>в 2026 году – 3064 исследований;</p> <p>в 2027 году – 3140 исследований;</p> <p>в 2028 году – 3219 исследований;</p> <p>в 2029 году – 3299 исследований;</p> <p>в 2030 году – 3382 исследований.</p> <p>Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией (единиц исследований в год) по профилям «кардиология»,</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					«неврология», «эндокринология» и иным профилям: в 2025 году – 137 исследований; в 2026 году – 151 исследования; в 2027 году – 166 исследований; в 2028 году – 184 исследования; в 2029 году – 204 исследования; в 2030 году – 229 исследований
5.32.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 90 процентов (ежегодно)
5.33.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог, министерства здравоохранения Белгородской области главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 60 процентов (ежегодно)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.34.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии: не менее 15 процентов (ежегодно)
5.35.	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией: не менее 70 процентов (ежегодно)
5.36.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения: доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля случаев химиолучевого лечения злокачественных новообразований от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 25 процентов (ежегодно)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.37.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественных новообразований: не менее 30 процентов (ежегодно)
5.38.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров: не менее 3 процентов (ежегодно)
5.39.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	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)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.40.	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи: не менее 40 процентов (ежегодно)
5.41.	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, от общего количества случаев лучевой терапии, не менее 10 процентов (ежегодно)
5.42.	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист радиолог министерства здравоохранения Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование), от общего количества случаев контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии: не менее 80 процентов (ежегодно)
5.43.	Расширение спектра режимов и применение поддерживающих режимов противоопухолевой лекарственной терапии в дневном	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный	Применение поддерживающих режимов: ежегодно до 55 случаев во всех центрах амбулаторной онкологической помощи суммарно

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (проведение поддерживающей противоопухолевой лекарственной терапии с применением препаратов МНН «Бевацизумаб» и МНН «Трастузумаб» до прогрессирования или непереносимой токсичности)			специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области, в структуре которых имеются центры амбулаторной онкологической помощи	
5.44.	Увеличение количества дозоуплотненных режимов противоопухолевой лекарственной терапии на фоне поддерживающей терапии пролонгированными колониестимулирующими факторами	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Количество используемых режимов: ежегодно не менее 48 применений
5.45.	Создание структуры централизованного разведения препаратов противоопухолевой лекарственной терапии на базе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2027	31.12.2027	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» о создании структуры
5.46.	Использование высокоэффективных методов лекарственной терапии и комбинированных методов лечения с использованием единых клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	Количество ВМП в год: в 2025 году – 130 квот: в I квартале – 32 квоты; в II квартале – 33 квоты; в III квартале – 33 квоты; в IV квартале – 32 квоты; в 2026 году – 130:

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					в I квартале – 32 квоты; в II квартале – 33 квоты; в III квартале – 33 квоты; в IV квартале – 32 квоты; в 2027 году – 140: в I квартале – 35 квот; в II квартале – 35 квот; в III квартале – 35 квот; в IV квартале – 35 квот; в 2028 году – 140: в I квартале – 35 квот; в II квартале – 35 квот; в III квартале – 35 квот; в IV квартале – 35 квот; в 2029 году – 150: в I квартале – 37 квот; в II квартале – 38 квот; в III квартале – 38 квот; в IV квартале – 37 квот; в 2030 году – 150 квот: в I квартале – 37 квот; в II квартале – 38 квот; в III квартале – 38 квот; в IV квартале – 37 квот
5.47.	Обеспечение пациентов противоопухолевыми лекарственными препаратами по каналу ЛЛО/РЛО	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения	Ежегодно обеспечено лекарственными препаратами 8000 пациентов, ежеквартально 2000 пациентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				Белгородской области	
5.48.	Внедрение инновационных технологий маркировки гистологических кассет с исследуемым биоматериалом в процесс проведения гистологических исследований и обеспечение стандартизации гистологической проводки ткани с минимизацией временных затрат	01.01.2025	31.12.2028	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Дооснащение ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» диагностическим оборудованием: в 2025 году – 1 единица; в 2026 году – 1 единица; в 2027 году – 1 единица; в 2028 году – 1 единица
5.49.	Актуализация формы протокола патологоанатомического исследования (форма № 014-1/У) в части размещения фотографий макро- и микропрепаратов	01.01.2025	31.12.2025	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Отчет о внедрении актуализированной формы протокола
5.50.	Внедрение алгоритма проведения телеконсультаций гистологических препаратов в Белгородской области	01.01.2025	31.12.2025	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Утвержденный СОП
5.51.	Внедрение алгоритма взаимодействия с лечащими врачами для проведения телеконсультаций гистологических препаратов в патологоанатомических бюро (отделениях) четвертой группы (референс-центрах), с дистанционно-консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральных медицинских организаций	10.01.2025	31.12.2025	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Утвержденный СОП

