



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.06.2025 № 469-пп

г. Курск

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

Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

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

Временно исполняющий обязанности
первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Курской области
от 28.06.2019 № 587-па
(в редакции постановления
Правительства Курской области
от 25.06.2025 № 469-пп)

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

г. Курск
2025 г.

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

1.1. Краткая характеристика региона

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

Границы.

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

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

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

Рельеф.

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

Климат.

Умеренно континентальный, благоприятен для сельского хозяйства. Средняя температура января минус 5-7° С, июля – плюс 21-22°С. Среднегодовое количество осадков 584 мм, что характерно для зоны умеренного увлажнения. Период с положительной средней суточной температурой воздуха 220-235 дней. Продолжительность солнечного сияния за год 1775 часов (44% возможной).

Экономика.

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

о дальнейшей стабилизации и некотором улучшении экологической обстановки. Наибольший вклад в загрязнение атмосферы вносит автотранспорт, его вклад в общий выброс составил 69,8 %. Основные экологические проблемы Курской области сосредоточены в Курском, Железногорском и Курчатовском проблемных ареалах. Самым крупным предприятием, создающим основной комплекс экологических проблем, является Михайловский горно-обогатительный комбинат. Объем выбросов загрязняющих веществ предприятиями объединенного акционерного общества «Михайловский горно-обогатительный комбинат» в атмосферный воздух составил 5969 тонн.

Население.

По данным Курскстата, численность населения Курской области на 1 января 2024 г. составила 1060892 человека, из них 729497 (68,7%) человек городское население, 331395 (31,3%) сельские жители. Численность населения области продолжает снижаться. За последние пять лет население области сократилось на 43116 человек (3,9%), причем в городских населенных пунктах население увеличилось на 26967 человек (3,5%), в сельской местности население уменьшилось на 16156 человека (4,5%). Средняя плотность населения – 35,3 человека на кв. км.

Основная часть городского населения Курской области проживает в г. Курске (40,6%), г. Железногорске (9,0%), г. Курчатове (3,7%). Самыми малочисленными городами области являются г. Льгов (1,6 %), г. Рыльск (1,4%), г. Щигры (1,3%), г. Обоянь (1,2%). В Курской области сохраняется характерное для населения России значительное превышение численности женщин над численностью мужчин, которое составило 98836 человек.

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

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

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

В Курской области, как и в целом по России, сохраняется регрессивный тип населения, когда удельный вес лиц старше трудоспособного возраста 26,8% превосходит долю детского населения 18,8% в 1,4 раза. Продолжается тенденция старения населения, то есть численность населения нетрудоспособного возраста составила в области 26,8 %. Средний возраст населения области на 2,9 года больше среднего по России (41,2 года и 38,3 года по РФ соответственно).

В 2024 г. не удалось стабилизировать ситуацию по общей смертности. По итогам года показатель смертности составил 14,5 на 1000 населения (2018 г. – 15,4 на 1000 населения). По указанному показателю Курская область занимала 4 место по Центральному федеральному округу и 6 место по Российской Федерации (Центральный федеральный округ – 17,5; Российская Федерация – 16,7) (ранжирование проводится от больших показателей к меньшим).

Естественная убыль населения Курской области в 2024 г. составила 8,6 %, что выше, чем по Российской Федерации (7,1 %).

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

В 2024 г. на территории Курской области 5945 случаев впервые выявленных злокачественных новообразований, что ниже 2023 года – 6075 случаев (2022 г. – 5637; 2021 г. – 5082; 2019 г. – 5953; 2015 г. – 5232).

«Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения составил 560,3 в 2024 году, что на 1,8 % ниже уровня 2023 года и на 3,9 % выше уровня 2019 г. (2019 г. – 538,4; 2015 г. – 467,7) по Российской Федерации 2023 г. – 461,1.

Рост показателя заболеваемости в 2024 г. составил – 16,5 % по сравнению с 2015 г. По данному показателю Курская область находится на 16 месте среди субъектов Российской Федерации и на 5 месте среди субъектов Центрального федерального округа.

Таблица 1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями всего населения региона по годам, на 100 тыс.

Население	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Все население	грубый	467,69	489,54	479,95	524,96	538,48	449,44	466,22	525,55	570,98	560,37	447,62	461,10
	стандартизованный	262,61	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	270,72	286,68	311,17	228,88	250,32
Мужчины	грубый	500,32	525,67	511,32	549,65	549,39	496,62	514,88	553,87	607,60	685,2	429,98	452,77
	стандартизованный	320,39	336,24	321,39	341,13	334,71	297,82	309,19	319,00	344,54	382,31	247,34	281,04
Женщины	грубый	440,59	459,53	453,89	504,42	529,38	410,06	425,53	502,04	540,61	586,93	462,84	468,33
	стандартизованный	262,61	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	252,54	262,34	280,92	224,63	238,93

Анализ территориальных различий в уровне заболеваемости за последние 10 лет показал, что данный показатель значительно выше в юго-западных районах области. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечен в Курском (844,0), Щигровском (776,0), Коньшевском (715,6) Б. Солдатском (702,9), Глушковском (689,0), Дмитриевском (681,7) районах. Традиционно высокий уровень в Львовском (641,4) и Курчатовском районах.

Таблица 2

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями в разрезе
муниципальных образований, на 100 тыс. населения**

Муниципальное образование/ городской округ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский	632,2	558,0	581,0	761,2	598,2	582,5	665,5	722,4	770,3	676,6
Б-Солдатский	388,3	488,2	542,9	427,3	400,3	540,8	540,4	503,3	576,0	702,9
Глушковский	390,5	499,1	553,7	574,7	516,1	574,0	589,6	509,2	678,0	689,0
Горшеченский	372,8	409,0	391,2	486,9	322,5	457,8	554,6	553,5	449,5	500,6
Дмитриевский	534,1	633,1	740,5	649,9	466,9	547,7	629,7	554,0	587,4	681,7
Железногорский	396,7	422,5	465,7	430,4	433,9	544,8	467,4	557,0	406,8	410,2
Золотухинский	392,0	485,2	514,9	434,3	457,9	545,8	513,5	575,4	683,3	588,5
Касторенский	498,2	475,5	551,9	571,3	510,9	441,8	476,2	569,8	608,4	656,1
Конышевский	571,5	470,2	709,0	586,5	583,2	404,5	552,7	627,5	615,5	715,6
Кореневский	333,5	369,1	439,2	542,0	527,1	431,2	430,1	499,3	541,0	515,8
Курский	398,0	455,5	391,7	474,7	384,6	502,2	451,5	771,0	833,6	844,0
Курчатовский	531,7	570,1	495,7	479,9	477,2	475,0	522,7	655,5	616,7	661,7
Льговский	470,2	486,4	459,1	575,0	678,9	563,7	468,7	639,0	653,5	641,4
Мантуровский	432,5	453,2	459,1	468,5	484,8	464,9	428,7	453,4	553,1	654,6
Медвенский	519	443,8	468,5	509,9	513,7	533,0	499,5	489,3	654,4	608,5
Обоянский	552,8	442,0	476,0	388,8	410,9	483,0	483,2	631,7	664,6	568,2
Октябрьский	433,4	422,3	483,5	571,9	461,3	366,5	346,1	469,8	506,8	553,8
Поныровский	442,6	395,4	455,8	416,9	518,5	404,7	528,8	452,9	536,2	437,5
Пристенский	341,4	494,3	354,5	502,7	489,8	493,4	434,5	487,9	418,8	507,3
Рыльский	523,5	448,2	452,4	612,5	481,3	485,8	563,4	766,4	739,4	616,9
Советский	488,0	439,0	394,0	635,5	420,2	396,6	445,1	497,3	623,9	515,0
Солнцевский	549,1	412,6	589,8	568,0	565,5	444,9	584,7	528,7	269,1	661,4
Суджанский	405,3	465,4	433,2	475,8	407,9	477,8	505,5	541,3	357,1	359,9
Тимский	535,1	623,3	680,2	594,4	540,4	517,3	528,8	439,1	638,4	604,9
Фатежский	471,4	459,0	406,1	503,3	463,9	366,7	433,1	458,1	524,1	553,7
Хомутовский	595,0	684,2	614,2	516,0	574,4	633,6	571,6	457,8	738,2	532,5
Черемисиновский	523,7	517,4	525,8	533,6	561,0	412,2	383,2	412,8	519,5	689,5
Щигровский	469,1	532,0	448,3	637,1	617,8	587,4	620,9	698,4	642,7	776,0
г. Железногорск	441,0	488,2	449,0	530,0	568,2	485,8	456,5	570,0	657,3	618,2
г. Курск	473,0	503,5	482,3	519,0	472,9	430,6	411,3	426,4	508,2	525,7
Регион в целом	467,7	489,5	478,9	525,0	538,5	494,4	466,2	520,2	571,0	560,3

Ведущие локализации в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости в 2024 г. распределились в следующем порядке: рак кожи, молочной железы, легких, ободочной кишки, желудка, прямой кишки, почки, поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, щитовидной железы. При этом значительный рост заболеваемости за последние 10 лет отмечается при раке щитовидной железы – 45,1 %, раке поджелудочной железы – 33,3 %, раке ободочной кишки – 22,5 %, при раке молочной железы – 16,0 %, раке легкого – 8,3 %, раке почки – 6,8%. При раке желудка отмечаются стабильно высокие показатели заболеваемости, а при заболеваниях лимфатической и кроветворной ткани произошло снижение на 4,4 %.

Таблица 3

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Рак кожи	67,22	64,02	60,50	73,43	78,97	48,55	66,88	67,62	93,14	80,02	66,49	62,79
Рак молочной железы	50,24	51,27	53,35	55,7	65,94	50,99	48,62	57,13	62,41	53,53	59,37	56,84
Рак легкого	46,84	50,20	53,08	51,3	49,39	46,82	44,95	50,30	50,00	51,08	32,04	40,26
Рак ободочной кишки	24,67	26,75	26,09	29,6	26,96	27,17	27,96	29,81	33,18	31,85	31,07	32,56
Рак желудка	30,39	32,55	31,63	35,4	33,02	30,61	25,78	28,24	28,38	32,70	22,48	23,01
Прямая кишка	22,17	22,38	24,53	23,58	25,15	20,90	22,11	21,98	26,03	19,88	20,27	22,61
Рак почки	20,20	22,47	22,88	22,23	20,90	18,18	18,26	21,33	24,62	21,67	16,17	18,03
Поджелудочная железа	10,82	11,86	12,15	13,77	14,83	14,09	12,75	16,97	17,01	16,21	12,06	13,48
Лимфатическая и кровеносная ткань	22,53	18,46	21,36	22,14	23,88	19,90	21,65	16,23	21,15	21,58	19,61	20,62
Щитовидная железа	6,88	7,49	7,68	8,10	9,41	7,63	8,16	12,43	16,64	12,53	12,07	11,50

В 2024 году «грубый» показатель заболеваемости у мужчин составил 685,20 на 100 тыс. населения и превышает среднероссийские данные: 452,77 на 100 тыс. мужского населения. Рост данного показателя увеличился на 26,9 % за последние 10 лет (в 2019 г. – 549,3; в 2015 г. – 500,2, Российская Федерация 2023 г. – 452,77).

Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Курской области распределены следующим образом: предстательной железы (19,1 %), опухоли трахеи, бронхов, легкого (14,5 %), кожи (кроме меланомы) (11,6 %), желудка (7,3 %), ободочной кишки (5,5 %), мочевого пузыря (5,2 %), почки (4,5 %), прямой кишки, ректосигмоидного единения, ануса (4,5 %), лимфатической и кровеносной ткани (3,8 %), поджелудочной железы (3,3 %). Значимую по удельному весу группу у мужчин формируют злокачественные опухоли органов мочеполовой системы, составляя 29,2 % всех злокачественных новообразований.

Таблица 3.1

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

	Мужчины											
Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	500,32	402,51	414,06	419,85	549,39	496,62	514,88	527,90	607,60	685,20	429,98	452,77
Предстательная железа	59,12	57,19	45,28	63,03	77,21	68,61	74,33	86,00	111,73	132,21	93,52	86,63
Легкие	87,69	89,41	97,26	93,76	87,35	81,74	81,38	80,51	82,46	95,42	52,03	65,62
Кожа	57,15	59,35	48,04	55,90	65,86	46,94	63,86	62,10	84,79	95,46	53,97	50,93
Желудок	39,80	41,86	44,50	42,22	43,58	41,37	37,47	37,41	39,18	46,61	27,49	28,50
Ободочная кишка	23,06	28,89	23,63	29,34	24,87	29,43	25,99	28,21	34,20	39,93	30,51	32,04

	Мужчины											
Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Почки	26,01	28,69	27,96	26,56	27,86	24,46	25,18	27,03	31,09	29,52	19,34	21,59
Мочевой пузырь	22,86	26,14	26,19	22,60	28,65	28,84	20,95	25,07	26,74	29,53	17,83	19,86
Прямая кишка	24,63	25,74	29,14	29,53	27,86	25,46	25,38	22,92	27,36	30,06*	22,53	25,37
Поджелудочная железа	7,78	14,93	15,95	16,45	14,33	16,71	13,90	16,97	18,24	20,61	12,07	13,77
Лимфатическая и кровеносная ткань	23,65	18,47	22,25	24,38	25,87	24,06	26,19	18,50	24,05	22,90	19,83	21,20

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

В 2024 г. «грубый» показатель заболеваемости у женщин составил 586,8 на 100 тыс. населения и выше среднероссийских данных 468,3 на 100 тыс. женского населения. Рост данного показателя увеличился на 22,5% за последние 10 лет (2019 г. – 529,3; в 2015 г. – 440,6); Российская Федерация 2021 г. – 468,3).

Рак молочной железы (18,7 %), является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют злокачественные новообразования кожи (кроме меланомы) (16,8 %), тела матки (7,8 %), ободочной кишки (5,8 %), шейки матки (5,5 %), прямой кишки, ануса (4,3 %), трахеи, желудка (4,3 %), яичника (4,3 %), бронхов, легкого (3,8 %), почки (3,2 %). Таким образом, наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы (40,3 %), при этом опухоли половых органов составляют 21,4 % всех злокачественных новообразований у женщин.

Удельный вес злокачественных новообразований органов пищеварения у женщин (18,3 %) ниже аналогичного показателя (25,7 %) у мужчин. У мужчин высокий удельный вес приходится на опухоли органов дыхания (16,4 %), у женщин доля этих опухолей в 4 раза ниже (4,1 %).

Таблица 3.2

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

	Женщины											
Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	440,59	413,91	426,69	430,32	529,38	410,06	425,53	495,71	540,61	586,80	462,84	468,33
Молочная железа	91,29	93,21	97,19	98,08	119,57	92,68	85,41	103,62	114,0	112,11	109,77	105,37
Кожа	75,59	67,91	70,85	88,52	89,89	49,65	69,41	69,42	100,07	89,26	77,29	73,10
Тело матки	42,37	48,48	43,69	44,67	46,93	38,73	44,81	48,69	47,63	60,31	42,92	37,34
Ободочная кишка	26,01	24,98	28,14	30,00	28,69	25,16	29,65	30,16	32,33	34,12	31,56	33,00
Шейка матки	26,01	27,10	23,73	23,90	29,85	25,49	22,07	25,27	21,49	28,87	18,58	20,89
Желудок	22,58	24,81	20,94	30,00	24,21	21,52	16,00	19,38	19,43	25,71	18,15	18,44
Яичники	20,45	22,53	23,73	20,94	17,58	20,03	16,17	17,86	21,84	23,60	15,75	17,91
Легкие	12,92	17,63	16,36	16,48	17,75	17,54	14,49	22,58	17,19	21,73	14,78	18,24

	Женщины											
Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Прямая кишка	20,12	19,59	20,78	18,63	22,89	16,88	19,37	20,22	24,93	19,55	18,32	20,21
Щитовидная железа	10,14	10,61	9,82	12,20	14,93	12,41	10,61	18,03	24,93	17,83	18,51	17,61

Стандартизированный показатель онкологической заболеваемости в 2024 г. составил 311,17 на 100 тыс. населения (2019 г. – 284,5; 2015 г. – 262,6; Российская Федерация 2023 г. – 250,32).

Увеличение стандартизированного показателя заболеваемости в 2024 г. за последние 10 лет по сравнению с 2015 г. произошло на 15,6 %.

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: кожа (14,3 %, с меланомой – 16,0 %), молочная железа (9,6 %), предстательная железа (9,5 %), трахея, бронхи, легкое (9,1 %), желудок (5,8 %), ободочная кишка (5,7 %), почка (3,8 %), лимфатическая и кроветворная ткань (3,8 %), прямая кишка, анус (3,5 %), мочевого пузырь (3,1 %), поджелудочная железа (2,9 %).

В 2024 г. по сравнению с 2015 г. наибольшие стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (оба пола) отмечаются при раке кожи, молочной железы, легкого, ободочной кишки, желудка. Значительно за последние 10 лет увеличились показатели заболеваемости при раке кожи, молочной железы, ободочной кишки, почки, поджелудочной железы, щитовидной железы и мочевого пузыря. Практически неизменными остаются стандартизованные показатели при раке легкого, прямой кишки. Произошло снижение стандартизованного показателя заболеваемости при раке почки.

Таблица 3.3

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

	Оба пола											
Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все ЗНО	262,61	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	270,72	286,68	311,17	228,88	250,32
Рак кожи	32,30	30,11	28,35	35,12	35,80	22,93	31,00	46,44	41,38	47,09	28,86	29,82
Рак молочной железы	28,84	29,68	31,59	32,11	36,69	29,13	27,99	37,19	33,68	33,58	32,30	32,71
Рак легкого	24,87	27,12	27,61	26,76	24,77	23,58	22,14	27,67	23,07	25,26	15,70	20,83
Рак ободочной кишки	12,04	14,19	13,50	14,50	12,62	12,79	13,43	16,58	14,88	16,17	14,23	16,09
Рак желудка	16,22	16,51	15,97	18,31	16,09	14,63	11,95	14,16	13,11	15,51	10,50	11,54
Лимфатическая и кроветворная ткань	17,58	12,62	15,86	15,15	16,05	15,57	15,27	12,66	14,76	15,27	12,73	13,76
Прямая кишка	11,71	11,54	12,98	11,70	12,75	10,12	10,89	10,97	12,15	13,07	9,97	11,87
Рак почки	11,35	12,60	12,90	12,30	11,09	10,29	10,10	13,73	12,68	11,74	8,70	10,23
Поджелудочная железа	5,46	6,35	9,62	6,82	7,44	6,57	6,09	9,99	7,93	8,42	5,69	6,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Щитовидная железа	4.87	5.09	5.23	5.74	6.59	5.54	6.11	9.69	10.98	9.44	8.28	8.10
Мочевой пузырь	6.85	7.79	7.14	6.11	7.96	7.49	6.09	7.88	6.72	8.03	4.96	5.96

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

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

Таблица 3.4

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

Локализация	Мужчины										ЦФО 2023	РФ 2023
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Все ЗНО	320,39	336,24	321,39	341,13	334,71	297,82	309,19	319,00	344,54	382,31	247,34	281,04
Предстательная железа	36,09	35,39	27,40	37,56	44,93	38,41	41,65	55,44	59,37	69,28	49,77	50,33
Легкие	54,78	56,47	59,46	55,42	50,95	47,27	46,87	53,89	47,43	51,09	29,34	39,71
Кожа	35,19	36,04	28,34	34,89	38,53	27,29	37,31	47,50	47,60	52,83	29,29	30,63
Желудок	25,83	25,76	26,62	26,15	26,07	24,43	21,29	22,92	21,83	24,59	15,30	17,23
Ободочная кишка	13,40	18,47	15,59	17,91	14,71	17,13	15,57	20,82	19,13	21,45	16,90	19,37
Почки	16,35	18,42	17,77	16,23	16,91	14,39	15,36	20,03	18,08	16,88	11,85	14,00
Мочевой пузырь	13,59	16,32	15,71	13,60	17,29	16,58	11,91	17,42	14,71	17,10	9,92	11,93
Прямая кишка	15,71	16,61	17,72	18,26	16,60	15,07	14,95	15,61	14,61	16,29	12,85	15,60
Поджелудочная железа	7,78	10,06	9,62	10,12	8,43	9,76	8,04	14,56	9,97	12,37	6,90	8,48
Лимфатическая и кроветворная ткань	19,47	13,57	18,39	18,40	18,96	20,08	19,52	13,90	18,55	16,67	14,31	15,70

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости женского населения за последние 10 лет отмечается рост при раке легких на 36,6 %, раке кожи на 30,7 %, тела матки на 23,1 %, молочной железы на 15,1 %, шейки матки на 2,8 %. При этом за 10-летний период не выявлено статистически значимого изменения данного показателя при раке прямой кишки, лимфатической и кроветворной ткани. При раке желудка отмечается снижение стандартизованного показателя на 21,8 %.