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.52.	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 Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Ежемесячно 20 случаев превышения норматива, не более 3 процентов
5.53.	Открытие респираторного центра для онкологических пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке	01.01.2025	01.06.2025	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Белгородской области	Открыт респираторный центр мощностью 6 коек на базе отделения паллиативной медицинской помощи ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница» для онкологических пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке
5.54.	Пациенты с онкологическими заболеваниями, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания	01.01.2025	01.06.2030	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Расчет потребности в наркотических средствах в соответствии с методическими рекомендациями, контроль полноты выборки: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 50 процентов; в III квартале – 75 процентов; в IV квартале – 100 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.55.	Приобретение автомобилей для работы выездных патронажных бригад, оказывающих паллиативную медицинскую помощь онкологическим пациентам на дому	01.01.2025	31.12.2029	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Приобретены автомобили: в 2025 году – 3 единицы; в 2026 году – 2 единицы; в 2027 году – 2 единицы; в 2028 году – 2 единицы; в 2029 году – 2 единицы
5.56.	Актуализация регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи	01.01.2025	01.06.2030	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартальный отчет о численности пациентов, состоящих в регистре нуждающихся в паллиативной помощи
5.57.	Ведение реестра пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в проведении мероприятий по медицинской реабилитации	01.01.2025	01.06.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартальный отчет о численности пациентов, состоящих в реестре нуждающихся в проведении мероприятий по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.58.	Проведение восстановительных курсов лечебной физической культуры (ЛФК) для онкологических пациентов при центрах амбулаторной онкологической помощи (III этап реабилитации)	01.01.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежегодно не менее 200 человек: в 1 квартале – 50 человек; в 2 квартале – 50 человек; в 3 квартале – 50 человек; в 4 квартале – 50 человек
5.59.	Оказание психологической поддержки онкологическим больным в поликлиническом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» и в условиях круглосуточного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежегодно психологическая поддержка оказана не менее 2 500 онкологическим больным: в 1 квартале – 625 человек; в 2 квартале – 625 человек; в 3 квартале – 625 человек; в 4 квартале – 625 человек
5.60.	Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в учреждения здравоохранения федерального значения (НМИЦ) в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Критерии сформированы и утверждены
5.61.	Проведение дистанционных консультаций с использованием телемедицинских технологий при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Количество телемедицинских консультаций не менее 100 процентов от числа впервые зарегистрированных случаев данных локализаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	международной классификации болезней - онкология, 3-го издания 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики				
5.62.	Повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, организация проведения телемедицинских консультаций специалистов ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» с учреждениями здравоохранения федерального значения (НМИЦ) для определения лечебной тактики	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	Количество консультаций: в 2025 году – 88, ежеквартально по 22 консультации; в 2026 году – 100, ежеквартально по 25 консультаций; в 2027 году – 120, ежеквартально по 30 консультаций; в 2028 году – 140, ежеквартально по 35 консультаций; в 2029 году – 160, ежеквартально по 40 консультаций; в 2030 году – 180, ежеквартально по 45 консультаций
6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1.	Актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения	Ежегодно разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации злокачественных новообразований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	
6.2.	Проведение сверки базы данных регионального Канцер-регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежемесячная сверка баз данных Канцер- регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями
6.3.	Активное приглашение пациентов с онкологическими заболеваниями для прохождения диспансерного наблюдения (обзвон, рассылка смс- приглашений)	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Охват не менее 90 процентов пациентов с онкологическими заболеваниями от подлежащих диспансерному наблюдению
6.4.	Внедрение «маршрутного листка» пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	01.01.2025	31.12.2025	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Сокращение сроков проведения диагностических обследований до 5 рабочих дней