Таблица 3.5

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

Локализация	Женщины										ЦФО 2023	РФ 2023
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Все ЗНО	262,61	270,38	265,29	281,46	284,56	239,70	245,14	252,54	262,34	280,92	224,63	238,93
Молочная железа	49,75	51,35	54,97	53,64	63,19	51,35	47,71	65,07	58,99	58,62	56,78	57,28
Кожа	31,61	27,83	29,09	35,95	35,66	21,55	27,28	45,85	38,59	45,67	29,09	29,78
Тело матки	22,90	25,69	22,06	22,66	24,10	19,30	21,19	26,44	22,75	29,80	21,59	19,56
Шейка матки	17,98	18,99	16,57	15,85	20,55	17,17	15,09	20,88	15,12	18,51	12,05	14,09
Лимфатическая и кровеносная ткань	16,36	11,96	14,03	12,51	14,49	11,93	11,68	12,44	11,66	14,79	11,54	12,36
Яичники	14,06	13,96	14,52	11,52	9,53	11,79	8,12	13,22	12,98	13,71	9,08	10,80
Ободочная кишка	11,31	11,72	12,16	12,39	11,37	10,54	12,81	14,24	12,70	13,44	12,64	14,13
Щитовидная железа	7,03	7,33	6,67	8,53	10,53	9,13	7,35	14,47	16,42	12,40	12,66	12,31
Желудок	10,08	10,66	9,90	13,39	9,84	8,40	6,11	8,96	7,59	9,93	7,38	7,93
Легкие	5,58	8,17	7,02	8,00	8,38	8,31	6,30	10,94	7,82	8,81	6,47	8,32
Почки	8,02	8,88	9,69	9,95	7,54	8,10	6,86	9,04	8,74	7,93	6,27	7,41
Прямая кишка	9,66	8,80	10,43	8,22	10,63	7,23	8,40	8,17	10,97	7,89	8,12	9,50
Поджелудочная железа	3,98	3,92	3,88	4,89	6,97	4,42	4,62	6,72	6,91	5,41	4,83	5,48
Мочевой пузырь	2,71	2,61	2,02	1,67	2,28	1,88	2,66	2,34	1,86	2,55	1,69	2,12

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями женщины составляют 50,4 % (в 2019 г. – 53,6 %; в 2015 г. – 51,4 %; Российская Федерация 2021 г. – 54,3 %);

мужчины – 49,6 % (в 2019 г. – 46,4 %; в 2015 г. – 48,6 %; Российская Федерация 2023 г. – 45,7 %).

В 2024 г. у городских жителей выявлено 4020 случаев злокачественных новообразований, что составило 67,6 % от всех опухолей (2019 г. – 67,7 %, 2015 г. – 66,8 %). «Грубый» показатель заболеваемости городского населения составил 550,1 на 100 тыс. городского населения. Прирост данного показателя увеличился на 15,2 % за последние 10 лет (2019 г. – 533,6; 2015 г. – 466,2; Российская Федерация 2023 г. – 475,4).

У сельских жителей в 2024 г. выявлено 1925 случаев злокачественного заболевания, что составило 32,4 % от всех опухолей (2019 г. – 32,3 %; 2015 г. – 33,2 %). «Грубый» показатель заболеваемости сельского населения на 1,1 % больше, чем у городского населения и составил – 583,1 на 100 тыс. сельского населения. При этом за 10-летний период не выявлено статистически значимого изменения данного показателя.

Показатель выявления онкологической патологии на ранней (I-II) стадии в 2024 году составил 60,9 %, что на 0,5 % больше, чем в 2023 году и

на 0,3 % больше среднероссийского показателя (2019 г. – 58,1 %; 2015 г. – 53,6 %), показатель по Российской Федерации – 60,2%).

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

Доля злокачественных новообразований на I стадии без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 C44) в 2024 г. составила 38,4 % (2019 г. – 36,8 %, 2015 г. – 29,7 %; показатель по Российской Федерации – 36,3 %), за 10 лет в динамике данный показатель по Курской области вырос на 18,2 %.

Доля злокачественных новообразований на II стадии без рубрики «Другие злокачественные новообразования кожи» (код по МКБ-10 C44) в 2024 г. составила 25,3 % (2019 г. – 21,3 %, 2015 г. – 24,5; показатель по Российской Федерации – 24,3 %), за 10 лет в динамике данный показатель по Курской области вырос на 3,2 %.

По показателю выявления онкологической патологии на ранней I стадии (38,4 %) Курская область находится на 4 месте среди других субъектов Центрального федерального округа и на 11 месте по Российской Федерации – 36,3 %, что выше среднего показателя по РФ на 2,5 %.

Таблица 4

Стадийная структура впервые выявленных злокачественных новообразований, в %

Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
I стадия	29,7	31,5	31,8	34,5	36,8	37,0	37,6	41,4	38,7	38,4	38,2	36,3
I стадия (без C44)	18,8	22,2	21,9	24,3	26,7	29,8	28,1	31,2	27,0	28,9		
II стадия	23,9	24,3	23,8	23,3	21,3	21,9	21,6	19,0	21,5	22,5	24,4	24,3
II стадия (без C44)	26,8	26,8	27,0	26,6	24,1	24,0	24,1	22,8	24,9	25,3		
III стадия	28,0	26,6	23,9	22,8	22,3	19,6	19,4	19,1	21,0	18,3	15,8	16,4
IV стадия	15,3	15,0	16,3	16,2	16,4	18,3	18,2	17,1	15,9	17,8	17,2	18,9
Без стадии	3,1	2,6	4,2	3,2	3,2	3,1	3,2	3,2	2,9	3,0	4,3	4,2

Наиболее высокая доля выявления патологии на ранней I стадии по итогам 2024 г. отмечена при раке кожи (90,7%), щитовидной железе (86,2 %), тела матки (77,7 %), мочевого пузыря (69,1%), раке губы (63,6 %), почки (50,2%) шейки матки (46,9 %), молочной железы (32,1 %).

Наиболее низкая доля выявления патологии на ранней I стадии по итогам 2024 г. и на протяжении последних лет отмечена при раке пищевода (2,9 %), глотки (4,1 %), печени (6,9 %), поджелудочной железы (6,8 %), злокачественные лимфомы (11,6 %), ободочная кишка (12,9 %), прямая кишка (14,3 %).

Таблица 4.1

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Кожа	92,2	90,4	96,4	82,5	92,6	92,9	90,7	93,8	93,9	90,7	84,3
Щитовидная железа	59,7	70,7	52,9	63,6	58,8	67,5	73,6	78,9	83,7	86,2	77,4
Тело матки	34,9	51,0	61,0	61,7	69,3	72,3	74,8	80,1	60,7	77,7	62,6
Мочевой пузырь	46,2	56,0	45,0	55,5	54,4	55,9	71,0	68,9	58,2	69,1	58,6
Губа	89,7	51,5	64,0	84,4	61,1	88,2	78,8	70,0	71,4	63,6	56,2
Почки	45,0	43,7	50,2	50,4	52,1	50,5	52,3	57,2	49,8	50,2	57,3
Шейка матки	30,5	28,1	41,1	42,4	52,5	42,1	39,7	65,1	56,2	46,9	39,5
Гортань	15,6	19,6	21,6	11,9	25,5	40,7	36,2	35,4	30,0	46,9	20,8
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	15,4	21,4	20,0	25,7	33,3	21,4	26,9	38,7	26,7	36,8	33,1
Молочная железа	29,9	30,7	36,4	33,7	31,7	39,4	30,9	35,1	32,9	32,1	32,5
Яичники	4,0	10,5	15,0	16,0	21,0	21,4	22,2	24,5	26,1	31,5	34,2
Меланома	26,7	28,9	17,3	39,4	29,7	27,9	31,6	38,3	32,8	28,7	42,5
Кости и суставные хрящи	28,6	15,4	0	0	41,7	9,7	11,1	27,3	12,5	30,0	36,8
Желудок	9,7	9,1	6,9	13,1	14,7	12,7	17,1	20,3	16,1	17,1	18,6
Легкие	12,1	14,7	11,2	15,6	18,8	17,2	14,3	18,0	12,1	17,8	16,6
Полость рта	13,8	14,7	12,7	13,7	15,6	14,6	10,8	11,7	15,1	17,7	14,0
Предстательная железа	4,5	12,6	7,4	9,0	14,7	36,6	27,5	27,7	22,1	14,7	18,0
Прямая кишка	14,1	10,5	9,3	14,2	16,8	17,8	10,1	12,6	14,1	14,3	17,6
Ободочная кишка	7,7	12,7	7,3	9,5	13,3	19,3	11,0	13,5	12,6	12,9	16,9
Злокачественные лимфомы	10,0	14,5	18,4	11,3	19,6	17,0	13,8	14,4	8,9	11,6	9,8
Поджелудочная железа	0,9	3,3	1,6	4,4	5,0	1,8	9,3	7,2	3,1	6,8	8,7
Печень и внутриспеченочные протоки	2,4	5,7	0	0	2,0	0	0	0	4,9	6,9	6,2
Полость глотки	4,1	5,5	9,5	3,8	10,4	5,3	8,0	7,8	6,0	4,1	4,9
Пищевод	2,5	4,3	1,4	7,3	9,2	6,0	7,3	6,2	3,9	2,9	9,4

Таблица 4.2

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Кожа	99,4	98,6	99,7	98,6	98,4	98,7	98,4	99,1	98,8	97,8	96,9
Щитовидная железа	70,1	82,9	69,4	81,8	79,4	87,9	91,9	93,2	94,2	94,6	91,8
Тело матки	81,8	84,6	86,1	83,4	86,1	88,8	84,7	87,7	71,1	88,0	84,5
Губа	96,5	81,8	80,0	96,8	88,8	94,1	93,9	95	76,2	81,8	84,6
Мочевой пузырь	76,5	83,1	74,1	86,1	76,0	84,5	81,8	81,8	70,0	81,7	79,5
Молочная железа	74,2	72,0	75,0	75,6	74,8	76,8	73,9	75,5	74,1	74,2	75,2
Шейка матки	67,5	67,5	73,7	79,1	75,4	64,5	64,2	83,2	70,2	71,2	64,8
Меланома	68,8	80	72,0	86,5	82,4	83,6	76,8	72,8	57,9	71,2	80,3
Предстательная железа	44,1	54,3	47,0	53,5	51,8	61,3	54,1	59,9	57,3	63,9	65,2
Гортань	37,5	44,5	40,9	38,1	58,2	49,1	60,8	56,9	58,3	63,2	41,8
Почки	64,2	66,0	68,8	69,4	67,3	67,7	60,1	66,4	61,4	59,5	67,3
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	57,6	45,2	48,5	60,0	50,0	53,6	42,3	48,4	46,7	52,6	55,5
Злокачественные лимфомы	36,9	52,1	56,1	47,5	56,5	61,6	51,9	50,0	39,7	51,4	37,5
Ободочная кишка	34,6	42,6	39,3	42,5	46,2	51,3	50,0	46,1	55,7	46,9	50,7

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Прямая кишка	37,7	37,4	47,1	40,3	37,8	44,7	44,1	47,9	58,6	44,1	47
Яичники	40,8	44,3	35	36	33,0	32,4	40,0	38,8	34,5	44,1	43,7
Желудок	23,1	26,5	34,7	28,4	34,6	34,8	39,6	42,0	40,0	41,3	43,2
Кости и суставные хрящи	71,4	69,2	12,5	53,8	83,3	70,0	77,7	45,4	37,5	40,0	61,7
Полость рта*	32,9	42,1	39,2	38,9	37,0	40,6	34,3	29,9	33,4	34,0	34,4
Легкие	22,3	27,6	30,9	30,4	29,9	33,1	27,2	29,9	27,4	29,5	28,7
Поджелудочная железа	15,0	13,9	11,2	19,8	16,5	21,0	15,7	17,0	24,6	28,0	25
Пищевод	23,4	10,6	23,3	26,8	25,0	24,0	32,7	21,5	24,7	25,0	38,4
Полость глотки*	17,5	26,3	23,8	17,9	19,4	18,4	13,3	18,1	15,6	10,4	17,4
Печень и внутривенечные протоки	14,2	22,6	16,6	10,3	5,9	12,9	12,2	6,4	14,7	9,3	19,9

*с 2024 года С10 отнесено к полости рта и убрано из полости глотки.

Наиболее высокая доля выявления патологии на ранней (I-II) стадии по итогам 2024 г. отмечена при раке кожи (97,8 %), щитовидной железе (94,6 %), тела матки (88,0 %), мочевого пузыря (81,7 %), молочной железы (74,2%), шейки матки (71,2 %), меланоме (71,2 %).

Наиболее низкая доля выявления патологии на ранней (I-II) стадии по итогам 2024 г. и на протяжении последних лет отмечена при раке печени (9,3 %), глотки (10,4 %), пищевода (25,0 %), поджелудочной железы (28,0 %), легкого (29,5 %), полости рта (34,0 %), кости и суставные хрящи (40,0), желудка (41,3 %), яичников (44,1 %).

Доля злокачественных новообразований визуальных локализаций на I стадии в 2024 г. составила 56,6 % (2019 г. – 54,9 %, 2015 г. – 55,7 %). За 10 лет в динамике данный показатель по Курской области вырос на 1,0 %.

Таблица 5

Стадийная структура злокачественных новообразований визуальных локализаций, в %

Стадия	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I стадия	55,7	55,3	56,2	56,8	54,9	50,7	55,7	56,4	56,3	56,6
II стадия	23,9	23,9	21,0	23,4	23,2	25,3	21,5	22,1	19,5	19,9
III стадия	16,6	16,7	15,3	14,1	15,1	13,8	14,5	13,0	15,1	15,6
IV стадия	3,7	4,0	7,1	5,3	6,5	9,9	8,0	8,4	8,8	7,6
Без стадии	0,1	0,1	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,1	0,3	0,3

Таблица 5.1

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Яичко	55,6	93,3	83,3	100	66,7	80	70,6	66,7	44,4	100
Кожа	99,4	98,6	99,7	98,6	98,4	98,7	98,4	99,1	98,8	97,8
Щитовидная железа	70,1	82,9	69,4	81,8	79,4	87,9	91,9	93,2	94,2	94,6
Губа	96,5	81,8	80	96,8	88,8	94,1	93,9	95,0	76,2	81,8
Молочная железа	74,2	72,0	75,0	75,6	74,8	76,8	73,9	75,5	74,1	74,2
Меланома кожи	68,8	80,0	72	86,5	82,4	83,6	76,8	72,8	57,9	71,2
Шейка матки	67,5	67,5	73,7	79,1	75,4	64,5	64,2	83,2	70,2	71,2

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Глаз	25,0	50,0	11,1	11,1	13,3	0,0	20,0	18,2	27,6	37,5
Вульва	10,0	46,2	33,3	29,2	20,0	35,3	47,1	43,5	20,0	60,0
Половой член	83,3	62,5	100,0	71,4	100,0	50,0	66,7	60,0	62,5	60,0
Прямая кишка	37,7	37,4	47,1	40,3	37,8	44,7	44,1	47,9	58,6	44,1
Полость рта	32,9	42,1	39,2	38,9	37,0	40,6	34,3	29,9	33,4	34,0
Влагалище	0	0	0	0	16,7	0	28,6	0	100	33,3
Кожа мошонки	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Наиболее высокая доля выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций, в I-II стадии, в % по итогам 2024 г. отмечена при раке кожи (97,8 %), щитовидной железе (94,6 %), губы (81,8 %), молочной железы (74,2%), меланоме кожи (71,2 %), шейки матки (71,2 %).

При общем анализе показателей раннего выявления злокачественных новообразований ситуация по муниципальным образованиям Курской области за 2024 год складывается удовлетворительно. 16 районов Курской области превысили показатель выявления онкологической патологии на ранней (I-II) стадии выше 60,0 %.

Таблица 5.2

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

Район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский	40,7	48,3	50,0	57,9	57,4	60,5	55,4	66,0	57,7	57,5
Б-Солдатский	28,8	54,9	39,4	52,2	54,1	61,1	58,1	52,9	55,4	*
Глушковский	46,8	43,1	54,3	55,6	57,0	52,4	47,5	54,8	54,0	55,2
Горшеченский	51,6	47,0	47,4	59,2	65,5	55,9	58,9	64,5	61,9	58,0
Дмитриевский	40,2	46,0	48,5	52,2	43,9	56,2	54,8	56,0	51,8	56,3
Железногорский	48,5	50,8	46,5	60,6	53,7	49,4	41,5	61,4	47,3	60,0
Золотухинский	51,9	33,6	42,1	55,1	57,3	55,6	57,3	63,1	62,4	52,3
Касторенский	44,4	48,6	53,5	43,4	48,1	56,7	53,0	57,8	55,6	52,0
Коньшевский	30,7	37,8	40,4	42,6	56,0	61,1	59,5	62,7	63,3	61,4
Кореневский	48,2	49,1	52,1	55,2	57,8	60,3	63,4	55,5	59,5	67,6
Курский	48,1	51,0	52,7	55,3	58,2	60,9	63,1	61,1	60,4	60,8
Курчатовский	49,5	46,8	47,4	57,3	53,2	58,3	58,6	61,3	55,6	60,2
Льговский	50,7	47,9	55,5	59,6	55,9	59,5	62,5	60,4	54,7	51,7
Мантуровский	44,4	37,2	38,1	41,8	51,7	55,4	61,7	55,7	50,0	*
Медвенский	51,8	58,6	55,9	55,4	61,4	59,5	68,0	61,1	61,0	60,0
Обоянский	55,2	55,5	55,8	57,1	58,3	59,2	61,5	60,7	58,0	61,2
Октябрьский	54,9	57,8	55,5	58,3	54,8	57,1	61,7	62,9	61,5	66,9
Поныровский	33,3	52,4	44,0	50,0	58,6	63,3	52,8	53,3	51,0	58,7
Пристенский	56,9	43,8	47,3	44,2	53,4	47,6	53,2	60,2	61,0	60,0
Рыльский	50,6	58,2	57,5	60,1	53,5	52,5	49,6	60,7	60,6	67,7
Советский	49,4	43,4	50,7	59,8	52,7	60,9	56,9	56,0	61,3	58,3
Солнцевский	44,8	58,3	47,6	50,0	57,7	60,7	47,1	56,7	58,7	65,0
Суджанский	61,3	56,7	50,9	47,2	59,3	55,2	55,8	57,3	60,3	59,5
Тимский	51,7	54,0	50,7	60,3	66,7	59,6	50,0	56,8	56,9	52,6
Фатежский	51,7	56,4	44,1	54,3	60,0	58,1	60,8	61,1	31,8	62,0
Хомутовский	48,4	42,6	52,7	45,7	55,5	51,9	55,8	55,0	60,7	64,1

Район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Черемисиновский	37,5	56,2	50,0	62,2	50,0	65,9	59,3	60,5	60,4	*
Щигровский	54,8	51,8	48,2	55,6	57,4	58,1	58,7	59,6	56,5	57,0
г. Железногорск	54,2	63,0	62,0	61,0	59,2	61,5	59,5	60,6	64,8	60,9
г. Курск	59,1	61,0	60,8	61,5	60,1	60,2	62,4	61,4	62,5	61,1
Регион в целом	53,6	55,7	55,7	57,9	58,1	58,9	60,1	60,4	60,2	60,9

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

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

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

Таблица 5.3

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

Район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Льговский	50,7	47,9	55,5	59,6	55,9	59,5	62,5	60,4	54,7	51,7
Касторенский	44,4	48,6	53,5	43,4	48,1	56,7	53	57,8	55,6	52,0
Золотухинский	51,9	33,6	42,1	55,1	57,3	55,6	57,3	63,1	62,4	52,3
Тимский	51,7	54	50,7	60,3	66,7	59,6	50	56,8	56,9	52,6
Глушковский	46,8	43,1	54,3	55,6	57	52,4	47,5	54,8	54	55,2
Дмитриевский	40,2	46	48,5	52,2	43,9	56,2	54,8	56	51,8	56,3
Щигровский	54,8	51,8	48,2	55,6	57,4	58,1	58,7	59,6	56,5	57,0
Горшеченский	51,6	47	47,4	59,2	65,5	55,9	58,9	64,5	61,9	58,0
Советский	49,4	43,4	50,7	59,8	52,7	60,9	56,9	56	61,3	58,3
Поныровский	33,3	52,4	44	50	58,6	63,3	52,8	53,3	51	58,7

Таблица 5.4

Распределение диагнозов по нозологиям, взятых на учет с кодом D00-09 (in situ) за период 2015-2024 гг

Коды	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	1	2	2	2	6	2	19
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода		3		3	4	4	2	1	6	7	30
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания											
D03 меланома in situ				4	2	2	2	1	0	4	15
D04 карцинома in situ кожи						1	6	6	14	16	43
D05 карцинома insitu молочной железы	8	23	12	26	25	18	18	29	10	18	187
D06 карцинома insitu шейки матки	7	4	5	10	14	20	15	52	41	48	216
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы			4	1	2	3	3	3	4	2	22
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций					2	2	3			5	12
итого	16	31	22	45	50	52	51	94	81	102	544

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2015 г. по 2024 г. по локализации первые места занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 39,7 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 34,4 %;

D04 карцинома in situ кожи – 7,9 %;

D01 карцинома in situ ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода – 5,5 %;

D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы – 4,0 %;

D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка – 3,4 %;

D03 меланома in situ – 2,7 %.

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

Таблица 6

Доля пациентов, состоящих под диспансерным аблюдением 5 и более лет в разрезе муниципальных образований, в %

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский район	51,1	56,5	68,6	69,9	65,7	58,9	60,6	59,6	68,7	72,1
Большесолдатский район	51,4	37,5	41,5	41,7	52,9	52,2	52,3	60,3	58,2	*

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Глушковский район	45,9	47,5	36,5	50,0	53,0	54,8	57,0	53,9	62,3	56,4
Горшеченский район	53,0	53,9	37,6	55,5	62,4	61,4	63,5	62,3	58,5	58,7
Дмитриевский район	52,6	52,6	55,0	54,7	56,2	55,7	57,4	60,6	54,2	49,7
Железногорский район	47,0	54,9	53,3	50,1	51,8	49,5	50,7	57,5	54,6	54,5
Золотухинский район	51,3	44,9	50,2	51,5	58,4	55,6	54,5	53,4	58,6	60,2
Касторенский район	53,9	38,0	43,3	44,3	50,1	55,7	55,6	55,6	62,7	65,5
Коньшевский район	53,7	48,5	33,8	48,7	51,8	55,9	58,1	58,5	58,4	57,8
Кореневский район	57,1	46,5	47,6	48,8	55,4	54,8	52,9	56,4	58,0	54,6
Курский район	53,6	40,0	43,3	47,3	55,3	55,2	56,6	59,2	51,1	60,2
Курчатовский район	47,5	56,2	25,6	35,6	50,2	55,6	48,4	58,9	64,0	58,9
Льговский район	44,8	55,6	59,5	57,8	54,5	49,3	51,1	58,5	57,1	61,1
Мантуровский район	49,0	54,9	67,7	73,5	71,1	64,8	60,2	55,4	58,2	*
Медвенский район	54,9	46,3	49,7	53,3	51,9	54,2	54,2	52,7	62,0	62,0
Обоянский район	52,8	53,1	45,3	57,3	54,0	56,6	48,7	54,2	59,1	57,4
Октябрьский район	50,2	48,8	54,7	54,7	52,4	53,0	49,4	58,6	65,6	71,2
Поныровский район	55,0	37,0	34,0	54,3	54,8	56,4	55,0	63,2	57,2	54,7
Пристенский район	53,4	60,6	63,6	57,2	58,4	54,1	68,3	63,0	58,2	59,6
Рыльский район	53,4	47,5	46,9	58,6	60,5	63,5	65,2	66,3	56,6	56,1
Советский район	52,2	51,6	52,0	51,5	52,1	55,5	58,2	57,7	56,9	56,9
Солнцевский район	43,3	69,9	68,5	55,5	58,4	59,0	59,3	65,0	54,2	60,5
Суджанский район	50,2	55,7	59,5	54,1	54,6	50,7	56,0	59,0	57,0	55,2
Тимский район	53,3	45,2	47,7	45,6	48,5	51,3	47,2	53,1	59,7	51,1
Фатежский район	49,9	51,5	54,4	57,0	55,4	29,7	49,1	54,9	57,3	58,5
Хомутовский район	52,5	54,5	59,6	57,4	54,7	55,5	56,8	58,6	60,3	57,1
Черемисиновский район	55,6	46,8	50,7	51,1	54,0	55,7	56,0	58,5	56,2	*
Щигровский район	52,9	48,6	32,9	46,7	53,1	54,3	54,6	61,0	52,5	55,5
город Железногорск	56,2	51,5	48,3	48,8	49,1	56,1	56,5	58,8	62,6	62,7
город Курск	52,3	54,5	56,2	57,0	54,4	55,5	56,4	58,7	60,2	61,3
Регион в целом	52,3	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2

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

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

При прочих равных условиях к причинам, приводящим к низким показателям состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями 5 и более лет в % за период 2015-2024 гг. при систематическом анализе диспансерной группы онкологических больных на медицинский персонал первичных онкологических кабинетов возложены функции своевременной передачи сведений о лицах, выехавших за пределы Курской области, снимаемых с диспансерного учета с базально-клеточным раком кожи и безрецидивным течением после завершения радикального лечения спустя 5 лет, умерших от других заболеваний в режиме онлайн.

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

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

Таблица 6.1

Муниципальные образования с низким показателем состоящих на диспансерном учете с онкологическими заболеваниями 5 и более лет в % за период 2015 – 2024 гг. в Курской области

Район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Дмитриевский район	52,6	52,6	55,0	54,7	56,2	55,7	57,4	60,6	54,2	49,7
Тимский район	53,3	45,2	47,7	45,6	48,5	51,3	47,2	53,1	59,7	51,1
Железногорский район	47,0	54,9	53,3	50,1	51,8	49,5	50,7	57,5	54,6	54,5
Кореневский район	57,1	46,5	47,6	48,8	55,4	54,8	52,9	56,4	58,0	54,6
Поныровский район	55,0	37,0	34,0	54,3	54,8	56,4	55,0	63,2	57,2	54,7
Рыльский район	53,4	47,5	46,9	58,6	60,5	63,5	65,2	66,3	56,6	56,1
Глушковский район	45,9	47,5	36,5	50,0	53,0	54,8	57,0	53,9	62,3	56,4
Советский район	52,2	51,6	52,0	51,5	52,1	55,5	58,2	57,7	56,9	56,9
Хомутовский район	52,5	54,5	59,6	57,4	54,7	55,5	56,8	58,6	60,3	57,1
Обоянский район	52,8	53,1	45,3	57,3	54,0	56,6	48,7	54,2	59,1	57,4

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

Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с опухолями губы – 69,1%, щитовидной железы – 68,6 %, молочной железы – 67,0 %, шейки матки – 65,8 %, меланомы кожи – 65,1 %, почки – 63,2 %, кожи – 65,6 %, тело матки – 59,0 %.

Наиболее неблагоприятные показатели среди пациентов, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты

с раком пищевода – 30,6 %, печени и внутрипеченочных желчных протоков – 32,3 %, поджелудочной железы – 33,1 %, полость глотки – 41,6 %, предстательная железа – 47,4 %.

Таблица 7

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2023
Губа	90,5	77,6	69,8	71,5	73,3	74,6	73	74,8	67,4	69,1	75,2
Щитовидная железа	54,8	61,5	62,5	67,3	69,7	67,4	69,2	70,4	69,0	68,6	71,8
Молочная железа	59,5	58,5	57,9	59,6	62,9	64,9	64,9	65,1	67,0	67,0	64,0
Шейка матки	66,9	63,3	59	64,1	57,7	55,1	56,1	58,8	60,2	65,8	70,0
Меланома	43,1	48	48,5	49,4	55	61,1	61,9	59,6	59,2	65,1	62,7
Почки	37,1	44,6	45,9	47,6	52,3	52,5	56,5	62,2	61,6	63,2	64,6
Кожа	34,2	44,2	46,6	53,1	56,3	59,5	61,8	59,3	66,9	65,6	39,2
Кости и суставные хрящи	59,7	49,2	51,4	56,4	55,7	53,4	53,8	55,4	55,6	60,4	77,2
Тело матки	44,5	50	51,8	57,6	53,4	51,8	52,8	58,4	57,8	59,0	66,3
Полость рта	37,2	43,2	46,3	44,3	51,9	54,7	53,9	54,9	54,1	58,8	53,9
Мочевой пузырь	43	48,1	50,4	51,3	54	51,7	52,6	58,7	57,8	58,1	59,7
Прямая кишка	54	54,8	55,3	53,5	50,5	52,9	55	58,1	56,0	57,1	54,9
Лейкемии	51,3	36,6	37,9	42,8	48,3	49,6	53,9	53,1	54,8	56,5	63,5
Желудок	67,5	59,5	56,4	54,1	50,3	49,7	50,6	54,1	56,6	56,3	58,7
Яичники	69,2	60,7	59,3	56,5	48,3	47,7	51,2	55,9	56,4	55,8	65,5
Злокачественные лимфомы	61,1	54,9	56,5	54,3	52	54,7	56,4	55,6	53,5	55,2	63,8
Ободочная кишка	35,7	42,7	44,1	48,1	48,9	50,2	50,9	55,1	55,3	54,4	55,5
Гортань	74,1	56,1	51,4	43,2	48,5	45,8	45,8	52,3	49,1	53,1	59,9
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	40,2	40,1	42,4	35,2	44,5	45,6	46,2	52,3	50,9	51,8	68,4
Легкие	59,5	50,7	45,6	45,7	46,8	45,9	45,2	44,1	45,8	50,8	45,2
Предстательная железа	44,2	39,6	40,9	38,9	41,2	44,3	44	49,1	46,8	47,4	49,1
Полость глотки	41,1	44,3	36,9	38,6	48,8	51,1	49,1	52,2	49,1	41,6	45,7
Поджелудочная железа	42,7	25,6	24,8	19,8	25,9	27	19,9	34,3	34,8	33,1	36,4
Печень и внутрипеченочные протоки	53,3	37,8	32	32,8	30,8	34,7	31	33,3	29,8	32,3	34,7
Пищевод	25,3	30,5	25,4	23,2	21,3	32,1	28,2	32,2	30,9	30,6	39,6
Итого по Курской области	52,3	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2	58,8

Таблица 7.1

Доля пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет в разрезе с ЦФО и РФ

Состоящие на диспансерном учете, %	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курская область	52,3	52,3	52,1	53,8	54,7	55,6	56,7	58,7	59,7	60,2
*Центральный федеральный округ	53,3	53,6	54,9	54,9	56,0	57,2	58,1	58,6	59,1	
*Российская Федерация	52,9	53,3	53,9	54,4	55,3	56,6	57,4	58,2	58,8	

*Официальных данных за 2024г. нет.

Под наблюдением онкологических учреждений области 5 и более лет в 2024 году с момента установления диагноза находятся 24989 пациентов или 60,2 % (2019 г. – 54,7 %, 2015 г. – 52,3 %, Российская Федерация 2023 г. – 58,8 %). За последние 5 лет отмечается рост данного показателя в регионе на 5,5 %, за последние 10 лет в Курской области отмечается увеличение данного показателя на 7,9 %. По данному показателю Курская область находится на 17 месте среди других субъектов РФ, и на 4 месте среди субъектов Центрального федерального округа и выше показателя по Российской Федерации (Российская Федерация – 58,8 %). В результате проводимых мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований долю пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с 60,2 % в 2024 г. планируется довести до 71,8 % к 2030 г.

Таблица 7.2

Распространенность злокачественных новообразований в Курской области за период 2015-2024 гг. (на 100 тыс. населения)

год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курская область	3202,4	3229,3	3243,5	3331,1	3379,6	3435,3	3488,0	3620,9	3825,8	3988,2
*ЦФО	2547,0	2631,0	2677,1	2733,2	2859,3	2892,9	2916,4	2995,7	3022,3	
*Российская Федерация	2329,8	2385,0	2475,3	2562,1	2675,4	2707,3	2690,5	2758,3	2837,6	

*Официальных данных за 2024 г. нет.

В 2024 г. в Курской области состоит на учете 41508 онкологических больных, что на 473 больше, чем в 2023 г. По отношению к началу 2015 г. рост данного показателя за последние 10 лет составил 13,7 % или 5701 пациентов. То есть за последние 10 лет в области практически в 1,2 раза стало больше состоящих на учете больных.

Таблица 7.3

Распространенность злокачественных новообразований в Курской области за период 2015-2024 гг. (абс. значения)

год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курская область	35807	36126	36374	37277	37552	37978	38377	39469	41035	41508

Совокупный показатель распространенности в 2024 г. составил 3988,2 на 100 тыс. населения. Рост данного показателя обусловлен как ростом заболеваемости и выявляемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных на 19,7 %. В 2019 г. показатель составил 3379,6 на 100 тыс. населения, в 2015 г. – 3202,4 на 100 тыс. населения.

Максимальные значения данного показателя в 2023 г. отмечены в Ивановской области (3868,8), Курской области (3825,77), Курганской (3731,5), Брянской (3580,8), Архангельской (3565,1) областях; Алтайском крае

(3425,3); минимальные – в республиках Тыва (954,4), Чечня (1075,3), Дагестан (1097,3), Чукотском автономном округе (1414,2), Саха Якутия (1447,9), Республике Алтай (1625,8).

Таблица 7.4

Динамика показателя распространенности злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований по итогам 2015-2024 гг. в Курской области

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский район	4144,1	4460,1	4228,3	4151,2	4200,5	4457,1	4 521,1	4 528,7	5388,8	4276,5
Большесолдатский район	3731,2	3546,2	3328,6	2648,3	2588,2	2751,4	2 991,7	2 990,2	3436,5	*
Глушковский район	3296,3	3487,2	3476,4	3636,6	3403,0	3504,3	3 593,1	3 226,5	3555,3	3566,3
Горшеченский район	3380,1	3329,1	3221,4	3235,3	2744,9	2567,7	2 522,8	2 788,3	2820,3	2793,5
Дмитриевский район	3893,1	4388,0	4248,0	4355,6	4386,0	4526,1	4 466,2	3 979,5	4820,3	4293,8
Железногорский район	4564,5	3993,2	3857,8	3880,8	3398,9	3020,1	3 003,6	3 243,3	3127,1	3094,6
Золотухинский район	3207,2	2706,3	2767,7	2867,4	2961,8	3070,0	3 161,0	3 359,9	3219,8	3539,7
Касторенский район	3831,5	3997,1	4021,6	3777,6	3486,4	3436,4	3 290,5	3 389,3	4107,0	3507,3
Коньшевский район	4748,1	3523,5	4082,8	3882,7	3171,3	3399,1	3 554,8	3 102,1	3352,2	2799,9
Кореневский район	3547,0	3431,0	3044,0	2859,5	2773,6	2779,0	2 824,5	2 889,4	3069,8	2786,7
Курский район	2100,2	2055,2	1989,9	2080,7	2212,4	2298,1	2 288,1	3 458,7	3912,8	3779,6
Курчатовский район	3588,2	4050,2	3592,9	3046,8	2924,0	2850,7	2 958,4	3 252,2	3136,1	3531,8
Льговский район	3509,1	3627,1	3572,9	3719,9	4053,1	4169,7	3 976,6	4 076,4	4269,8	4115,0
Мантуровский район	3571,2	3123,0	3270,5	3173,3	3151,1	3168,1	2 974,9	2 842,2	3140,1	*
Медвенский район	3858,2	3252,0	3158,5	3344,7	3424,4	3495,3	3 589,9	3 622,0	3790,6	3870,1
Обоянский район	3205,4	3238,3	3208,0	3232,2	3417,2	3604,3	3 799,8	4 391,7	4782,1	4933,7
Октябрьский район	2143,5	2117,2	2234,8	2459,5	2615,3	2643,1	2 649,1	2 724,1	2993,9	2912,1
Поныровский район	3875,2	3094,4	2817,0	2603,3	2686,7	2766,6	2 903,6	2 771,5	2707,1	2790,1
Пристенский район	3754,0	4149,0	3841,4	3917,2	3630,1	3540,7	3 482,8	3 062,0	3161,8	2669,1
Рыльский район	3053,1	2953,5	2777,7	2838,0	2790,2	2861,5	2 922,6	3 528,5	4237,6	3639,3
Советский район	3599,0	3527,1	3269,8	3272,6	3199,9	3142,5	3 190,1	3 448,1	3658,0	3606,7
Солнцевский район	3899,1	3373,4	3684,6	3498,0	3261,3	2965,4	3 100,0	3 112,0	1878,3	3229,4
Суджанский район	3226,1	3287,4	3107,6	3199,8	3187,4	3247,3	3 399,8	3 516,5	2542,5	3508,1
Тимский район	4163,2	4141,3	4164,0	4485,9	4759,6	5057,2	5 317,8	5 219,0	5504,6	3034,8
Фатежский район	3307,5	3160,2	2897,8	2595,1	2715,2	2707,2	2 598,3	2 615,4	2605,2	2748,7
Хомутовский район	4118,1	4330,1	4102,2	3937,6	4009,2	4083,5	3 870,0	3 674,0	4115,2	3281,0
Черемисиновский	3986,1	3919,0	3560,5	3190,7	2930,7	3096,4	3 161,3	2 683,5	3623,9	*
Щигровский район	3482,2	3557,4	3473,5	3585,7	3774,7	3806,0	3 923,8	4 215,9	3229,8	5698,2
город Железногорск	3366,0	3775,0	3200,5	3734,4	3734,4	3887,7	3904,4	4399,3	4621,1	4247,5
город Курск	2566,2	2713,4	3118,0	3440,1	3224,6	3517,4	3496,9	3738,4	4029,5	4122,3
Регион в целом	3202,4	3225,5	3243,5	3331,1	3379,6	3435,3	3488,0	3712,2	3825,8	3988,2

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

Анализ территориальных различий в уровне распространенности злокачественных новообразований за последние 10 лет показал, что данный показатель, также, как и показатель заболеваемости, значительно выше в юго-западных районах области. Наибольший показатель распространенности отмечается в Обоянском, Беловском, Дмитриевском, Льговском, Медвенском районах области. Высокие уровни распространенности

злокачественных новообразований отмечаются также в Курском, Рыльском и Щигровском районах.

Низкие уровни распространенности злокачественных новообразований отмечаются в Фатежском, Кореневском, Горшеченском, Коньшевском, Железнодорожном, Пристенском, Октябрьском районах.

Таблица 7.5

**Динамика морфологической верификации диагноза ЗНО за период
2015-2024 гг. (%)**

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Губа	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9
Полость рта	97,9	99,0	99,0	99,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,1
Полость глотки	98,6	94,5	98,8	98,7	100,0	96,8	100,0	100,0	100,0	100,0	98,3
Пищевод	93,8	97,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,7	100,0	97,6
Желудок	95,6	97,2	97,3	98,4	99,1	99,3	100,0	99,6	100,0	100,0	97,7
Ободочная кишка	92,7	97,5	96,9	98,0	99,2	99,6	100,0	100,0	99,7	100,0	97,7
Прямая кишка	93,4	99,6	99,2	99,2	100,0	100,0	99,6	100,0	100,0	100,0	98,6
Печень и внутрипеченочные желчные протоки	42,8	75,5	77,1	75,9	78,4	83,8	87,8	93,6	90,2	88,4	80,5
Поджелудочная железа	67,9	80,3	83,2	73,5	77,7	83,3	86,1	90,2	89,2	89,4	80,9
Гортань	93,7	97,8	100,0	100,0	100,0	94,9	100,0	100,0	100,0	100,0	98,2
Легкие	79,8	89,1	91,4	94,7	94,1	93,9	97,9	97,1	97,4	97,1	90,0
Кости и суставных хрящей	85,7	92,3	75,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	95,2
Меланома	96,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,2
Кожа	100,0	99,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,5
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	92,3	92,9	91,4	100,0	97,9	100,0	96,2	100,0	100,0	100,0	98,2
Молочная железа	99,5	99,5	99,8	99,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,2
Шейка матки	98,7	99,4	99,3	99,3	100,0	100,0	100,0	99,3	100,0	100,0	99,4
Тело матки	96,1	98,3	97,7	97,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,3
Яичники	91,2	97,7	97,9	96,8	98,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,4
Предстательная железа	95,2	96,8	100,0	98,7	99,7	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	98,5
Почки	85,8	91,5	95,0	94,2	97,2	97,6	98,4	98,1	99,2	100,0	92,3
Мочевой пузырь	95,2	96,4	98,0	99,3	98,8	99,3	100,0	98,0	100,0	100,0	97,5
Щитовидная железа	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,2
Злокачественные лимфомы	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Лейкемии	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Всего	91,0	95,2	95,8	96,7	97,7	97,8	98,6	98,8	98,9	99,0	96,6

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

В 2024 г. верификация диагноза злокачественных новообразований населения Курской области увеличилась и составила 99,0 %, что выше по отношению к 2019 г. на 1,3 % и на 8,0 % по отношению к 2015 г. (2019 г. – 97,7 %, 2015 г. – 91,0 %). За счет использования нового диагностического оборудования экспертного класса, новых методик диагностики значительно

улучшилась морфологическая верификация диагноза при злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта, легких. Стабильно сложная морфологическая верификация при злокачественных новообразованиях печени, поджелудочной железы.

Таблица 8

**Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением
врача-онколога с диагнозом D00-D09, абс**

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Абсолютное число	16	31	22	45	50	52	51	94	81	102
На 100 впервые взятых на учет с кодом С	0,3	0,6	0,5	0,9	0,9	1,2	1,1	1,9	1,5	2,0

В 2024 г. взято на учет 102 пациента с кодом D00-09, что на 52 больше, чем в 2019 г. и на 86 больше, чем в 2015 г. (в 2019 г. – 50; в 2015 году – 16), т.е. у каждых 100 пациентов, взятых на учет впервые, 2 выявлены с carcinoma in situ (2019 г. – 0,9; 2015 г. – 0,3). Всем пациентам диагноз в 100% был установлен при профилактических осмотрах.