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.5.	Актуализация плана диспансерного наблюдения пациентов с онкологическим заболеваниями в медицинских организациях	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Утверждены планы диспансерного наблюдения ежегодно в 1 квартале
6.6.	Организация мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом путем выборочного контроля при кураторских визитах специалистов ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». Оценка соблюдения клинических рекомендаций при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Ежеквартальная оценка территорий по соблюдению порядка диспансерного наблюдения

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.7.	Мониторинг соблюдения сроков, кратности диспансерного наблюдения, объемов обследования больных с предопухолевыми патологиями	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Белгородской области	Обеспечение 90 процентов охвата диспансерным наблюдением лиц, состоящих в регистре пациентов с предопухолевыми патологиями: в I квартале – 23 процента; в II квартале – 45 процентов; в III квартале – 67 процентов; в IV квартале – 90 процентов
6.8.	Разработка/актуализация чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации злокачественных новообразований на основании клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист терапевт министерства здравоохранения Белгородской области	Чек-листы разработаны и утверждены
6.9.	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Мониторинг индикаторного показателя «Увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных»: в 2025 году – 70 процентов; в 2026 году – 73 процента;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)				в 2027 году – 78 процентов; в 2028 году – 82 процента; в 2029 году – 86 процентов; в 2030 году – 90 процентов
6.10.	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Внедрена система дистанционного мониторинга
6.11.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Число проведенных телемедицинских консультаций ежеквартально не менее 80

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.12.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежеквартальное размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, СМИ – не менее 4 постов
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы Белгородской области					
7.1.	Ежеквартальное проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности злокачественных новообразований в Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Белгородской области	Ежеквартальный аналитический отчет
7.2.	Ежеквартальное проведение сверки данных ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» о впервые зарегистрированных случаях с первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», главные врачи	Ежеквартальный аналитический отчет о количестве впервые зарегистрированных случаев злокачественных новообразований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				медицинских организаций Белгородской области	
7.3.	Проведение сверки данных Канцер- регистра и базы данных Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главные врачи медицинских организаций	Ежеквартальный отчет о результатах проведения сверки
7.4.	Получение и передача информации о впервые выявленных случаях злокачественных новообразований по средствам информационного обмена между субъектами Российской Федерации в ВИМИС- онкология	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», главные врачи медицинских организаций	Ежеквартальный аналитический отчет

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				Белгородской области	
7.5.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных о проводимой диспансеризации, разборе запущенных случаев злокачественных новообразований с участием главных внештатных специалистов	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области	Проведение ежеквартальных совещаний в режиме видео-конференц-связи с главными внештатными специалистами
7.6.	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, амбулаторно-поликлиническая, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие Положениям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Белгородской области	Ежемесячно: доля выявленных дефектов от числа проанализированных случаев, не более 5 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	взрослому населению при онкологических заболеваниях» и региональному порядку по маршрутизации				
7.7.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от злокачественных новообразований (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист по судебно- медицинской экспертизе министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по организационно- методической работе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Ежеквартальный аналитический отчет о числе выявленных дефектов по данным мониторинга рождаемости и смертности» ЕГИСЗ Белгородской области
7.8.	Проведение патологоанатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных образований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения	Ежеквартальный отчет

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				Белгородской области, главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный специалист по судебно- медицинской экспертизе министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по организационно- методической работе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	
7.9.	Привлечение к участию волонтеров-медиков и проведение профилактических акций по профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра – начальник департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области	Участие в профилактических акциях волонтеров-медиков: не менее 5 человек для участия в мероприятии
7.10.	Проведение выборочной экспертной оценки ведения историй болезни на предмет соблюдения стандартов и клинических рекомендаций по диагностике и лечению злокачественных новообразований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный детский специалист онколог министерства здравоохранения Белгородской области, главный внештатный	Ежеквартальное проведение экспертизы: в 2025 году – 20 процентов от числа законченных случаев лечения; в 2026 году – 25 процентов от числа законченных случаев лечения; в 2027 году – 30 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				детский специалист гематолог министерства здравоохранения Белгородской области, заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	от числа законченных случаев лечения; в 2028 году – 35 процентов от числа законченных случаев лечения; в 2029 году – 40 процентов от числа законченных случаев лечения; в 2030 году – 50 процентов от числа законченных случаев лечения
7.11.	Организация детской выездной паллиативной службы	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница», главный врач ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Количество выездов в год: в 2025 году – 6 выездов: в I квартале – 1 выезд; в II квартале – 2 выезда; в III квартале – 2 выезда; в IV квартале – 1 выезд; в 2026 году – 8 выездов: по 2 выезда в каждом квартале; в 2027 году – 10 выездов: в I квартале – 2 выезда; в II квартале – 3 выезда; в III квартале – 3 выезда; в IV квартале – 2 выезда; в 2028 году – 12 выездов: по 3 выезда в каждом квартале; в 2029 году – 14 выездов: в I квартале – 3 выезда, во II квартале – 4 выезда; в III квартале – 4 выезда; в IV квартале – 3 выезда; в 2030 году – 16 выездов: 4 выезда в каждом квартале