Таблица 8.1

Распределение диагнозов по нозологиям, взятых на учет с кодом D00-09 за период 2015-2024 гг

Коды	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	1	2	2	2	6	2	19
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода		3		3	4	4	2	1	6	7	30
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания											
D03 меланома in situ				4	2	2	2	1	0	4	15
D04 карцинома in situ кожи						1	6	6	14	16	43
D05 карцинома insitu молочной железы	8	23	12	26	25	18	18	29	10	18	187
D06 карцинома insitu шейки матки	7	4	5	10	14	20	15	52	41	48	216
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы			4	1	2	3	3	3	4	2	22
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций					2	2	3			5	12
итого	16	31	22	45	50	52	51	94	81	102	544

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2015 г. по 2024 г. по локализации первые места занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 39,7 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 34,4 %;

D04 карцинома in situ кожи – 7,9 %;

D01 карцинома in situ ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода – 5,5 %;

D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы – 4,0 %;

D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка – 3,4 %;

D03 меланома in situ – 2,7 %.

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

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

Таблица 8.2

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

Женщины	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка	1	1	1	1	1	2	2	2	4	1	16
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода				1	2	2	1	1	4	3	14
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания											
D03 меланома in situ				3	2	2	1	1		3	12
D04 карцинома in situ кожи						1	3	3	14	13	34
D05 карцинома insitu молочной железы	8	23	12	26	25	18	18	29	10	18	187
D06 карцинома insitu шейки матки	7	4	5	10	14	20	15	52	41	48	216
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища			4	1	2	3	3	3	4	2	22
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций					2	1	2			2	7
итого	16	28	22	42	48	49	45	91	77	90	508

В структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2015 г. по 2024 г. в основном составляют женщины – 508 (93,4 %) по локализации первые 3 места у женщин занимают:

D06 карцинома in situ шейки матки – 42,5 %;

D05 карцинома in situ молочной железы – 36,8 %;
D07 карцинома in situ кожи – 6,7 %.

Таблица 8.3

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

Мужчины	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	итого
D00 карцинома in situ полости рта, пищевода, желудка									2	1	3
D01 карцинома insitu ободочной, прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода		3		2	2	1			2	4	15
D02 карцинома insitu среднего уха и органов дыхания											
D03 меланома in situ				1			1	1		1	4
D04 карцинома in situ кожи							3	3		3	9
D05 карцинома insitu молочной железы											
D06 карцинома insitu шейки матки											
D07 карцинома in situ эндометрия, вульвы, влагалища, предстательной железы											
D09 карцинома in situ других и неуточненных локализаций						1		1		3	5
итого		3		3	2	3	4	5	4	12	36

У мужчин в структуре диагнозов с кодом D00-09 за период с 2015 г. по 2024 г. первое место занимают злокачественные новообразования ободочной кишки – 41,7 %, второе место D07 карцинома in situ кожи – 25,0 %, остальные случаи являются единичными.

Обращает на себя внимание выявление карцином in situ в трудоспособном возрасте 20-59 лет у 355 пациентов – 65,2 %.

В нетрудоспособном возрасте 60 лет и старше количество выявленных карцином in situ снижается и составляет 34,8 %.

С учетом полученных данных необходимо активизировать работу по выявлению карцином in situ как у женщин, так и особенно у мужчин. Так как в данных группах пациентов дополнительно в процессе диспансерного наблюдения выявлено 32 злокачественных новообразования в I стадии: 18 злокачественных новообразований молочной железы, 9 злокачественных новообразований кожи, 5 злокачественных новообразований тела матки.

Таблица 8.4

**Динамика показателя запущенности злокачественных
новообразований по Курской области в сравнении с ЦФО и РФ по
итогам 2015-2024 гг.**

год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курская область	15,3	15,0	16,3	16,2	16,4	18,4	18,3	17,1	15,9	17,7
*ЦФО	21,0	20,8	20,2	19,8	19,0	20,0	19,4	18,6	17,2	
*Российская Федерация	20,4	20,5	20,2	20,3	19,8	21,2	20,5	19,8	18,9	

*Официальных данных за 2024г. нет.

При оценке одного из основных критериев диагностического компонента помощи онкологическим больным – показателя запущенности в динамике за последние 10 лет по Курской области можно сказать, что из года в год отмечаются незначительные колебания данного показателя. Причем вышеуказанный показатель стабильно ниже данных по Центральному федеральному округу и Российской Федерации. В 2024 г. показатель запущенности составил 17,7 % (в 2019 г. – 16,4 %, в 2015 г. – 15,3 %, в Российской Федерации в 2023 г. – 18,9 %).

Таблица 8.5

**Динамика показателя запущенности злокачественных
новообразований по основным локализациям по Курской области за
период 2015-2024 гг. (%)**

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Всего	15,3	15,0	16,3	16,2	16,4	18,4	18,3	17,1	15,9	17,7	18,9
Губа	-	-	-	-	-	-	3,0	5,0	14,3	-	5,6
Полость рта	6,4	13,7	25,5	30,5	34,0	34,9	36,3	46,7	44,4	40,1	39,5
Полость глотки	8,1	6,6	33,3	43,6	44,7	51,3	53,3	55,8	62,7	61,7	54,7
Пищевод	19,8	34,0	30,1	20,7	27,6	48,0	49,1	52,3	46,8	44,1	32,7
Желудок	33,7	34,8	32,3	34,3	27,5	37,6	35,8	32,1	25,7	30,6	35,6
Ободочная кишка	23,5	21,5	22,1	23,2	21,8	19,2	24,1	18,1	18,2	20,4	25,4
Прямая кишка	19,9	19,3	13,7	17,8	16,8	20,5	17,2	17,0	13,7	17,3	21,0
Печень и внутрипеченочные протоки	35,7	24,5	41,7	27,6	60,7	61,2	43,9	29,8	36,6	51,1	55,2
Поджелудочная железа	50,9	43,4	53,6	39,0	48,9	43,8	60,2	52,3	45,4	46,9	58,1
Гортань	4,2	5,4	17,0	14,3	10,9	16,9	20,3	15,4	16,7	12,2	27,7
Легкие	28,5	30,3	31,5	37,4	31,1	35,0	36,3	35,1	34,1	38,8	42,5
Кости и суставные хрящи	14,3	7,7	37,5	23,1	-	10,0	0,0	36,4	12,5	30,0	21,3
Меланома	14,4	4,4	9,3	3,8	4,3	8,1	5,3	7,4	9,1	4,9	7,9
Кожа	0,0	0,3	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,5	0,5
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	3,8	16,7	14,3	5,7	22,9	21,4	15,4	22,6	16,7	15,7	16,2
Молочная железа	7,3	7,7	7,6	6,1	6,4	6,6	9,1	7,4	7,7	9,1	7,4
Шейка матки	3,2	6,2	7,1	3,5	5,5	7,8	5,6	2,7	12,4	9,8	9,9
Тело матки	1,9	2,5	3,1	2,3	2,1	2,2	2,7	4,7	5,2	5,3	5,9
Яичники	11,2	6,8	10,0	17,6	17,0	16,2	23,3	21,4	21,0	24,4	19,3
Предстательная железа	16,5	18,2	25,3	26,3	25,0	23,0	26,4	23,1	19,8	18,6	19,3

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Почки	15,6	17,8	13,3	16,5	21,1	18,2	15,5	9,6	11,2	17,6	17,7
Мочевой пузырь	6,9	5,4	9,3	4,4	11,1	5,5	7,2	8,8	5,2	5,7	8,2
Щитовидная железа	9,1	4,9	5,9	8,0	7,8	6,0	3,4	3,0	2,3	2,3	3,7
Злокачественные лимфомы	13,8	14,5	15,8	17,7	13,7	9,8	17,8	19,2	22,6	22,4	19,4
Лейкемии	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

В 2024 г. 17,7 % злокачественных новообразований диагностированы в IV стадии, что на 1,8 % больше, чем в 2023 г. и на 1,2 % меньше среднероссийского показателя (в 2019 г. – 16,4 %, в 2015 г. – 15,0 %; в Российской Федерации в 2023 г. – 18,9 %). В 2024 г. в структуре запущенности от злокачественных новообразований населения Курской области наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования поджелудочной железы – 58,1 % (62 случая), на втором месте рак печени 55,2 % (22 случая), на третьем месте рак полости глотки 54,7 % (32 случая), на четвертом месте рак легких – 42,5 % (174 случая), на пятом месте рак желудка – 35,6 % (95 случаев).

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

Таблица 8.6

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Губа	3,4	18,2	20,0	3,1	11,1	5,8	6,1	5,0	23,8	18,1
Полость рта	65,9	57,8	60,9	61,1	62,9	58,5	65,7	70,1	66,7	60,7
Прямая кишка	61,8	62,6	56,8	59,2	61,8	54,3	55,9	52,0	41,4	55,9
Меланома кожи	30,0	20,0	26,6	12,5	17,5	16,3	23,2	27,2	42,0	28,7
Кожа	0,5	1,4	0,14	1,3	1,6	1,3	1,5	0,8	1,1	2,1
Молочная железа	25,4	27,9	24,6	24,1	24,6	23,1	25,3	23,9	25,8	25,4
Вульва	44,4	23,1	50,0	33,3	42,9	33,3	23,5	39,1	75,0	35,7
Влагалище	0,0	25,0	33,3	0,0	42,9	66,7	42,8	0,0	0,0	66,7
Шейка матки	29,9	32,5	25,5	20,1	24,5	32,8	34,9	16,8	29,7	28,8
Половой член	14,3	16,7	28,6	37,5	14,3	45,5	66,6	60,0	37,5	75,0
Яичко	41,7	26,3	11,8	28,6	0,0	37,5	23,5	22,2	55,5	28,5
Мошонка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Щитовидная железа	24,7	17,01	30,6	18,2	20,5	10,8	8,0	6,8	5,8	5,3

В 2024 г. 20,6 % злокачественных новообразований визуальных локализаций диагностированы в III и IV стадии, что на 2,0 % меньше чем в 2015 г. и на 1,3 % меньше 2019 г. (2019 г. – 21,9 %; 2015 г. 22,6 %). В 2024 г. в структуре запущенности визуальных локализаций наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования полового члена – 75,0 % (3 случая), на втором месте злокачественные новообразования влагалища

полости рта – 66,7 % (2 случая), на третьем месте злокачественные новообразования полости рта – 60,7 % (65 случаев), на четвертом месте злокачественные новообразования прямой кишки – 55,9 % (113 случаев), на пятом месте злокачественные новообразования вульвы – 35,7 % (5 случаев), на шестом месте злокачественные новообразования меланомы кожи молочной железы – 28,7 % (29 случаев) и шейки матки 28,8 % (47 случаев).

Таблица 8.7

Динамика умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете, за период 2015-2024 гг. в Курской области

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 Российская Федерация
Абсолютное число	92	234	317	252	281	290	305	359	409	420	
На 100 умерших	3,7	8,5	11,7	10,1	11,3	11,9	12,7	15,1	16,7	17,4	13,8

В 2024 году умерло 420 пациентов со злокачественными новообразованиями, не состоявших на учете в онкологическом центре, что на 11 больше, чем в 2023 году и на 328 больше, чем в 2015 году (в 2019 году – 281; в 2015 году – 92), т.е. на каждые 100 умерших больных 17,4 не состояли на диспансерном учете (в 2023 году – 16,7; в 2015 году – 3,7; в Российской Федерации в 2023 году – 13,8). Всем умершим диагноз в 100 % случаев установлен посмертно при вскрытии. Из них: 167 вскрытий в ОБУЗ «Патологоанатомическое бюро», 214 вскрытия в ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», 32 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГБСМП», 4 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГКБ № 3» (филиал на ул. 2-ой Промышленный переулок), 3 вскрытия в патологоанатомическом отделении ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Курск».

Таблица 8.8

Запущенность злокачественных новообразований по муниципальным образованиям Курской области за период 2015-2024 гг.

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский район	16,5	20,0	14,0	11,4	19,1	20,9	9,8	18,5	17,3	11,3
Большесолдатский район	20,0	25,5	26,2	26,1	18,7	18,5	9,1	21,6	19,6	*
Глушковский район	20,2	24,7	21,9	17,6	14,9	20,3	27,7	21,5	20,4	16,4
Горшеченский район	15,6	15,2	15,3	13,2	17,2	25,0	23,1	17,7	15,9	18,8
Дмитриевский район	24,4	20,2	19,2	20,0	12,1	17,8	13,4	17,3	26,5	18,8
Железногорский район	19,7	25,4	22,5	19,7	22,4	22,0	38,5	21,4	20,0	30,9
Золотухинский район	11,4	28,7	10,8	15,7	7,3	19,1	19,1	23,3	10,3	26,2
Касторенский район	21	16,2	25,0	32,5	22,2	20,0	19,7	14,5	17,3	25,3
Коньшевский район	25,0	20,0	26,3	27,6	18,0	16,6	26,2	15,7	14,3	19,3
Кореневский район	16,1	9,1	10,0	9,2	15,6	4,4	9,5	23,6	13,9	17,6
Курский район	18,3	22,0	14,6	20,3	20,1	20,3	18,4	18,8	17,8	22,3
Курчатowski район	14,4	10,6	20,4	19,1	17,4	23,6	16,1	13,9	22,2	15,7

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Льговский район	17,1	19,7	16,3	14,4	19,3	16,2	13,3	15,0	20,8	19,7
Мантуровский район	13,0	20,3	29,1	36,4	25,9	30,3	25,5	21,2	17,9	*
Медвенский район	20,5	15,7	23,4	19,3	13,5	13,0	9,7	18,1	17,9	17,8
Обоянский район	17,4	16,7	19,1	20,5	15,0	21,6	16,9	17,7	19,5	17,0
Октябрьский район	16,7	16,5	17,1	12,9	16,8	21,4	11,1	11,1	11,1	12,1
Поныровский район	14,6	16,7	18,0	16,7	13,8	20,0	24,5	17,8	27,5	21,7
Пристенский район	7,8	21,9	20,0	33,8	17,8	21,4	17,7	14,7	13,6	13,3
Рыльский район	18,3	17,2	22,5	20,2	16,1	26,9	26,5	18,4	17,7	18,0
Советский район	21,8	26,3	20,0	14,9	24,3	21,8	13,9	22,7	19,4	15,3
Солнцевский	19,7	18,5	17,5	23,0	16,7	18,0	21,4	20,9	15,9	15,7
Суджанский район	17,8	16,8	20,5	24,0	16,1	16,6	24,8	16,2	9,9	20,7
Тимский район	10,0	11,1	23,9	19,0	8,8	11,5	22,2	22,7	18,5	29,8
Фатежский район	18,4	12,9	17,6	14,8	16,5	19,3	21,7	26,9	33,3	18,5
Хомутовский район	18,3	21,3	21,8	26,1	16,7	23,0	20,9	30,0	9,8	12,8
Черемисиновский район	31,2	12,5	21,7	16,2	22,0	22,7	18,8	18,4	12,5	*
Щигровский район	16,9	18,0	19,6	15,2	22,2	23,0	23,1	16,2	21,4	17,5
город Железногорск	16,9	12,6	13,4	18,9	17,3	18,0	18,8	17,2	15,0	16,0
город Курск	12,1	10,8	13,2	11,1	14,9	16,2	16,7	15,4	14,1	16,9
Регион в целом	15,3	15,0	16,3	16,2	16,4	18,3	18,2	17,1	15,9	17,7

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

Анализ запущенности показывает, что происходит стабильное снижение общего показателя на 0,5 % за последние 10 лет. Запущенность злокачественных новообразований визуальных локализаций, которые были диагностированы в III и IV стадии, за 10 лет снизилась на 28,4 %.

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям запущенности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований, сложилась в Железногорском, Тимском, Золотухинском, Касторенском, Курском, Поныровском, Большесолдатском, Суджанском, Льговском, Коньшевском, Горшеченском, районах Курской области.

Таблица 8.9

**Муниципальные образования с высоким показателем запущенности
за 2015 – 2024 гг.**

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Железногорский район	19,7	25,4	22,5	19,7	22,4	22	38,5	21,4	20,0	30,9
Тимский район	10,0	11,1	23,9	19,0	8,8	11,5	22,2	22,7	18,5	29,8
Золотухинский район	11,4	28,7	10,8	15,7	7,3	19,1	19,1	23,3	10,3	26,2
Касторенский район	21	16,2	25,0	32,5	22,2	20,0	19,7	14,5	17,3	25,3
Курский район	18,3	22	14,6	20,3	20,1	20,3	18,4	18,8	17,8	22,3
Поныровский район	14,6	16,7	18	16,7	13,8	20,0	24,5	17,8	27,5	21,7
Суджанский район	17,8	16,8	20,5	24	16,1	16,6	24,8	16,2	9,9	20,7
Льговский район	17,1	19,7	16,3	14,4	19,3	16,2	13,3	15,0	20,8	19,7
Коньшевский район	25	20	26,3	27,6	18,0	16,6	26,2	15,7	14,3	19,3
Горшеченский район	15,6	15,2	15,3	13,2	17,2	25	23,1	17,7	15,9	18,8

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

В 2024 г. умерло от новообразований – 2648 человек (в 2019 г. – 2712, в 2015 г. – 2763). От злокачественных новообразований в 2024 г. – 2624 (в 2019 г. – 2685, в 2015 г. – 2711).

«Грубый» показатель смертности от злокачественных новообразований по итогам 2024 г. составил 229,2 на 100 тыс. населения (в 2019 году – 235,6, в 2015 г. – 224,4, по Российской Федерации в 2023 г. – 194,34). Снижение данного показателя по сравнению с 2019 года составило: – 2,8 %, по сравнению с 2015 годом составил: – 0,6 %.

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

В 2024 году от злокачественных новообразований умерли 2648 пациента, в том числе 420 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 6,3 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 17,4 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

Таблица 9

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

Население	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Все население	грубый	224,46	239,87	243,51	226,97	235,63	240,95	236,78	232,33	234,50	229,21	196,58	194,34
	стандартизованный	119,68	125,01	125,81	115,79	118,23	117,74	115,09	109,64	108,37	107,93	91,90	97,96
Мужчины	грубый	289,87	307,54	316,99	286,42	295,49	311,64	300,35	296,35	294,16	309,13	219,16	222,87
	стандартизованный	180,87	192,48	194,62	174,13	175,53	182,99	173,45	167,14	163,35	169,69	123,45	136,09
Женщины	грубый	170,15	183,65	182,44	177,54	185,75	181,93	183,62	179,18	185,02	185,07	177,10	169,26
	стандартизованный	81,98	84,56	85,05	80,58	84,36	78,04	81,13	76,00	74,68	73,55	71,89	74,30

Таблица 10

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

Муниципальное образование/городской округ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Беловский район	301,1	250,2	329,2	351,3	398,7	243,8	233,26	305,62	345,6	302,5
Большесолдатский район	211,2	248,1	258,1	263,6	307,2	275,1	279,87	266,46	*	*
Глушковский район	255,4	227,5	297,4	240,3	247,3	273,3	250,29	280,56	292,1	297,7
Горшеченский район	204,5	220,8	212,2	198,6	223,8	205,6	263,78	221,41	186,7	190,4
Дмитриевский район	410,2	224,2	518,3	373,3	389,0	324,3	322,16	290,52	351,1	272,7
Железногорский район	210,4	223,6	302,0	257,0	216,9	289,2	323,05	289,08	233,4	282,4
Золотухинский район	201,6	240,2	252,8	172,8	209,8	253,4	309,12	215,77	226,0	228,6
Касторенский район	295,7	212,6	276,0	228,5	303,7	224,4	255,85	189,92	164,6	306,7
Коньшевский район	377,5	294,1	377,4	316,7	315,9	235,7	238,66	296,00	289,6	339,0
Кореневский район	160,2	310,9	241,3	230,5	357,6	299,5	256,77	280,83	320,8	213,9
Курский район	207,5	218,2	214,9	214,8	204,4	211,2	255,55	279,28	257,2	385,5

Муниципальное образование/городской округ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курчатовский район	354,6	217,4	303,8	226,4	248,9	214,9	235,52	252,11	249,2	235,9
Льговский район	249,5	282,8	301,4	259,6	289,0	340,3	269,31	238,71	280,1	287,3
Мантуровский район	185,1	153,6	217,4	197,3	158,8	162,7	209,99	200,52	*	*
Медвенский район	281,5	400,3	194,7	169,9	269,0	247,9	231,00	254,18	211,9	152,1
Обоянский район	232,8	271,5	231,3	256,9	202,0	221,1	198,16	261,01	244,1	263,1
Октябрьский район	214,8	243,4	166,6	143,0	185,3	181,4	140,08	168,97	197,6	246,6
Поныровский район	239,2	275,6	118,5	231,6	329,9	171,7	249,98	335,11	272,7	227,9
Пристенский район	139,7	211,2	251,3	287,2	201,3	279,7	227,59	240,44	248,5	238,9
Рыльский район	254,6	328,3	408,1	262,9	221,1	238,7	322,90	281,39	295,0	314,8
Советский район	224,4	185,6	205,8	213,8	192,1	249,2	191,65	111,23	195,0	264,1
Солнцевский район	345,8	246,7	298,5	231,7	185,9	309,2	200,26	219,05	182,2	255,7
Суджанский район	197,5	166,3	224,1	228,5	188,8	209,8	177,52	159,66	117,1	102,8
Тимский район	232,2	275,8	239,0	222,9	303,4	222,8	215,45	289,39	235,7	262,1
Фатежский район	206,2	173,5	252,4	223,7	248,8	320,5	207,86	231,96	323,0	291,4
Хомутовский район	357,6	385,2	340,0	403,8	321,6	281,6	452,49	286,14	164,0	351,0
Черемисиновский район	251,3	183,5	328,6	177,8	240,4	258,0	179,62	175,46	254,4	*
Щигровский район	218,5	254,8	241,7	229,5	300,8	268,0	289,74	256,66	306,3	295,3
город Железногорск	173,8	177,5	167,8	199,5	188,0	188,1	224,75	214,02	213,3	201,2
город Курск	209,5	208,5	243,1	210,5	201,1	194,3	187,2	194,0	198,1	188,4
Регион в целом	224,46	239,87	243,51	226,97	235,63	240,95	236,78	229,2	234,50	229,21

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

Анализ территориальных различий в уровне смертности за последние 10 лет показал, что данный показатель значительно выше в 2024 г. в Поныровском (335,1), Беловском (305,2), Конышевском (296,0), Дмитриевском (290,5), Железногорском (289,1), Хомутовском (286,1), Рыльском (281,3), Кореневском (280,8), Глушковском (280,6), Обоянском (260,1) районах Курской области.

Таблица 10.1

Районы с высоким показателем смертности от онкологических заболеваний за период 2015 – 2024 гг. в Курской области (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

Значения показателя в разрезе муниципальных образований, %										
Район	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курский район	207,5	218,2	214,9	214,8	204,4	211,2	255,55	279,28	257,2	385,5
Хомутовский район	357,6	385,2	340,0	403,8	321,6	281,6	452,49	286,14	164,0	351,0
Конышевский район	377,5	294,1	377,4	316,7	315,9	235,7	238,66	296,0	289,6	339,0
Рыльский район	254,6	328,3	408,1	262,9	221,1	238,7	322,9	281,39	295,0	314,8
Касторенский район	295,7	212,6	276,0	228,5	303,7	224,4	255,85	189,92	164,6	306,7
Беловский район	301,1	250,2	329,2	351,3	398,7	243,8	233,26	305,62	345,6	302,5
Глушковский район	255,4	227,5	297,4	240,3	247,3	273,3	250,29	280,56	292,1	297,7
Щигровский район	218,5	254,8	241,7	229,5	300,8	268,0	289,74	256,66	306,3	295,3
Фатежский район	206,2	173,5	252,4	223,7	248,8	320,5	207,86	231,96	323,0	291,4
Льговский район	249,5	282,8	301,4	259,6	289,0	340,3	269,31	238,71	280,1	287,3

Наиболее неблагоприятная ситуация согласно показателям смертности от злокачественных новообразований, отмечена в Курском, Хомутовском, Конышевском, Рыльском, Касторенском, Глушковском, Щигровском,

Фатежском районах Курской области, где на протяжении последних лет регистрируется высокий показатель смертности. Данная ситуация связана, прежде всего, с кадровым дефицитом врачей общего профиля и врачей-специалистов в указанных районах и населенных пунктах, в связи с чем планируется уделить особое внимание данным районам, обеспечив регулярные выездные мероприятия врачебных бригад для проведения осмотров населения с участием специалистов ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

Количество умерших от злокачественных новообразований трудоспособного возраста в 2024 г. составило 602 пациента, 2022 году 596 пациентов, в 2019 году – 544 пациента. Доля от общего количества умерших увеличилась на 2,9 % и составила 22,9 %. В разрезе ведущих локализаций доля количества умерших в трудоспособном возрасте: на первом месте рак легких – 18,8 %, на втором месте рак желудка – 7,3 %, на третьем месте рак поджелудочной железы – 6,0 %, на четвертом месте рак ободочной, прямой кишки и предстательной железы – 4,9 %, на пятом месте рак яичников – 3,6 %. Ведущие позиции в структуре смертности рака легкого, желудка и поджелудочной железы обусловлены на протяжении нескольких лет высокой распространенностью данной патологии, тяжестью ее течения, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания. Эта тенденция сохраняется в связи с неукомплектованностью кадров, недостатком необходимого оборудования и большой удаленностью от областного центра для ряда районов: Глушковский, Дмитриевский, Фатежский, Кореневский, Коньшевский, Хомутовский, Суджанский. При этом только в Кореневском районе из общего количества умерших рак легкого составил 27,3 %, рак желудка – 14,1 %.

Таблица 11

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

Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	224,4 6	239,8 7	243,5 1	226,9 7	235,6 3	240,9 5	236,7 8	232,3 3	234,5 0	229,2 1	196,5 8	194,3 4
Рак легкого	41,03	40,48	43,97	39,24	40,34	42,17	41,47	41,95	43,70	43,07	29,83	32,88
Рак желудка	24,31	27,46	25,83	27,09	24,06	26,36	23,58	22,75	20,87	23,88	17,94	16,74
Рак молочной железы	15,11	16,85	16,89	16,11	15,11	14,63	17,43	17,43	17,39	16,38	15,58	14,18
Поджелудочная железа	11,08	12,48	12,51	13,86	14,20	16,63	15,50	15,76	17,20	16,06	15,37	14,24
Рак ободочной кишки	11,80	13,38	16,98	17,19	14,83	16,81	14,49	17,53	15,32	15,72	18,14	16,67
Лимфатическая и кровеносная ткань	13,59	16,41	15,64	12,33	17,73	15,72	11,74	12,12	11,56	12,23	10,93	9,92
Рак полости рта и глотки	11,53	11,68	13,05	12,69	11,94	14,63	11,38	12,40	11,56	11,72	7,07	6,38
Прямая кишка	13,32	11,77	11,62	11,97	13,75	12,27	15,41	11,84	11,94	9,14	10,64	10,77
Рак почки	6,97	7,85	6,97	5,67	7,96	6,45	5,41	6,62	5,64	7,54	5,72	5,82

Ведущие локализации в общей (оба пола) структуре онкологической смертности от злокачественных новообразований в 2024 г. распределились в следующем порядке: рак легких, желудка, молочной железы, поджелудочной железы, ободочной кишки, лимфатической и кроветворной ткани, полости рта и глотки, прямой кишки, почки. Причем если при лимфатической и кроветворной ткани, прямой кишки за 10-летний период в онкологической смертности от злокачественных новообразований не выявлено статистически значимого изменения данного показателя, то при раке молочной железы, ободочной кишки, поджелудочной железы, полости рта и глотки отмечается снижение показателей, а при раке легких, желудка отмечается рост уровня смертности.

Наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 15,7 % (413 случаев), на втором месте рак желудка – 10,1 % (266 случаев), на третьем месте рак ободочной кишки – 6,5 % (171 случай), на четвертом месте рак молочной железы – 6,2 % (164 случая), на пятом месте рак поджелудочной железы – 5,7 % (150 случаев). Причем суммарно эти 5 ведущих локализаций дают 44,2 % от всей смертности.

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

По итогам 2024 г. из 2624 умерших от злокачественных новообразований 67,2 % составили жители города – 1765 человек, сельские жители – 32,8 % – 859 человек. В структуре смертности городских жителей на первом месте опухоли трахеи, бронхов, легкого – 15,4 %, на втором – рак желудка – 9,1 %, на третьем – рак ободочной кишки – 9,0 %, на четвертом – рак молочной железы – 8,7 %, на пятом – рак поджелудочной железы – 7,1 %. У жителей села на первом месте – опухоли трахеи, бронхов, легкого – 19,7 %, на втором месте рак желудка – 11,4 %, на третьем месте рак полости рта и глотки – 6,5 %, на четвертом месте рак ободочной кишки – 4,4 %, на пятом месте рак молочной железы – 3,5 %.

Таблица 11.1.

Динамика показателей смертности злокачественными новообразованиями населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2015 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

	Мужчины											
Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	289,87	307,54	316,99	286,42	295,49	311,64	300,35	285,63	294,16	309,13	219,16	222,87
Легкие	75,67	75,85	83,87	70,17	71,04	77,31	76,75	73,08	78,36	79,21	49,45	55,76
Мочевой пузырь	7,09	11,00	9,45	5,95	7,96	10,59	7,65	11,54	7,26	9,98	6,63	6,88
Предстательная	23,25	24,96	24,81	23,79	24,87	22,57	26,59	30,97	27,16	30,81	21,83	20,08

	Мужчины											
Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
железа												
Полость рта и глотки	22,66	22,80	26,97	25,57	24,47	29,17	22,96	27,94	22,39	23,08	12,01	1054
Поджелудочная железа	14,38	15,72	16,34	15,26	15,52	18,38	17,73	20,45	19,28	19,96	15,66	14,67
Ободочная кишка	10,84	13,95	16,74	18,63	15,32	16,78	14,50	18,62	16,17	17,72	16,72	15,90
Лимфатическая и кроветворная ткань	15,37	17,49	15,55	12,49	17,51	17,18	12,89	15,18	14,30	14,97	11,55	10,68
Прямая кишка	16,36	12,77	14,37	15,26	17,91	13,78	18,94	14,78	13,06	12,68	11,96	12,21
Почки	9,85	9,63	10,24	8,13	13,33	11,19	9,06	11,94	7,26	10,60	7,73	7,78
Желудок	32,51	36,55	36,23	36,27	29,85	35,96	34,45	30,97	39,18	31,81	27,49	28,50

В 2024 г. в структуре смертности у мужчин лидируют злокачественные новообразования легкого – 25,5 % (381 случай), значительно превышая показатель смертности по Российской Федерации (Курская область – 79,21 на 100 тыс. мужского населения, Российская Федерация – 55,76), на втором месте злокачественные новообразования желудка – 10,2 % (153 случая). Показатель смертности также выше, чем по Российской Федерации (Курская область – 31,81 на 100 тыс. мужского населения, Российская Федерация – 28,50). На третьем месте злокачественные новообразования предстательной железы – 10,2 % (153 случая), (Курская область – 30,81 на 100 тыс. мужского населения, Российская Федерация – 20,08). Остальные локализации расположились в следующем порядке: злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки – 7,4 % (111 случаев), поджелудочной железы – 6,5 % (96 случаев), ободочной кишки – 6,0 % (90 случая), лимфатической и кроветворной ткани – 4,8 % (72 случая), прямой кишки – 4,1 % (62 случая), почки – 3,4 % (51 случай), мочевого пузыря – 4,0 % (57 случаев), причем все показатели смертности по указанным позициям у мужчин превышают аналогичные по Российской Федерации.

Таблица 11.2

Динамика показателей смертности злокачественными новообразованиями населения Курской области в разрезе основных локализаций за 2015 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения) («грубый» показатель)

	Женщины											
Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	170,15	183,65	182,44	177,54	185,75	181,93	183,62	176,56	185,02	185,07	177,10	169,56
Молочная железа	27,49	30,69	30,92	29,34	27,70	26,51	31,84	35,28	31,64	32,62	28,82	26,32
Желудок	17,51	19,92	17,18	19,45	19,24	18,34	14,49	16,79	14,27	19,14	14,30	12,93
Ободочная кишка	12,60	12,90	17,18	15,99	14,43	16,84	14,49	17,47	14,62	16,90	19,37	17,35
Поджелудочная железа	8,34	9,79	9,33	12,69	13,10	15,18	13,65	11,36	15,48	14,66	15,12	13,86
Легкие	12,27	11,10	10,80	13,52	14,76	12,84	11,96	13,57	14,96	13,10	12,72	13,01
Лимфатическая и кроветворная ткань	12,11	15,51	15,71	12,20	17,91	14,51	10,78	11,70	9,29	13,62	10,39	9,25

	Женщины										ЦФО 2023	РФ 2023
Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
Шейка матки	9,00	7,67	9,98	7,58	9,45	8,67	10,61	10,52	9,80	12,24	7,17	7,59
Тело матки	8,83	12,57	13,09	10,39	8,29	12,67	11,62	12,55	11,86	10,35	10,21	9,06
Яичники	10,80	10,12	10,64	7,91	12,27	9,34	12,97	12,72	8,60	9,31	10,41	9,43
Прямая кишка	10,80	10,94	9,33	9,23	10,28	11,01	12,47	10,85	11,00	6,04	9,51	9,52

В 2024 г. в структуре смертности у женщин лидируют злокачественные новообразования молочной железы – 17,1 % (195 случаев), значительно выше показателя смертности по Российской Федерации (Курская область – 32,62 на 100 тыс. женского населения, Российская Федерация – 26,32). На втором месте злокачественные новообразования желудка – 9,7 % (111 случаев), (Курская область – 19,14 на 100 тыс. женского населения; Российская Федерация – 12,93). На третьем месте злокачественные новообразования ободочной кишки – 8,6 % (98 случаев), показатель смертности ниже, чем по Российской Федерации, но ниже, чем по Центральному федеральному округу (Курская область – 16,90 на 100 тыс. женского населения; Центральный федеральный округ – 19,37; Российская Федерация – 17,35). Остальные локализации расположились в следующем порядке: поджелудочной железы – 7,4 % (85 случаев), лимфатической и кроветворной ткани – 6,9 % (79 случаев), злокачественные новообразования легких – 6,7 % (76 случаев), шейки матки – 6,2 % (71 случай), тела матки – 5,2 % (60 случаев), яичников 4,7% (54 случая), прямой кишки – 3,0 % (35 случаев). Причем показатели смертности по злокачественным новообразованиям поджелудочной железы, лимфатической и кроветворной ткани, шейки матки, тела матки у женщин превышают аналогичные по Российской Федерации. А показатели смертности по злокачественным новообразованиям ободочной кишки, яичников и прямой кишки у женщин ниже аналогичных по Российской Федерации.

Таблица 11.3

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

Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	119,68	125,01	125,81	115,79	118,23	117,74	115,09	109,64	108,37	107,93	91,90	97,26
Рак легкого	21,62	21,41	22,73	20,1	19,83	20,92	19,75	19,48	19,89	19,28	14,02	16,54
Рак желудка	12,65	13,58	12,86	13,73	11,91	12,12	11,01	10,11	9,23	10,07	7,96	8,11
Рак молочной железы	8,23	8,86	9,29	8,04	7,88	7,44	8,25	8,73	7,90	7,72	7,31	7,31
Поджелудочная железа	5,77	6,47	6,38	6,76	6,93	7,77	7,49	7,25	7,71	7,68	6,88	6,92
Рак ободочной кишки	5,73	6,26	7,85	8,4	6,69	7,41	6,45	7,27	6,31	7,30	7,55	7,64
Полость рта и глотки	6,7	6,86	7,3	6,84	6,58	8	6,21	6,57	5,96	6,67	3,86	3,67
Лимфатическая и кроветворная ткань	7,89	9,35	9,09	6,37	9,42	8,19	6,58	5,88	6,48	6,89	5,71	5,45
Прямая кишка	6,38	5,92	5,41	5,63	6,11	5,38	7,07	5,30	5,04	5,25	4,78	5,24
Рак почки	3,93	4,04	3,78	2,94	3,8	3,06	2,57	2,91	2,34	3,31	2,59	2,88
Мочевой пузырь	1,91	2,50	2,04	1,43	1,85	2,38	1,64	1,58	1,69	2,11	1,61	1,85

Стандартизованный показатель смертности в 2024 году составил 107,93 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 118,23 на 100 тыс. населения (в 2015 году – 119,78; показатель по Российской Федерации в 2023 году – 97,26). За последние 5 лет отмечается снижение стандартизованного показателя смертности в регионе на 8,7 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 9,8 % (снижение стандартизованного показателя по Российской Федерации за последние 10 лет – 16,1 %).

Таблица 11.4

**Динамика показателей смертности злокачественными
новообразованиями населения Курской области в разрезе основных
локализаций за 2015 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения)
(стандартизованный показатель)**

	Мужчины											
Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	180,87	192,48	194,62	174,13	175,53	182,99	173,45	165,56	163,35	169,69	123,45	136,09
Легкие	46,89	47,28	50,98	41,85	41,04	45,13	43,29	40,82	42,27	41,86	27,66	33,52
Желудок	20,63	22,32	21,93	22,19	18,24	20,95	19,43	17,45	15,66	17,02	12,20	12,73
Предстательная	14,25	14,65	14,72	13,67	14,16	12,86	14,27	14,22	14,91	16,84	11,06	11,50
Полость рта и глотки	14,38	14,69	16,49	14,88	14,82	17,33	13,79	14,51	12,84	12,93	7,28	6,77
Поджелудочная	8,82	10,00	10,19	9,26	9,07	10,7	10,67	12,07	10,34	11,25	8,85	8,99
Ободочная кишка	6,34	8,41	9,65	11,7	9,04	9,49	8,45	9,53	8,80	9,18	9,04	9,47
Лимфатическая и кроветворная ткань	9,80	12,01	10,98	7,94	10,98	10,74	8,18	8,42	9,29	8,87	7,11	6,98
Прямая кишка	9,56	8,35	8,54	9,25	10,26	8,06	10,94	7,80	7,08	6,90	6,62	7,35
Мочевой пузырь	4,25	6,84	5,18	3,43	4,52	5,83	4,15	4,38	3,79	4,74	3,46	4,02
Почки	6,37	5,68	6,63	5,16	7,75	6,39	5,08	5,38	3,75	4,72	4,33	4,76

У мужчин стандартизованный показатель смертности в 2024 году составил 169,69 на 100 тыс. населения и по-прежнему превышает показатель по Российской Федерации – 136,09. По отношению к 2019 году – 175,53 на 100 тыс. мужского населения произошло снижение уровня смертности на 3,3 %. (в 2019 году – 175,53; в 2015 году – 180,87). Ведущими стандартизованными показателями у мужчин являются рак легкого, желудка, полости рта и глотки, предстательной и поджелудочной железы. За последние 5 лет у мужчин отмечается снижение стандартизованного показателя смертности на 3,3 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 6,5 %.

Таблица 11.5

**Динамика показателей смертности злокачественными
новообразованиями населения Курской области в разрезе основных
локализаций за 2015 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения)
(стандартизованный показатель)**

Курская область	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	ЦФО 2023	РФ 2023
Всего ЗНО	81,98	84,56	85,05	80,58	84,36	78,04	81,13	76,68	74,68	73,55	71,89	74,30
Молочная железа	13,81	14,95	16,01	13,4	13,25	12,58	13,71	15,32	13,03	14,68	12,35	12,36
Желудок	7,68	8,17	7,41	8,50	7,64	6,73	5,63	6,09	5,27	6,86	5,21	5,19
Ободочная кишка	5,45	5,10	7,30	6,54	5,37	6,01	5,60	6,04	4,87	5,97	6,58	6,55
Лимфатическая и кроветворная ткань	6,63	7,60	7,80	5,48	8,62	6,74	5,51	5,32	4,46	5,55	4,72	4,37
Легкие	5,23	4,85	4,43	5,92	6,63	5,34	5,01	5,63	5,40	5,33	4,88	5,42
Поджелудочная	3,62	4,13	3,88	5,22	5,59	5,60	5,30	4,26	6,03	5,12	5,43	5,41
Яичники	6,01	5,16	5,43	4,02	6,57	4,43	6,47	5,97	3,88	4,27	4,86	4,64
Шейка матки	5,34	4,80	5,95	4,64	5,49	5,42	6,58	5,25	5,69	4,24	4,07	4,54
Тело матки	4,09	5,51	5,72	4,49	3,79	5,33	5,11	4,39	4,20	3,68	4,05	3,88
Прямая кишка	4,72	4,66	3,59	3,51	3,91	4,22	5,22	4,07	3,93	2,09	3,60	3,90
Почки	2,32	2,98	2,02	1,48	1,45	0,92	1,10	1,53	1,52	1,70	1,42	1,61
Полость рта и глотки	1,1	1,36	0,68	1,1	0,69	1,12	0,72	1,42	1,10	1,19	1,33	1,40

У женщин стандартизованный показатель смертности в 2024 году составил 73,55 на 100 тыс. населения и стал ниже показателя по Российской Федерации – 74,30. По отношению к 2019 году – 84,36 на 100 тыс. женского населения, произошло снижение уровня смертности на 12,8 %. (2019 г. – 84,36; 2015 г. – 81,98). Ведущими стандартизованными показателями у женщин в отличие от мужчин являются рак молочной железы, желудка, ободочной кишки, яичников, легкого. За последние 5 лет у женщин отмечается снижение стандартизованного показателя смертности в регионе на 12,8 %, за последние 10 лет отмечается уменьшение данного показателя в регионе на 10,2 %.