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.12.	Совершенствования системы хирургической безопасности в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», руководитель отдела внутреннего контроля качества ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Сокращение доли нежелательных событий (послеоперационных осложнений) на 1000 операций: в 2025 году – 18 процентов; в 2026 году – 17 процентов; в 2027 году – 16 процентов; в 2028 году – 15 процентов; в 2029 году – 14 процентов; в 2030 году – 13 процентов
7.13.	Совершенствование взаимодействия клинических структурных подразделений ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», руководитель отдела внутреннего контроля качества ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Сокращение доли нежелательных событий преемственности лечебного процесса: в 2025 году – 25 процентов; в 2026 году – 20 процентов; в 2027 году – 18 процентов; в 2028 году – 15 процентов; в 2029 году – 14 процентов; в 2029 году – 13 процентов
7.14.	Совершенствование системы качества лечебно-диагностического процесса в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», руководитель отдела внутреннего контроля качества ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Сокращение частоты нежелательных событий (на 1000 пролеченных пациентов): в 2025 году – 4 процента; в 2026 году – 3,9 процента; в 2027 году – 3,8 процента; в 2028 году – 3,7 процента; в 2029 году – 3,6 процента; в 2030 году – 3,4 процентов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.15.	Процессное управление деятельностью менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», руководитель отдела внутреннего контроля качества ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Разработка нормативных документов по направлениям деятельности качества и безопасности медицинской деятельности: в 2025 году разработаны 3 приказа, 12 стандартных операционных процедур (далее – СОП), инструкций, алгоритмов; в 2026 году разработано 2 приказа, 14 СОПов, инструкций, алгоритмов; в 2027 году разработаны 2 приказа, 11 СОПов, инструкций, алгоритмов; в 2028 году разработаны 3 приказа, 9 СОПов, инструкций, алгоритмов; в 2029 году разработано 3 приказа, 12 СОПов, инструкций, алгоритмов; в 2030 году разработаны 3 приказа, 12 СОПов, инструкций, алгоритмов
7.16.	Совершенствование принципов «пациентоцентричности» в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», руководитель отдела внутреннего контроля качества ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический	Организация дополнительного активного анкетирования пациентов по принципу обратной связи с использованием телефонной связи и Интернета: в 2025 году – 0,1 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,3 процента от принятых амбулаторно;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				диспансер»	в 2026 году – 0,2 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,4 процентов от принятых амбулаторно; в 2027 году – 0,3 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,5 процентов от принятых амбулаторно в 2028 году – 0,4 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,6 процента от принятых амбулаторно; в 2029 году – 0,5 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,7 процента от принятых амбулаторно; в 2030 году – 0,6 процента от всех пролеченных в стационаре, 0,8 процента от принятых амбулаторно
7.17.	Организация телемедицинских консультаций специалистов медицинских организаций Белгородской области различного уровня со специалистами ОГБУЗ «Белгородский онкологический областной диспансер» по тактике обследования и лечения онкологических больных	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», заместитель главного врача по организационно-методической работе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Количество консультаций: в 2025 году – 500, ежеквартально 125 консультаций; в 2026 году – 600, ежеквартально 150 консультаций; в 2027 году – 700, ежеквартально 175 консультаций; в 2028 году – 800, ежеквартально 200 консультаций; в 2029 году – 900, ежеквартально 225 консультаций; в 2030 году – 1000, ежеквартально 250 консультаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.18.	Организация проведения телемедицинских консультаций специалистов ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» с учреждениями здравоохранения федерального значения (НМИЦ)	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», заместитель главного врача ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» по организационно-методической работе	Количество консультаций: в 2025 году – 252, ежеквартально 63 консультации; в 2026 году – 260, ежеквартально 65 консультаций; в 2027 году – 280, ежеквартально 70 консультаций; в 2028 году – 300, ежеквартально 75 консультаций; в 2029 году – 312, ежеквартально 78 консультаций; в 2030 году – 340, ежеквартально 85 консультаций
7.19.	Участие врачей-онкологов в научно-практических мероприятиях, организованных учреждениями здравоохранения федерального значения (НМИЦ)	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», заместитель главного врача по организационно-методической работе ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Участие не менее 80 процентов врачей-онкологов в научно-практических мероприятиях