Таблица 12

Динамика умерших от злокачественных новообразований, не состоявших на учете, за период 2015-2024 гг. в Курской области

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Количество пациентов, умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях	92	234	317	252	281	290	305	359	409	420

В 2024 году умерло 420 пациентов со злокачественными новообразованиями, не состоявших на учете в онкологическом центре, что на 11 больше, чем в 2023 году и на 328 больше, чем в 2015 году (в 2019 году – 281; в 2015 году – 92), т.е. на каждые 100 умерших больных 17,4 не состояли на диспансерном учете (в 2023 году – 16,7; в 2015 году – 3,7; в Российской Федерации в 2023 году – 13,8). Всем умершим диагноз в 100 % случаев установлен посмертно при вскрытии. Из них: 167 вскрытий в ОБУЗ «Патологоанатомическое бюро», 214 вскрытия в ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», 32 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ «КГБСМП», 4 вскрытия в патологоанатомическом отделении ОБУЗ

«КГКБ № 3», 3 вскрытия в патологоанатомическом отделении ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Курск».

Таблица 12.1

Данные распределения умерших от злокачественных новообразований, взятых на учет посмертно, в Курской области в 2015-2024 гг. (абсолютные значения)

Наименование медицинской организации	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	3	2	4	3	6	2	5	1	3	5
ОБУЗ «Большесолдатская ЦРБ»	1	4	0	1	5	2	1	0	3	*
ОБУЗ Глушковская ЦРБ»	3	5	3	2	3	3	5	5	10	9
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	0	1	0	0	0	0	4	1	2	2
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	4	5	11	4	7	3	4	7	4	5
ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	4	1	3	1	3	2	3	9	6	6
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	0	6	10	3	11	12	14	9	16	14
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	0	0	0	2	2	3	1	2	4	2
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	0	3	2	3	7	3	4	8	2	8
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	0	5	5	2	0	0	2	2	7	0
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	4	20	21	24	20	31	26	35	34	44
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	2	3			2	5	4	3	9	7
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	4	13	7	7	12	16	14	7	16	16
ОБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	1	3	2	2	2	1	2	0	6	*
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	1	2	0	1	4	2	8	5	10	6
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	1	6	6	3	4	6	9	14	8	2
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	1	8	2	1	4	4	3	6	1	4
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	1	4	0	3	3	6	2	5	8	2
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	1	2	0	0	2	1	1	1	0	0
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	2	8	12	13	3	3	16	11	18	12
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	0	0	2	0	4	2	0	1	3	6
ОБУЗ «Солнцевская ЦРБ»	1	1	1	2	2	2	3	3	2	10
ОБУЗ «Суджанская ЦРБ»		8	4	2	2	3	2	3	4	5
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»		5	3	2	2	1	0	0	0	3
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1	4	6	4	6	3	6	12	20	3
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ	0	3	1	1	0	1	5	0	2	5
ОБУЗ «Черемисиновская ЦРБ»	1	1	2		2	1	0	2	1	*
ОБУЗ «Щигровская ЦРБ»	1	4	3	10	8	5	7	5	9	9
ОБУЗ «ЖГБ»	11	34	28	14	11	15	17	35	36	31
ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России, г. Курчатова	0	5	3	4	0	0	6	6	13	11
ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	12	12	33	35	24	24	14	25	16	44
ОБУЗ «КГБСМП»	3	9	24	7	15	8	17	18	31	24
ОБУЗ «КГБ № 3»	10	16	29	27	26	25	30	25	35	44
ОБУЗ «КГКБ № 4»	4	6	14	8	13	10	9	14	*	*
ОБУЗ «КГП № 5»	3	7	27	22	32	33	25	34	27	36
ОБУЗ «КГБ № 6»	6	11	24	26	15	25	21	45	43	45
ОБУЗ «КГП № 7»	6	7	25	13	19	27	15	*	*	*
Итого	92	234	317	252	281	290	305	359	409	420

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

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

Таблица 12.2

Доля посмертно учтенных в структуре онкологической заболеваемости по Курской области за 2024 г.

Локализация опухоли	Абсолютное число выявленных впервые	Из них учтено посмертно	Доля посмертно учтенных
Всего	5525	420	7,6
Полость рта	103	4	3,9
Глотка	80	6	7,5
Пищевод	64	5	7,8
Желудок	287	37	12,9
Ободочная кишка	272	35	12,9
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение	188	9	4,8
Печень и внутриспеченочные желчные протоки	42	37	88,1
Поджелудочная железа	122	40	32,8
Гортань	45	1	2,2
Трахея, бронхи, легкое	417	94	22,5
Меланома кожи	98	2	2,0
Молочная железа	520	10	1,9
Шейка матки	155	3	1,9
Тело матки	307	8	2,6
Яичник	123	4	3,3
Предстательная железа	499	13	2,6
Почка	197	15	7,6
Мочевой пузырь	173	6	3,5
Головной мозг	62	22	35,5
Щитовидная железа	118	2	1,7
Злокачественные лимфомы	127	10	7,9
Лейкемии	68	11	16,2

Исходя из данной таблицы, высокий уровень посмертно учтенных выявлен при раке печени (88,8 %), головного мозга (35,5%), поджелудочной железы (32,8 %), легкого (22,5 %), лейкозы (16,2 %), желудок (12,9 %), необходимо отметить, что поздняя диагностика злокачественных новообразований печени и поджелудочной железы типична не только для Курской области. Распознавание злокачественных опухолей этих локализаций затруднительно в связи с отсутствием специфических

симптомов заболевания, что обуславливает их диагностику уже в далеко зашедших стадиях. И в результате поджелудочная железа и печень имеют самую высокую долю терминальной стадии выявленного злокачественного процесса. Преобладание диагностики онкопатологии поджелудочной железы в запущенных формах является характерным и в мировой медицинской практике.

Обращает внимание недостаточный учет лейкозов (11,1%), позднее предоставление данных. Необходимо усилить контроль за своевременным предоставлением информации в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова». По Российской Федерации доля посмертно учтённых на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом составила за 2023 год – 6,1 %, по Курской области за 2024 год – 7,3 %, в 2024 году этот показатель увеличился до 7,6 %.

О недостаточной организации системы профилактических и скрининговых обследований населения в лечебных учреждениях свидетельствует наличие посмертной регистрации злокачественных новообразований прямой кишки (4,8 %), полости рта (3,9 %), молочной железы (1,9 %), предстательной железы (2,6 %), шейки матки (1,9 %).

В районах Курской области с посмертно выставленным диагнозом злокачественного новообразования в 2024 году ситуация складывается следующим образом: наибольшее количество случаев в Курском районе и г. Железногорске – по 44 и 31 случаев, Рыльском районе – 12 случаев, Золотухинском и Железногорском районах по 14 и 16 случаев, в остальных районах от 1 до 10 случаев.

Несомненно, резервы для снижения смертности от онкологических заболеваний в регионе имеются. Каждый пятый выявленный больной уже не подлежит специальному лечению из-за распространенности процесса (в 2024 году – 17,7 %). Основой программы по снижению смертности от онкологических заболеваний является необходимость сфокусироваться в первую очередь на снижении показателей смертности и запущенности при злокачественных новообразованиях у трудоспособного населения по основным локализациям.

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

В 2024 году показатель одногодичной летальности по Курской области составил 17,6 %. Произошло снижение показателя по отношению к 2019 году на 2,3 %, (в 2019 году – 19,9 %, в 2015 году – 24,1 %, Российская Федерация 2023 году – 18,3 %). За последние 5 лет отмечается значительное снижение данного показателя в регионе на 11,5 %, за последние 10 лет отмечается

снижение данного показателя в Курской области на 26,9 %. По данному показателю Курская область находится на 12 месте среди других субъектов Центрального федерального округа (ранжирование проводилось от максимальных цифр к минимальным) и ниже показателя по Российской Федерации (Российская Федерация – 18,3 %). В результате проводимых мероприятий по снижению показателя годичной летальности от злокачественных новообразований планируется довести данный показатель до 15,2 % к 2030 году.

Отношение показателей одногодичной летальности 2024 года и запущенности (IV ст.) предыдущего отчетного года не превышает единицу и составляет 0,94 (в 2019 году – 1,07; в 2015 году – 1,5), что говорит о минимальной частоте ошибок в части оценки распространенности опухолевого процесса (среднероссийский показатель – 0,96).

Максимальное отношение в 2023 г. наблюдается в Ленинградской области (1,36), республиках Бурятия (1,24), Коми (1,21), Самарской области (1,18), Алтайском крае (1,15), Оренбургской (1,14), Саратовской (1,14), областях, Пермском крае (1,11), Республике Чувашия (1,11).

Таблица 13

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

Муниципальное образование/городской округ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Темп роста
Курская область	24,1	22,2	21,9	19,6	19,9	18,8	18,3	17,9	17,9	17,6	-19,6
Беловский район	34,2	26,2	18,4	17,1	9,2	5,6	3,9	17,3	20,5	8,0	-56,5
Большесолдатский район	13,8	27,3	30,6	17,5	11,4	20,9	27,9	16,7	36,7	*	*
Глушковский район	17,3	27,6	24,7	20,4	38,5	10,4	23,0	6,7	30,5	29,5	19,4
Горшеченский район	16,4	23,2	20,6	18,9	22,7	28,6	21,5	9,7	14,5	33,9	64,6
Дмитриевский район	27,2	18,4	22,7	19,6	25,0	21,2	30,9	29,1	27,9	23,6	4,0
Железногорский район	26,8	33,9	32,8	22,4	18,2	24,2	27,5	21,5	27,3	13,5	-58,8
Золотухинский район	27,2	28,2	27,2	21,6	19,5	15,6	21,3	28,7	18,9	17,2	-36,8
Касторенский район	27,0	21,8	30,0	18,3	27,5	16,2	25,5	16,9	17,8	23,2	-22,7
Коньшевский район	38,1	39,2	34,9	41,1	30,4	10,4	16,7	24,4	35,6	20,0	-42,7
Кореневский район	12,1	46,1	38,2	23,2	16,0	16,7	25,4	30,5	33,3	20,5	-46,3
Курский район	27,1	28,7	28,2	26,1	19,4	18,0	24,8	25,0	21,8	18,0	-36,2
Курчатовский район	24	36,7	32,9	34,9	25,3	16,3	33,8	23,3	15,7	24,7	-24,9
Льговский район	27,8	33,6	31,0	26,8	38,6	20,3	14,7	25,9	27,2	13,6	-56,1
Мантуровский район	15,4	27,1	19,0	18,5	24,5	20,7	20,0	23,1	34,0	*	*
Медвенский район	25,6	18,2	24,6	18,7	34,2	17,9	11,8	22,7	24,1	12,5	-49,2
Обоянский район	22,5	18,7	14,9	12,4	19,6	18,3	12,8	11,1	18,3	11,0	-26,2
Октябрьский район	31,9	25,9	24,7	21,5	9,6	10,7	11,3	13,9	22,3	12,2	-50,6
Поныровский район	24,3	43,2	18,4	21,7	32,5	10,9	33,3	34,0	15,7	29,4	59,8
Пристенский район	11,8	20,4	20,3	54,7	25,0	32,9	26,3	16,7	20,0	15,8	-22,2
Рыльский район	33,3	28,8	21,9	31,1	27,0	26,4	30,8	24,5	21,2	12,9	-41,1
Советский район	21,6	20	18,6	22,9	15,5	12,9	13,3	12,1	24,2	11,1	-40,3
Солнцевский район	34,3	26,5	26,7	23,3	19,7	21,9	19,0	9,2	29,7	45,9	71,9
Суджанский район	23,7	31,1	25,2	26,9	30,3	7,4	27,3	16,1	17,1	11,6	-54,0
Тимский район	28,3	19,3	12,3	9,1	19,4	10,5	26,1	25,0	26,7	9,8	-20,3
Фатежский район	34,2	25,0	27,1	26,1	20,5	17,1	25,0	22,2	33,3	34,4	26,9

Муниципальное образование/городской округ	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Темп роста
Хомутовский район	36,4	47,2	29,8	41,2	40,0	28,0	28,6	23,1	17,5	21,6	-27,5
Черемисиновский район	23,8	26,7	31,3	18,4	25,0	26,5	16,3	15,6	21,6	*	*
Щигровский район	28,6	28,6	23,3	27,2	26,5	19,5	19,5	19,6	25,2	32,4	39,1
город Железногорск	27,0	13,1	18,8	18,9	15,6	18,9	9,8	17,6	14,5	17,6	-6,4
город Курск	20,2	17,2	17,2	21,1	16,0	19,2	15,3	14,6	16,0	17,4	1,2

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

Анализ территорий по итогам 2024 год установил, что наиболее высокие показатели одногодичной летальности отмечаются в Солнцевском (45,9 %), Горшеченском (33,9 %), Поныровском (29,4 %), Щигровском (32,4), Фатежском (34,4 %), Глушковском (29,5 %) районах Курской области. Данная ситуация сохраняется в связи с неукомплектованностью кадров на местах, недостатком необходимого оборудования, а также на протяжении нескольких лет высокой распространенностью злокачественных новообразований в районах, большим удельным весом запущенных случаев и частым бессимптомным развитием заболевания.

Таблица 14

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2023
Губа	-	3,7	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	5,6
Полость рта	27,5	32,6	27,3	33,3	27,4	31,0	22,2	36,2	32,8	23,9	27,0
Полость глотки	30,8	35,6	40,2	30,9	39,7	43,8	33,3	33,8	21,9	16,2	35,2
Пищевод	58,2	67,6	55,3	43,1	58,1	53,4	54,2	59,6	61,7	27,4	51,5
Желудок	50,8	54,0	41,5	45	40,7	38,9	39,5	38,8	36,0	42,7	40,0
Ободочная кишка	30,0	20,4	21,5	25,3	20,1	25,1	17,6	16,7	19,9	18,3	20,6
Прямая кишка	27,8	25,8	18,9	20,0	18,3	16,9	20,3	18,4	18,3	14,2	18,2
Печень и внутрипеченочные протоки	80,0	77,5	56,9	44,2	100,0	47,9	64,5	85,0	65,1	60,0	62,1
Поджелудочная железа	65,0	57,0	59,2	71,9	64,7	63,2	67,6	83,8	60,5	49,2	63,3
Гортань	20,0	21,3	27,9	16,9	17,8	15,7	24,1	11,9	17,2	11,4	22,0
Легкие	48,6	47,4	45,9	38,5	39,8	45,5	37,9	41,9	45,5	45,1	44,3
Кости и суставные хрящи	10,0	33,3	25,0	50	8,3	16,7	0,0	0,0	0,0	12,5	17,4
Меланома	10,4	16,2	4,7	9,9	11,2	9,4	11,7	2,2	5,2	5,8	6,9
Кожа	-	0,8	0,1	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5
Мезотелиальная и другие мягкие ткани	22,6	33,3	21,4	12,5	28,1	13,3	10,7	23,1	25,9	13,7	16,5
Молочная железа	5,5	5,2	5,5	4,8	5,2	2,7	3,8	4,5	5,8	3,6	4,4
Шейка матки	13,0	11,2	17,1	8,8	10,6	10,9	10,8	11,6	13,1	12,1	12,7
Тело матки	8,3	8,3	5,4	6,3	4,8	5,0	10,2	3,6	7,1	5,3	7,0
Яичники	21,2	23,9	14,4	10,4	15,4	18,5	18,5	18,8	16,5	14,1	16,4
Предстательная железа	9,5	12,3	23,1	14,5	9,6	7,8	6,9	5,1	8,4	3,4	5,8

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	РФ 2023
Почки	26,7	13,7	12,7	9,1	11,9	11,5	9,2	8,5	7,8	6,5	12,5
Мочевой пузырь	15,1	14,2	9,4	7,5	12,1	14,1	11,4	10,7	15,9	12,7	13,3
Глаза и его придаточного аппарата							14,3	0,0	0,0	0,0	5,4
Щитовидная железа	2,8	6,9	5,0	7,5	3,6	4,2	0,0	2,5	0,8	1,8	2,0
Злокачественные лимфомы	24,8	18,9	25,2	20,6	20,3	14,2	20,8	6,7	15,6	17,1	18,7
Лейкемии	33,3	37,2	95,6	20	21,2	14,7	27,4	23,0	22,2	25,0	20,7

Большая доля больных, умерших в течение первого года после установления диагноза из взятых на учет в 2024 году, установлена при злокачественных новообразованиях печени – 60,0 %, поджелудочной железы – 49,2 %, легких – 45,1 %, желудка – 42,7 %, пищевода – 27,4 %, лейкемии – 25,0 %. По остальным локализациям показатели ниже, чем по РФ.

Таблица 15

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
D00-48	5,3	2,0	1,8	3,4	2,9	2,3	3,5	3,0	2,8	2,3

От заболеваний с кодом D00-48 в 2024 году умерло 24 пациента, состоявших на учете (2019 году – 32; 2015 году – 59). Это составляет 0,9 на 100 умерших пациентов с кодом C и D (2019 году – 1,3; 2015 году – 2,3).

В целом за десятилетний период в Курской области наблюдались колебания показателя смертности умерших пациентов с кодом D00-48 как в сторону увеличения, так и уменьшения. За период с 2024 года по отношению к 2015 году по Курской области отмечается снижение данного показателя смертности на 39,1 %.

Таблица 15.1

Динамика умерших от неонкологических заболеваний, состоявших на учете со злокачественными новообразованиями за период 2015 – 2024 гг.

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2023 РФ
Абсолютное число	515	860	923	946	1224	915	1010	1058	745	795	97533
Доля умерших	20,6	24,0	25,4	27,6	33,1	34,3	42,0	44,4	29,8	30,2	34,8

От неонкологических заболеваний в 2024 году умерло 795 пациентов, состоявших на учете в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» (2019 г. – 1224; 2015 г. – 515). Это составляет 30,2 на 100 умерших больных от злокачественных новообразований (в 2019

году – 33,1; 2015 году – 20,6; в Российской Федерации в 2023 году – 34,8), что на 13,2% меньше, чем в среднем по Российской Федерации.

В целом за десятилетний период по Курской области наблюдались колебания показателя смертности как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения. За период с 2024 года по отношению к 2015 году отмечается снижение «грубого» показателя смертности от онкологических заболеваний.

При оценке стандартизованного показателя смертности 2024 года по отношению к 2015 году отмечено выраженное снижение данного показателя. Это обстоятельство связано с реализацией мероприятий, направленных на реорганизацию и качественное улучшение оказания онкологической помощи в Курской области: раннее выявление заболеваний, значительное улучшение лечения онкобольных, единый методический подход к оформлению документов.

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

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

Первичная профилактика онкологических заболеваний

В 2021 году население Курской области составляло 1104008 человек, к 01.01.2024 года население Курской области снизилось на 43116 человека и составило 1060892 человека. Из числа жителей Курской области 67,3 % от трудоспособного населения составляют лица, охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, оставшаяся часть трудоспособного населения – 32 % не обращается за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях, что формирует риск позднего выявления онкологических заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей в свою очередь высокий уровень смертности по данным причинам.

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

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

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

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

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

Таблица 1.4.1

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

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

Годы	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Алкоголь (злоупотребление), %	10,5	10,3	10,0	9,8	9,7	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Имеют артериальную гипертензию, %	42,0	41,5	52,7	43,0	63,0	63	63,8	60	59,4	59
Избыточное потребление сахара (более 5 кусков) варенья, меда, %	28,0	30,0	28,6	36,0	38,0	39	39	26,5	26	25,5
Имеют повышенный уровень холестерина в крови, %	28,0	22,0	16,5	21,0	18,0	20	21	22	21	21
Имеют избыточную массу тела, в том числе ожирение, %	60,5	67,0	64,9	63,0	64,1	65,2	65,6	66,3	65,6	65,3
из них имеют ожирение, %	22,0	21,0	18,4	24,0	18,7	19,5	20	21	20	20
Повышенный уровень сахара в крови (более 6,1 ммоль/л), %	-	20,0	15,4	17,0	15,0	16	16	14	14	14

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

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

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

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

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

Вторичная медицинская профилактика онкологических заболеваний на территории Курской области.

В 2024 году диспансеризация определенных групп взрослого населения проводилась во всех медицинских организациях Курской области, в том числе 3 негосударственных учреждениях здравоохранения: ЧУЗ «КБ «РЖД – медицина» г. Курск», ФГБУЗ «Медицинская-санитарная часть № 125 Федерального медико-биологического агентства», ФКУЗ «МСЧ МВД России по Курской области».

С целью повышения доступности профилактических мероприятий для населения диспансеризация в отдаленных населенных пунктах проводилась мобильными медицинскими бригадами – осмотрено 33518 человек.

В диспансеризации задействованы 27 мобильных медицинских комплексов.

Плановое задание по организации профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения на 2024 году составило 520238 человек, из них прошли профилактический медицинский осмотр 144384 человек, диспансеризацию – 299032 человека (82,2 % от плана).

В ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Курской области в 2024 году впервые выявлены злокачественные новообразования – 2043 случая.

В области организована работа 45 маммографических аппаратов. В медицинских организациях, в которых отсутствуют маммографические аппараты, заключены договоры о проведении скрининга на маммографических установках с ближайшими медицинскими организациями.

За период проведения скрининга среди женщин высокой группы риска рак молочной железы выявлен у 6,8 %. Удельный вес пациенток с локализованными стадиями злокачественных новообразований молочной железы в 2024 году составил 82,2 %, по сравнению с 73,9 % в 2019 году.