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы Белгородской области					
8.1.	Модернизация медицинской информационной системы в соответствии с требованиями к реализации структурированных электронных медицинских документов, а также протокола информационного взаимодействия вертикально интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Ежеквартальный мониторинг медицинской информационной системы по итогам внесения изменений в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации
8.2.	Проведение обучающих вебинаров для медицинского персонала по работе в медицинской информационной системе	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Ежеквартальный мониторинг полноты, качества заполнения электронной медицинской документации сотрудниками медицинских учреждений
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»	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Количество территориально выделенных структурных подразделений – 482

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.4.	Обеспечение взаимодействия с ВИМИС «онкология» для передачи всех видов структурированных электронных медицинских документов	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД), переданных медицинскими организациями в ВИМИС по профилю «онкология» – не менее 15 видов структурированных электронных медицинских документов (СЭМД)
8.5.	Предоставление гражданам, являющихся пользователями ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – ЕПГУ), которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента не менее: в 2025 году – 90 процентов; в 2026 году – 90,5 процента; в 2027 году – 91 процент; в 2028 году – 91,5 процента; в 2029 году – 92 процента; в 2030 году – 93 процента
8.6.	Внедрение в онкологической службе Белгородской области единого механизма обратной связи посредством подсистемы ЕПГУ по обеспечению доступа ее пользователей к информации	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области, директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Реализация механизмов обратной связи на платформе «Госвеб» медицинских организаций области, не менее 95 процентов медицинских организаций Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.7.	Формирование «холодного архива» центрального архива медицинских изображений с возможностью просмотра диагностических исследований в горизонте не менее 3 лет	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Аналитическая записка о создании «холодного архива» в центре обработки данных на базе центрального архива медицинских изображений
8.8.	Внедрение систем компьютерного зрения на основе искусственного интеллекта для поддержки принятия врачебных решений	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике министерства здравоохранения Белгородской области	Внедрение не менее 3 медицинских изделий с искусственным интеллектом для анализа лучевых исследований
8.9.	Проведение ежеквартальных обучающих вебинаров совместно с разработчиками медицинских изделий с искусственным интеллектом	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ», главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике министерства здравоохранения Белгородской области	Обучено рентгенологов медицинских организаций Белгородской области области: в 2025 году – 90 процентов; в 2026 году – 90,5 процента; в 2027 году – 91,0 процент; в 2028 году – 91,5 процента; в 2029 году – 92 процента; в 2030 году – 93 процента
8.10.	Контроль качества заполнения медицинской документации, оформленной в форме электронного документа, передаваемой в подсистему реестра электронных медицинских документов (РЭМД) и ВИМИС	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»	Доля документов, прошедших форматно-логический контроль и зарегистрированных в подсистемах ЕГИСЗ: в 2025 году – 85,0 процентов; в 2026 году – 85,5 процентов; в 2027 году – 86,0 процентов; в 2028 году – 86,5 процентов;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					в 2029 году – 87 процентов; в 2030 году – 88 процентов
8.11.	Внедрение практики проведения телемедицинских консультаций между медицинскими работниками медицинских организаций Белгородской области	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Отчет о внедрении модуля использования модуля «Телемедицина 31»
8.12.	Внедрение практики проведения телемедицинских консультаций между медицинскими работниками и онкологическими больными	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Реализация механизма проведения телемедицинских консультаций через личный кабинет пациента на портале «Электронная регистратура»
8.13.	Обеспечение взаимодействия региональной медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Обеспечение уровня ведения электронных медицинских записей в электронном виде, не менее 96 процентов
8.14.	Создание цифрового архива изображений гистологических препаратов	01.01.2025	31.12.2025	Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Отчет о создании цифрового архива изображений гистологических препаратов
8.15.	Создание в медицинской информационной системе блока осмотра пациента на злокачественные новообразования визуальных локализаций	01.01.2025	31.12.2025	Директор ОГКУЗ «МИАЦ»	Отчет о внедрении блока осмотра пациента на злокачественные новообразования визуальных локализаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1.	Организация процедуры заключения договоров о целевом обучении по программам высшего образования (ординатуры) по программе подготовки 31.08.57 «Онкология» за счет средств федерального бюджета	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Заключено договоров: в 2025 году – 5 договоров; в 2026 году – 5 договоров; в 2027 году – 5 договоров; в 2028 году – 5 договоров; в 2029 году – 5 договоров; в 2030 году – 5 договоров
9.2.	Организация процедуры заключения договоров о целевом обучении по программам высшего образования (ординатуры) по программе подготовки 31.08.57 «Онкология» за счет средств областного бюджета	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Заключено договоров: в 2025 году – 1 договор; в 2026 году – 1 договор; в 2027 году – 1 договор; в 2028 году – 1 договор; в 2029 году – 1 договор; в 2030 году – 1 договор