Доля пациенток с генерализованной и диссеминированной стадиями сократилась с 25,1 % в 2019 году до 17,9 % в 2024 году.

Программа продолжена в 2024 году в формате работы выездной поликлиники.

В 2024 году выполнено 84694 маммографии женщинам старше 40 лет, у 520 женщин диагностировано злокачественное новообразование (2021 г. – 518 женщин, 2019 г. – 714 женщин, 2014 г. – 572 женщины).

На территории Курской области профилактические осмотры женского населения с целью выявления рака шейки матки реализуются традиционными методами исследования. Применение жидкостной цитологии в рамках скрининга рака шейки матки в регионе отсутствует. В 2024 году с целью выявления онкопатологии осмотрено 252005 женщины, что на 32,0 % больше, чем в 2021 г. – 80795 женщин. В смотровых кабинетах обследовано 125176 человек, что на 70,6 % больше, чем в 2021 г. – 88365 человек. В женских консультациях в 2024 г. осмотрено 57630 женщин. Направлено на цитологическое исследование в 2024 году – 113304 пациенток. Выявление рака шейки матки при проведении профилактических осмотров (в том числе диспансеризации) составило 163 или 2,95 % от всех взятых на учет злокачественных новообразований. В 2024 году выявлено 48 случаев рака шейки матки в стадии *in situ*, что может свидетельствовать о высоком уровне проведения цитологического исследования шейки матки, и удовлетворительном заборе материала в медицинских организациях первичного звена Курской области.

В 2022 году проведены мероприятия и открыта централизованная лаборатория на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический

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

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

Таблица № 1.4.2

Количество выявленных случаев ЗНО при проведении скрининговых программ в рамках диспансеризации и профилактических осмотров в динамике за 2015 – 2024 гг.

Год	Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	Количество выявленных онкологических заболеваний	на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО
2015	652648	1956	0,30
2016	622070	1616	0,26
2017	598321	1661	0,28
2018	583837	1974	0,34
2019	654814	1952	0,30
2020	429111	1566	0,36
2021	541485	1428	0,26
2022	573581	1625	0,28
2023	752404	2007	0,27
2024	720385	2043	0,28

Таблица № 1.4.3

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

Локализация	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Губа	37,9	57,6	56,0	43,8	22,2	47,1	60,6	40,0	52,4	68,2
Полость рта	36,2	32,4	32,4	30,5	43,0	31,7	30,4	24,1	27,0	34,6
Колоректальный рак	32,5	24,7	22,5	26,7	25,9	24,5	23,6	16,6	26,7	25,7
Легкое	39,8	36,5	30,0	41,9	30,5	35,3	34,8	24,1	23,2	30,8
Меланома кожи	43,3	41,1	36,0	48,1	45,1	45,9	43,2	40,7	48,9	47,5
Кожа	54,4	46,8	61,7	54,8	54,1	56,3	46,3	59,2	69,4	68,1
Молочная железа	55,0	39,5	49,1	56,0	55,7	56,5	44,0	47,9	54,5	55,6
Вульва	10,0	46,2	33,3	29,2	20,0	35,3	47,1	43,5	20,0	60,0
Влагалище	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	0,0	28,6	0,0	100,0	33,3
Шейка матки	52,6	46,3	53,2	52,1	59,8	57,2	38,9	47,0	43,0	44,2
Половой член	83,3	62,5	100,0	71,4	100,0	50,0	66,7	60,0	62,5	60,0
Яичко	55,6	93,3	83,3	100,0	66,7	80,0	70,6	66,7	44,4	100,0
Мошонка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Щитовидная железа	39,0	42,7	36,5	53,4	40,2	45,8	43,7	36,8	50,6	61,1
всего	38,7	30,9	32,9	35,4	35,0	33,7	25,6	30,8	35,4	37,0

Таблица № 1.4.4

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

год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Курская область	40,2	32,3	34,9	38,4	37,0	36,5	32,0	30,8	35,4	36,9

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

Онкологическая помощь в Курской области оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Таблица 16

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

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

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

Таблица 16.1

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

Медицинские организации	Население на 01.01.2024	из них проводят проф. осмотры (да, нет)	из них имеют флюорографы (количество)	из них имеют маммографы (количество)	из них имеют смотровые кабинеты	Проводят цитологический скрининг (да, нет)
Курская область	1060892	37	48	44	44	35
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	13942	Да	1	2	1	Да
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	10101	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	19098	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	14183	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	13441	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	20064	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	14870	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	13736	Да	2	1	1	Да
ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	8066	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	14330	Да	1	0	0	Да
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	55471	Да	2	2	4	Да
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	16769	Да	1	0	3	Да
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	28227	Да	0	1	1	Да
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	10999	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	15776	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	27326	Да	2	2	3	Да
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	23114	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	10581	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	13876	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	28895	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	15645	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	11743	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	24336	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	9755	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	16120	Да	1	1	0	Да
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	8105	Да	1	0	1	Да
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	7396	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	23513	Да	2	1	2	Да
ОБУЗ «ЖГБ»	95578	Да	2	3	1	Да
ФГБУЗ «МСЧ №125» ФМБА РФ	39167	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «ГБ №1 им. Н.С. Короткова»	90223	Да	3	4	2	Да

Медицинские организации	Население на 01.01.2024	из них проводят проф. осмотры (да, нет)	из них имеют флюорографы (количество)	из них имеют маммографы (количество)	из них имеют смотровые кабинеты	Проводят цитологический скрининг (да, нет)
ОБУЗ «КГБ №3»	85206	Да	2	2	2	Да
ОБУЗ «КГП №5»	70369	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «КГБ № 6»	105293	Да	2	2	2	Да
ОБУЗ «КГКБ СМП»	37371	Да	1	1	1	Да
ОБУЗ «КОМКБ»			3	1		
ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова» г. Курск				5		

Таблица 16.2

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

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

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

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

Показатель обеспеченности населения онкологическими койками в Курской области составляет 3,3 на 10 тысяч человек населения, (в Российской Федерации – 2,5 на 10 тысяч человек населения по итогам 2023 года). На 1000 вновь выявленных заболеваний показатель обеспеченности онкологическими койками составляет – 88,0 (в Российской Федерации – 57,5 на 1000 вновь выявленных заболеваний по итогам 2023 года).

Обеспеченность радиологическими койками составляет 0,74 на 10 тысяч человек населения (Российская Федерация – 0,48 на 10 тысяч человек населения по итогам 2023 года), 25,8 на 1000 вновь выявленных заболеваний (Российская Федерация – 11,2 на 1000 вновь выявленных заболеваний в 2023 году).

Таблица 16.3

**Динамика коечного фонда по профилю «онкология», «радиология» в
Курской области за 2015 - 2024 гг.**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Койки по профилю «онкология»	250	280	280	280	280	360	360	360	360	360
Койки по профилю «радиология»	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Таблица 16.4

Кадры онкологической службы Курской области на 01.01.2025 г.

Специальность	Штатные	Занятые	Физические лица основных работников	Укомплектованность по физическим лицам, %	Укомплектованность по занятым должностям, %
Онколог (без ПОК)	122,5	105,5	81	66,1	86,1
Онколог ПОК	23,0	11,0	11	47,8	47,8
Онколог ЦАОП	17,25	12,5	9	52,2	72,5
Радиолог	4,5	3,0	3	66,7	66,7
Радиотерапевт	16,75	12,25	11	65,7	73,1

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

Таблица 16.5

Врачи, участвующие в первичной диагностике онкологических заболеваний в Курской области

Специальность	Всего физических лиц
Терапевты (всего)	495
Участковые терапевты	335
Врачи общей практики (семейные)	18
Онкологи	113
Рентгенологи	161
Врачи УЗИ диагностики	155
Эндоскописты	49

В 2024 году число штатных должностей врачей-онкологов во всех медицинских организациях региона составило – 164,5, занятых – 136,5, физических лиц – 113, штатных должностей радиологов – 4,5, занятых – 3,0 физических лиц – 3, штатных радиотерапевтов – 16,75, занятых – 12,25, физических лиц – 11.

Таблица 16.6

Анализ кадровой службы ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» за 2019-2024 гг.

Врачи	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число должностей штатных врачебных	266,75	351,50	326,00	364,75	328,25	339,75
Занятых врачебных	229,0	250,50	250,50	282,75	265,75	268,25
Физических лиц врачей	191	220	217	220	222	214
Укомплектованность врачами по занятым должностям, %	85,8	71,2	76,8	77,5	80,9	78,9
Укомплектованность врачами по физическим лицам, %	71,6	62,5	66,5	60,3	67,5	62,9
Средний медицинский персонал	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Число должностей штатных средних медицинских работников	469,75	541,25	513,25	558,75	525,75	514,50
Занятых средних медицинских работников	411,50	405,50	448,00	508,50	489,75	472,00
Физических лиц средних медицинских работников	379	366	424	446	446	424
Укомплектованность средних медицинских работников по занятым должностям, %	87,5	74,9	87,3	91,0	93,2	91,7
Укомплектованность средних медицинских работников по физическим лицам, %	80,6	67,6	82,6	79,8	84,8	82,4

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

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

Оснащение диагностическим оборудованием – важная составляющая материально-технической базы лечебно-профилактической сети, особенно выполнение лечебно-диагностических исследований для раннего выявления злокачественных новообразований и внедрения прогрессивных медицинских технологий при оказании специализированной медицинской помощи, а также технологий контроля качества оказания медицинской помощи в медицинской организации.

Таблица 17

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

Наименование 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)
Гибкие эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2014 2013	3	5	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022	4	2	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2020 2014 2013	6	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2014 2013	3	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	-	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2020 2014	3	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014	2	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	-	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Гастроскоп	2014	1	5	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014 2013 2013	4	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020 2014	3	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Гастроскоп	2014	1	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022	3	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2013	2	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Гастроскоп	2014 2013	2	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Гастроскоп	2020 2014	2	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020	2	6	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2014 2013 2013	4	3	1	стационарное

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)
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2020	2	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Гастроскоп	-	0	-	-	амбулаторное
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2019	5	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Гастроскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Гастроскоп	2022 2022 2020 2018 2014 2014 2014 2013 2013	10	3	1	Амбулаторное /стационарное
	ОБУЗ «ЖГБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2020 2019	7	19	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2014 2014 2014 2014 2013 2013 2013	15	14	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ СМП»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2020 2014 2014 2014 2013 2013 2013	11	9	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	Гастроскоп	2022 2022 2021 2021 2014 2014 2014 2014 2014 2013 2013	13	19	1	амбулаторное/ стационарное

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)
			2013 2013				
	ОБУЗ «КГП № 5»	Гастроскоп	2022	1	6	1	амбулаторное
	ОБУЗ «К ГБ № 6»	Гастроскоп	2022 2022 2020 2014 2014 2013	6	6	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2021 2018 2014 2014 2014	10	33	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Гастроскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2022 2020 2020 2020 2019 2019 2019 2019 2018 2016	19	17	2	амбулаторное/ стационарное

Всего в Курской области 194 гибких эндоскопов для верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Из них действующих: 160 (82,5 %), со сроком эксплуатации до 3 лет: 75 (38,7 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет: 31 (15,9 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет: 88 (45,4 %).

В районных медицинских организациях количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 18574 (32,9 %). В медицинских организациях г. Курска количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 22616 (40,1 %). Областные медицинские организации выполняют 15139 исследований – 27 %.

Таблица 17.1

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

Наименование 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)
Гибкие эндоскопы для нижних отделов желудочно-кишечного тракта	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	2	1	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Конышевская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Колоноскоп	2019	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	-	-	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Колоноскоп	2017	1	1	1	стационарное
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Колоноскоп	2022	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Колоноскоп	2022 2019 2017	3	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Цигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «ЖГБ»	Колоноскоп	2019	2	1	1	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)
			2017				стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Колоноскоп	2022 2022 2021 2021 2017 2017 2017 2016 2016	10	1	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Колоноскоп	2022 2022 2017 2017 2016	5	1	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	Колоноскоп	2022 2022 2019 2018 2017	5	1	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГП № 5»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «КГБ № 6»	Колоноскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «КОМКБ»	Колоноскоп	2022 2022 2022 2020 2020 2019 2019	7	6	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Колоноскоп	2022 2022 2022 2022 2020 2020	7	12	2	амбулаторное/ стационарное

Всего в Курской области 65 гибких эндоскопов для нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Из них действующих: 52 (80 %), со сроком эксплуатации до 3 лет: 27 (41,5 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет: 13 (20 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет: 25 (38,5 %).

В районных медицинских организациях количество исследований нижних отделов желудочно-кишечного тракта составило 339 (4,2 %). В медицинских организациях г. Курска количество исследований верхних отделов желудочно-кишечного тракта составило 2096 (26,3 %). Областные медицинские организации выполняют 5557 исследований – 69,5 %.

Таблица 17.2

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

Наименование 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)
Бронхоскопы	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Бронхоскоп	2020	1	1	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Бронхоскоп	2017	1	1	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Бронхоскоп	2022 2020	2	1	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «ЖГБ»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-

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)
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Бронхоскоп	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Бронхоскоп	2022 2022 2020 2019 2018 2017 2017	7	3	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	Бронхоскоп	2022 2022 2017 2017	4	3	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГП № 5»	Бронхоскоп	-	0	-	-	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 6»	Бронхоскоп	2021 2021 2020 2020 2019 2017	6	2	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	Бронхоскоп	2022 2022 2022 2022 2022 2022 2021 2020 2019 2019 2018	12	3	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Бронхоскоп	2022 2022 2022 2021 2021 2019 2019 2017 2017 2017	10	9	2	амбулаторное/ стационарное

Всего в Курской области 60 бронхоскопов. Из них действующих: 49 (81,7 %), со сроком эксплуатации до 3 лет: 17 (28,3 %), со сроком эксплуатации от 4 до 7 лет: 23 (38,3 %), со сроком эксплуатации свыше 7 лет: 20 (33,4 %).

В районных медицинских организациях количество бронхоскопий составило 53 (0,8 %). В медицинских организациях г. Курска количество бронхоскопий составило 2314 (34,7 %). Областные медицинские организации выполняют 4305 исследований – 64,5 %.

Объем эндоскопических исследований с 2020 г. вырос с 59443 до 86889 (31,6 %) исследований. На этом фоне количество биопсий увеличилось с 7824 до 12501 (37,4 %), что позволило улучшить качество проводимых исследований и раннюю диагностику злокачественных новообразований.

Таблица 17.3

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

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/перемещаемое)
Рентгенодиагностические комплексы универсальные	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2013 2018	2	21	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2018	1	40	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2016	1	38	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2017	1	24	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2017	1	28	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011 2013	2	19	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011	1	17	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2012 2019	2	10	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2010	1	10	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011 2016	2	20	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2013	1	23	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011 2019	2	77	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2021	1	18	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2017 2019	2	15	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2018	1	36	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2012 2018	2	12	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2012 2013	2	26	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011 2019	2	26	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2018	1	13	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Рентгенодиагностический комплекс	2011 2013 2013	3	25	1	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/перемещаемое)
	ОБУЗ «Сулжанско-Большесолдатская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2011 2014	3	34	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012	1	26	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2016 2022	2	10	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011	1	5	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2012 2015 2018 2018	5	42	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «ЖГБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013 2013 2018	4	93	3	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2012 2015 2018 2018	5	21	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013 2013 2018	4	25	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	Рентгено-диагностический комплекс	2015 2016 2016 2020	4	46	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГП № 5»	Рентгено-диагностический комплекс	2011 2013	2	22	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 6»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2012 2019 2021	4	35	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	Рентгено-диагностический комплекс	2012	1	70	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Рентгено-диагностический комплекс	2012 2016 2017	3	41	2	амбулаторное/ стационарное

Для дальнейшего увеличения ранней диагностики рака легкого необходимо обновление рентгенодиагностических комплексов. Из 88 рентгенодиагностических комплексов - действующих 81 (92 %), со сроком эксплуатации более 10 лет – 47 (53,4 %). Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS): 74.

Таблица 17.4

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

Наименование 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)
Маммографы	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Маммограф	2018 2019	2	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	5	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	6	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	Маммограф	2018	1	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Кореневская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	Маммограф	2013	1	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	Маммограф	2019	1	2	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	Маммограф	2012 2022	2	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Маммограф	2020	1	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	Маммограф	2012 2015	2	5	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	Маммограф	2017	1	4	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	Маммограф	2018 2020	2	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	Маммограф	2016	1	1	1	амбулаторное

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)
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	Маммограф	2018	1	1	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	Маммограф	2013 2016	2	3	1	амбулаторное
	ОБУЗ «ЖГБ»	Маммограф	2013 2014 2014	3	13	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	Маммограф	2012 2013 2020 2020	4	14	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	Маммограф	2013	1	13	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	Маммограф	2018 2021	2	14	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГП № 5»	Маммограф	2019	1	12	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 6»	Маммограф	2012 2018	2	6	2	амбулаторное
	ОБУЗ «КОМКБ»	Маммограф	-	0	-	-	-
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Маммограф	2018 2018 2020 2020	4	15	2	амбулаторное

Для дальнейшего увеличения ранней диагностики рака молочной железы необходима замена аналоговых маммографов на цифровые с целью увеличения скрининговых исследований, а также увеличение проведения количества маммографий у женщин до 90000 исследований в год. Из 45 маммографов в медицинских организациях Курской области только 35 являются цифровыми, а остальные аналоговыми. Из 45 аппаратов – действующих 42; 15 аппаратов со сроком эксплуатации более 10 лет. Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS): 35.

Таблица 17.5

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

Наименование 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)
Аппарат ультразвуковой	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	УЗИ	2012 2013 2021	4	74	1	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)
Диагностики			2021				
	ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2020 2020	5	38	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2019 2019 2021 2021	6	80	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	УЗИ	2019 2021	2	10	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	УЗИ	2012 2018 2022	3	58	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2015 2018 2021	5	20	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2019 2020	4	63	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	УЗИ	2012 2020 2020	3	8	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	УЗИ	2012 2015 2017 2021 2021 2021 2022	7	86	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Курская ЦРБ»	УЗИ	2013 2016 2020 2023	4	62	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	УЗИ	2019 2021	2	29	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Лыговская ЦРБ»	УЗИ	2010 2012 2016 2018 2021 2021	6	51	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2018 2022	4	25	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2020 2020 2022	5	89	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2020 2022	4	67	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	УЗИ	2011 2022	2	19	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	УЗИ	2013 2018 2021	3	45	1	амбулаторное

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)
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2015 2016 2017 2017 2020 2021 2022	10	110	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	УЗИ	2011 2015 2019	3	68	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ»	УЗИ	2011 2011 2012 2012 2018 2021	6	26	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	УЗИ	2011 2013 2013 2016 2017 2019 2022	7	57	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	УЗИ	2015 2019 2020	3	30	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	УЗИ	2015 2018 2020 2020	4	57	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	УЗИ	2011 2013 2020	3	13	1	амбулаторное
	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	УЗИ	2011 2012 2012 2013 2013 2013 2017	7	37	1	амбулаторное
	ОБУЗ «ЖГБ»	УЗИ	2012 2012 2013 2013 2013 2014 2014	7	115	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова»	УЗИ	2010 2011 2012 2013 2013 2014	6	149	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	УЗИ	2012 2013 2014 2017 2017 2018 2018 2019 2020 2020 2020 2021 2021	20	190	2	амбулаторное/ стационарное

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)
			2022 2022 2023 2023 2023				
	ОБУЗ «КГБ № 3»	УЗИ	2010 2011 2011 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2021 2021 2022	19	156	1	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КГП № 5»	УЗИ	2011 2015 2020	3	93	1	амбулаторное
	ОБУЗ «КГБ № 6»	УЗИ	2010 2010 2011 2012 2013 2013 2015 2016 2017 2020 2021	11	212	2	амбулаторное/ стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	УЗИ	2010 2010 2010 2011 2011 2011 2012 2013 2013 2013 2013 2012 2012 2012 2012 2013 2015 2015 2015 2015 2015 2015 2016 2016 2016 2016 2017 2017 2017 2017	47	386	2	амбулаторное/ стационарное

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)
			2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2021 2021 2022 2022 2023 2023 2023				
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	УЗИ	2011 2011 2013 2013 2013 2015 2015 2016 2016 2016 2016 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2019 2019 2020 2020 2020 2020 2020 2021 2021 2021 2022 2022 2022 2022 2023 2023 2023 2023 2023 2024	34	215	2	амбулаторное/ стационарное

Из 356 аппаратов УЗИ, со сроком эксплуатации свыше 10 лет: 118 аппаратов – 33,1 %, действующих аппаратов: 318 – 89,3 %. Для дальнейшего развития ультразвуковой диагностики требуется замена имеющейся аппаратуры на современные аппараты экспертного класса.