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.3.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. 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
9.4.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «радиология»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Обучено: в 2025 году – 1 специалист; в 2026 году – 1 специалист; в 2027 году – 1 специалист; в 2028 году – 1 специалист; в 2029 году – 1 специалист; в 2030 году – 1 специалист
9.5.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «клиническая лабораторная диагностика»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Обучено: в 2025 году – 3 специалиста; в 2026 году – 5 специалистов; в 2027 году – 5 специалистов;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				Белгородской области	в 2028 году – 5 специалистов; в 2029 году – 5 специалистов; в 2030 году – 5 специалистов
9.6.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «рентгенология»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Обучено: в 2025 году – 2 специалиста; в 2026 году – 4 специалиста; в 2027 году – 4 специалиста; в 2028 году – 4 специалиста; в 2029 году – 4 специалиста; в 2030 году – 4 специалиста
9.7.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «ультразвуковая диагностика»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Обучено: в 2025 году – 7 специалистов; в 2026 году – 9 специалистов; в 2027 году – 9 специалистов; в 2028 году – 9 специалистов; в 2029 году – 9 специалистов; в 2030 году – 9 специалистов

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.8.	Организация процедуры обучения по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, профессиональной переподготовке по профилю «патологическая анатомия»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Обучено: в 2025 году – 1 специалист; в 2026 году – 1 специалист; в 2027 году – 1 специалист; в 2028 году – 1 специалист; в 2029 году – 1 специалист; в 2030 году – 1 специалист
9.9.	Освоение на портале непрерывного медицинского образования клинических рекомендаций в рамках оказания онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежеквартальный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области
9.10.	Организация проведения регионального конкурса на звание «Лучший врач»	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежеквартальный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.11.	Сбор и размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Белгородской области вакансий медицинских организаций Белгородской области	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОКУЗ «МИАЦ»	Ежегодный отчет ОКУЗ «МИАЦ». Трудоустроено врачей-онкологов: в 2025 году – 7 человек; в 2026 году – 7 человек; в 2027 году – 6 человек; в 2028 году – 5 человек; в 2029 году – 4 человека; в 2030 году – 3 человека
9.12.	Укомплектование медицинских организаций Белгородской области врачами-онкологами	01.01.2025	31.12.2030	Заместитель министра области – начальник департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области	Ежегодный отчет департамента организационно-контрольной, кадровой и правовой работы министерства здравоохранения Белгородской области. Укомплектованность медицинских организаций врачами-онкологами: в 2025 году – 93 процента; в 2026 году – 93,2 процента; в 2027 году – 93,5 процента; в 2028 году – 93,8 процента; в 2029 году – 94,2 процента; в 2029 году – 95 процентов; в 2030 году – 95,5 процента
9.13.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы на основании данных регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2025	31.12.2030	Директор ОКУЗ «МИАЦ»	Ежеквартальный аналитический отчет об укомплектованности кадрами онкологической службы Белгородской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.15.	Формирование положительного образа врача-онколога: размещение информации о новых методиках, достижениях, уникальных операциях с участием врачей-специалистов на официальных страницах медицинских организаций Белгородской области, в социальных сетях	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций Белгородской области	Ежемесячно 4 поста