Таблица 17.6

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

Наименование 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)
Компьютерный томограф	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	КТ	2018	1	10	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	КТ	2012	1	11	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	КТ	2017 2024	2	5	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Советская ЦРБ»	КТ	2012	1	5	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	КТ	2022	1	5	1	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «ЖГБ»	КТ	2018 2020	2	9	2	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «КГКБ СМП»	КТ	2018 2019 2022	3	8	круглосуточно	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 3»	КТ	2012 2018	2	9	2	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «КГБ № 6»	КТ	2018	1	13	2	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	КТ	2016 2017 2018	3	25	круглосуточно	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	КТ	2016 2017 2018 2021	4	60	2	амбулаторное/стационарное

Из 24 компьютерных томографов, со сроком эксплуатации свыше 10 лет: 4 аппарата – 16,7 %, действующих аппаратов: 20 – 83,3 %. Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS): 24.

Таблица 17.7

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

Наименование 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)
Магнитно-резонансный томограф	ОБУЗ «КГБ № 3»	МРТ	2013	1	2	2	амбулаторное/стационарное
	ОБУЗ «КОМКБ»	МРТ	2013 2018	2	5	круглосуточно	амбулаторное/стационарное

	ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	МРТ	2017 2018 2018 2022	4	27	2	амбулаторное/ стационарное
--	--	-----	------------------------------	---	----	---	-------------------------------

Из 7 магнитно-резонансных томографов, со сроком эксплуатации свыше 10 лет: 2 аппарата – 28,6 %, действующих аппаратов: 5 – 71,4 %. Число аппаратов, подключенных к системе получения, архивирования, хранения и поиска цифровых изображений (PACS): 7.

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

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

Таблица 18

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

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически/согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
1	Беловский район	13942	1		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	1 ч / 2 ч	1/1,0	120 км / 2 ч
2	Большесолдатский район	10101	0		ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,25	78 км / 1,5 ч
3	Глушковский район	19098	1		ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,0	141 км / 2,5 ч
4	Горшеченский район	14183		1 Год открытия: 2020 Численность обслуживаемого населения: 53448 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 1982	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	1 ч	0/3,00	128 км / 2 ч
5	Дмитриевский район	13441	1		ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,5	120 км / 2 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет ПОК	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
6	Железногорский район	14870	0		ОБУЗ «Железногорская ЦРБ»	0,5 ч	0/0	130 км / 2 ч
7	Золотухинский район	20064	1		ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	0,5 ч / 1 ч	1/1,00	45 км / 1 ч
8	Касторенский район	13736	1		ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/0,25	151 км
9	Коньшевский район	8066	0		ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	1 ч	0/0	108 км / 2 ч
10	Корневский район	14330	0		ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	1 ч	0/0	121 км / 2 ч
11	Курский район	55471	1		ОБУЗ «Курская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	1/1,00	40 км / 1 ч
12	Курчатовский район	16769	1		ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	1,5 ч / 1 ч	0/0,5	44 км / 1 ч
13	Львовский район	28227	1		ОБУЗ «Львовская ЦРБ»	1,5 ч / 1,5 ч	1/0,5	85 км / 1,5 ч
14	Мантуровский район	10999	0		ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская ЦРБ»	1,5 ч	0/1,00	94 км / 1,5 ч
15	Медвенский район	15776	1		ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	0,5 ч / 0,5 ч	1/1,00	36 км / 0,5 ч
16	Обоянский район	27326	1		ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	0,5 ч / 1 ч	0/1,00	70 км / 1 ч
17	Октябрьский район	23144	1		ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	0,5 ч / 0,5 ч	1/1,00	20 км / 0,5 ч
18	Поныровский район	10581	0		ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	1,5 ч	0/0	76 км / 1,5 ч
19	Пристенский район	13867	1		ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/0,25	78 км / 1,5 ч
20	Рыльский район	28895		1 Год открытия: 2023 Численность обслуживаемо- го населения: 97999 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 3554	ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	1 ч	0/3,00	117 км / 2 ч
21	Советский район	15645	0		ОБУЗ «Советская ЦРБ»	1 ч	0/0	126 км / 2 ч
22	Солнцевский район	11743	0		ОБУЗ «Солнцевско-	1 ч	0/0	55 км / 1 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован Пок/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до Пок/ЦАОП, ч	Количество врачей онкологов (фактически согласно штатного расписания)	Расстояние и время доезда до регионального онкологического диспансера км / ч
			Первичный онкологический кабинет Пок	Центр амбулаторной онкологической помощи ЦАОП				
					Мантуровская ЦРБ»			
23	Суджанский район	24336	1		ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ»	1 ч / 2 ч	1/1,25	110 км / 1,5 ч
24	Тимский район	10322	1		ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,5	65 км / 1 ч
25	Фатежский район	16120	1		ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/1,00	45 км / 1 ч
26	Хомутовский район	8105	1		ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	0/0,25	160 км / 2,5 ч
27	Черемисиновский район	7396	0		ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	1 ч / 1,5 ч	0/1,5	88 км / 1,5 ч
28	Щигровский район	23513	1		ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	1 ч / 1 ч	1/1,00	61 км / 1 ч
29	г. Курчатов	39167	1		ФГБУЗ «МСЧ № 125 ФМБА России»	1 ч / 1 ч	1/2,00	44 км / 1 ч
30	г. Железнодорожный	95578		1 Год открытия: 2020 Численность обслуживаемого населения: 130412 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 4406	ОБУЗ «ЖГБ»	1 ч / 1 ч	2/6,00	130 км / 2 ч
31	г. Курск	90223	1		ОБУЗ КГБ № 1 им. Н.С. Короткова	0,5 ч / 0,5 ч	4/4,00	15 км / 0,5 ч
32	г. Курск	85206	1		ОБУЗ «КГБ № 3»	0,5 ч / 0,5 ч	3/3,25	10 км / 0,5 ч
33	г. Курск	70369	1		ОБУЗ «КГБ № 5»	0,5 ч / 0,5 ч	5/3,00	15 км / 0,5 ч
34	г. Курск	105293	1		ОБУЗ «КГБ № 6»	0,5 ч / 0,5 ч	3/4,0	20 км / 0,5 ч
35	г. Курск	37371	1		ОБУЗ КГБСМП»	20 мин / 0,5 ч	1/1,5	10 км / 0,5 ч
36	г. Курск	378864		1 Год открытия: 2022 Численность обслуживаемого населения: 340849 Количество пациентов под диспансерным наблюдением: 10543	ОБУЗ «КО НКЦ им. Г.Е. Островерхова»	0,5 ч	6/7,25	-

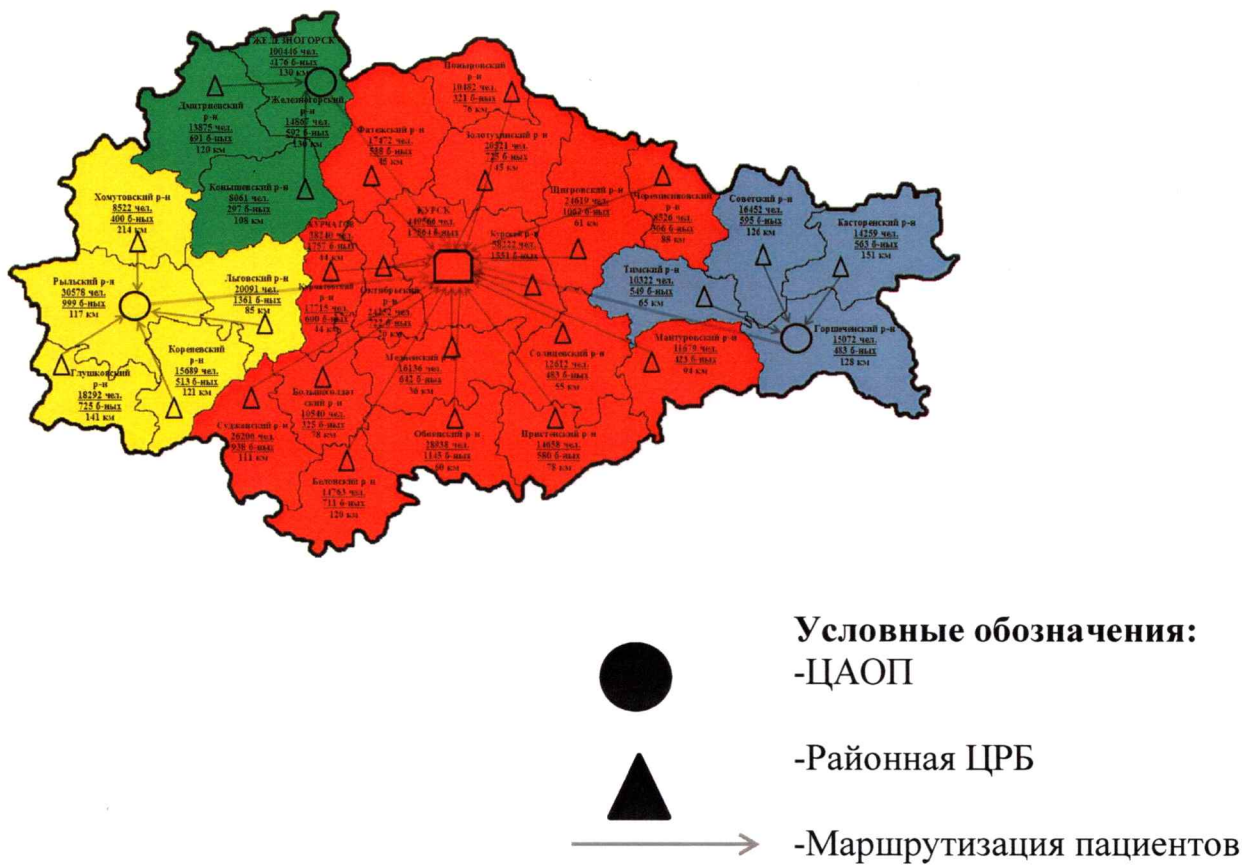


Рисунок 1. Схема маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Курской области.

Таблица 18.1
Сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению в 2024 г.

Нозологическая форма, локализация	Число новообразований, выявленных в отчетном году (таблица 2200, графа 4), радикальное лечение которых:			Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из графы 4) с использованием методов:									
	закончено в отчетном году	будет продолжено	будет продолжено (не закончено) %	только хирургического	%	только лучевого	%	только лекарственного	%	Комбинированного или комплексного (кроме	%	химиолучевого	%
Всего, из них:	4454	42	0,9	1680	37,7	488	11,0	180	4,0	2100	47,1	6	0,1
губы	22	0	0,0	15	68,2	5	22,7	0	0,0	7	31,8	0	0,0
полости рта	64	0	0,0	5	7,8	2	3,1	0	0,0	59	92,2	0	0,0
ротоглотки	13	0	0,0		0,0		0,0		0,0	13	100,0		0,0

Нозологическая форма, локализация	Число новообразований, выявленных в отчетном году (таблица 2200, графа 4), радикальное лечение которых:			Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из графы 4) с использованием методов:									
	закончено в отчетном году	будет продолжено	будет продолжено (не закончено) %	только хирургического	%	только лучевого	%	только лекарственного	%	Комбинированного или комплексного (кроме	%	химиолучевого	%
носоглотки, грушевидного синуса и нижней части глотки	12	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	11	91,7	0	0,0
пищевода	38	0	0,0	2	5,3	0	0,0	0	0,0	36	94,7	0	0,0
желудка	210	5	2,4	55	26,2	0	0,0	0	0,0	155	73,8	0	0,0
ободочной кишки	236	4	1,7	39	16,5	0	0,0	0	0,0	197	83,5	0	0,0
ректосигмоидного соединения	35	1	2,9	8	22,9		0,0		0,0	27	77,1	0	0,0
прямой кишки, ануса	166	1	0,6	26	15,7	4	2,4	0	0,0	140	84,3	0	0,0
печени и внутрипеченочных желчных протоков	18	0	0,0	1	5,6	0	0,0	0	0,0	17	94,4	0	0,0
поджелудочной железы	62	4	6,5	3	4,8	0	0,0	0	0,0	59	95,2	0	0,0
гортани	43	0	0,0	4	9,3	18	41,9	0	0,0	21	48,8	0	0,0
трахеи, бронхов, легкого	265	6	2,3	84	31,7	0	0,0	0	0,0	176	66,4	5	1,9
костей и суставных хрящей	6	1	16,7		0,0	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0
меланома кожи	96	0	0,0	71	74,0	0	0,0	0	0,0	25	26,0	0	0,0
других новообразований кожи	842	0	0,0	418	49,6	419	49,8	0	0,0	5	0,6	0	0,0
соединительной и других мягких тканей	15	0	0,0	3	20,0	0	0,0	0	0,0	12	80,0	0	0,0
молочной железы	502	5	1,0	126	25,1	0	0,0	0	0,0	376	74,9	0	0,0
шейки матки	146	0	0,0	34	23,3	39	26,7	0	0,0	72	49,3	1	0,7
тела матки	301	0	0,0	266	88,4	0	0,0	0	0,0	35	11,6	0	0,0
яичника	95	1	1,1	42	44,2	0	0,0	0	0,0	53	55,8	0	0,0
предстательной железы	437	8	1,8	71	16,2	12	2,7	0	0,0	354	81,0	0	0,0
почки	177	0	0,0	118	66,7	0	0,0	0	0,0	59	33,3	0	0,0
мочевого пузыря	178	1	0,6	141	79,2	0	0,0	0	0,0	37	20,8	0	0,0
щитовидной железы	128	0	0,0	121	94,5	0	0,0	0	0,0	7	5,5	0	0,0
злокачественные лимфомы	110	0	0,0		0,0	0	0,0	110	100,0	0	0,0	0	0,0
лейкозы	70	0	0,0		0,0	0	0,0	70	100,0	0	0,0	0	0,0
прочие	167	5	3,0	26	15,6	3	1,8	6	3,6	141	84,4	0	0,0

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

В таблице в абсолютных числах и в процентном отношении приведены злокачественные новообразования, пролеченные по видам лечения в 2024 году.

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

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

Таблица 18.2

Компьютерная томография, выполненная в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в 2024 г.

Наименования органов и систем	Всего	из них		
		без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Всего исследований, из них:	96273	73888	20913	48249
в т. ч.: головного мозга	23475	22505	970	5068
околоносовых пазух	1903	1752	151	1035
височной кости	378	373	5	204
области шеи, гортани и гортаноглотки	1065	333	732	939
области груди (без сердца и коронарных сосудов)	37494	32285	5209	22845
из стр. 6: легких при COVID-19	1578	1574	4	689
сердца и коронарных сосудов	155	1	154	0
органов брюшной	18559	8494	10065	12597

Наименования органов и систем	Всего	из них		
		без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
полости (печень, селезенка, поджелудочная железа)				
почек и мочевых путей	3070	1548	1522	1408
органов малого таза	4756	2797	1959	2341
позвоночника, из него	2429	2403	26	1088
позвоночника (шейный отдел)	449	438	11	225
позвоночника (грудной отдел)	571	561	10	251
позвоночника (поясничный и крестцовый отделы)	1409	1404	5	612
костей, суставов и мягких тканей конечностей	1517	1397	120	722
прочих органов и систем	0			
ангиография иных сосудов	1472	X	X	2

Таблица 18.3

Магнитно-резонансная томография выполненная в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в 2024 г.

Наименования исследований	Всего	из них с внутривенным контрастированием	из графы 3 выполнено:	
			в подразделении- ях, оказываю- щих медицин- скую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
Всего выполнено МРТ	17979	4961	14027	0
в том числе: сердца	26	10	3	
легких и средостения	8		2	
органов брюшной полости и забрюшинного пространства	867	314	549	
органов малого таза	6598	1829	6215	
молочной железы	6	6	6	

Наименования исследований	Всего	из них с внутривенным контрастированием	из графы 3 выполнено:	
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
головного мозга	5395	1997	3907	
позвоночника и спинного мозга	2666	150	1448	0
из них: шейного отдела	816	80	430	
грудного отдела	483	31	169	
пояснично-крестцового отдела	1367	39	849	
области "голова-шея"	1154	460	992	
костей, суставов и мягких тканей	1124	185	817	
сосудов	135	10	88	
прочих органов и систем	0			
Интервенционные вмешательства под МРТ – контролем (из стр.1)			X	X

Таблица 18.4

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

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	Рентгенодиагностический комплекс	Аппарат рентгеновский Practix 360 с принадлежностями, производства «Филипс Медикал Системс ДМС ГмбХ»	2013
	Рентгенодиагностический комплекс	Рентгенодиагностический комплекс с цифровой системой получения и обработки изображения	2011
	Палатный аппарат	Палатный аппарат «10Л-6-01», «Актюбрентген», Россия	2007
	Рентгенодиагностический комплекс	Комплекс рентгеновский диагностический с мощностью 50 кВт, 65 кВт, 80 кВт на три рабочих места с усилителем яркости рентгеновского изображения КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП» (исполнение - 01) /для мощности- 65 кВт/	2015
	С-дуга	Установка рентгенодиагностическая телеуправляемая цифровая ОМЕГА	2019
	С-дуга	Аппарат рентгеновский медицинский Veradius	2011

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
	Рентгенодиагностический комплекс	Установка рентгеновская диагностическая MultiDiagnost Eleva	2011

Таблица 19

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (компьютерный томограф)

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

Таблица 19.1

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (ОФЭКТ КТ)

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

Таблица 19.2

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования (МРТ)

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический	МРТ	Томограф магнитнорезонансный Signa HD ДжиИ Медикал Система Эл-Эл-СИ	2011

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
центр им. Г.Е. Островерхова»	MPT	Томограф магнитно-резонансный Ingenia, вариант исполнения Ingenia 1.5 T, с принадлежностями производства «Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.», Нидерланды	2015
	MPT	Магнитно-резонансный томограф INGENIA, вариант исполнения: Ingenia 1.5T «Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.» Нидерланды	2019
	MPT	Магнитно-резонансный томограф 1,5 T VantageElan с принадлежностями	2021

Таблица 19.3

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

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 13168404) с принадлежностями	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Preirus (s/n G 310083314) с принадлежностями	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический HI VISION Ascendus (s/n G 300006214) с принадлежностями;	2015
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2K W)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2K W)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2K W)	2013

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический медицинский Philips IU22 с принадлежностями (B0G2L9/B0G2KW)	2013
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S40 Pro, SonoScape Company Limited, № 4/F, Yizhe Building, Yuquan Road, Nanshan, Shenzhen 518051, China	2015
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая HD7 с принадлежностями производства «Филипс энд Неусофт Медикал Системс Ко., Лтд»	2012
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк» США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк» США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультразвуковая система EDGE («ФУДЖИФИЛЬМ СоноСайт, Инк» США FUJIFILMSonosite, Inc. 21919 30thDrSEBothell, WA 98021-3904, USA)	2015
	УЗИ	Ультразвуковая система цв изобр, Алока-1700	2003
	УЗИ	Цифровая ультразвуковая диагностическая система S30	2015
	УЗИ	Ультразвуковой диагностический сканер EsaotMyLab30 (01169)	2008
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями S40 Exp «Соноскейп медикал корп» (з.н. 0509011213)	2019

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logice с принадлежностями (з.н. 6047670 WХО)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса LOGIQS8 (система удм. с принадлежностями) (з.н. 507947 SU2)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса LOGIQ E9 (система удм. с принадлежностями) (з.н. 206917 US6)	2019
	УЗИ	Переносной УЗИ аппарат (система удм. с принадлежностями LOGIQ e GEMedicalSistem) (з.н. 6048227 WХО)	2019
	УЗИ	Переносной УЗИ аппарат (Noblus HitachiLTD с принадлежностями) (з.н. G 3043635)	2019
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. SIGXM3HN800003X)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. SIGXM3HN800006F)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. SIGXM3HN800005E)	2020
	УЗИ	УЗИ-аппарат экспертного класса (ультразвуковой диагностический аппарат RS 80A- RUS с принадлежностями) (з.н. SIGXM3HN800004N)	2020
	УЗИ	Система ультразвуковая диагностическая EPIQ с принадлежностями, вариант исполнения Epiq 5 Производитель Филипс Ультрасаунд Инк.(США)	2019
	УЗИ	УЗИ аппарат экспертного класса EPIQ 7	2021
	УЗИ	Портативная ультразвуковая диагностическая система «CHISON Sonotouch» с принадлежностями	2022
	УЗИ	Аппарат ультразвуковой Philips Affinity 70	2024

Таблица 19.4

Медицинское оборудование для проведения маммографии

Наименование медицинской организации	Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинского оборудования	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»	Маммограф	Аппарат маммографический Senographe Essential, с принадлежностями GE Medical Systems, S.C.S., Франция	2015
	Маммограф	Система маммографическая с возможностью стереотаксической биопсии/Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (Сис-ма цифровая маммографич. Senographe Pristina с принадлежностями)	2020
	Маммограф	Система маммографическая с возможностью стереотаксической биопсии/Маммограф цифровой со стереотаксической пункционной приставкой (Сис-ма цифровая маммографич. Senographe Pristina с принадлежностями)	2020
	Маммограф	Система цифровая маммографическая "Amulet" с принадлежностями	2011

Таблица 20

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

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

Таблица 21

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто-места по профилю «онкология»		Пациенто-места по профилю «радиология»		Пациенто-места по профилю «гематология»	
		Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность	Коли- чество	Смен- ность
1	ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр им. Г.Е.Островерхова»	52	2	23	2	-	-
2	ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»	10	1	-	-	-	-
3	ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	4	1	-	-	-	-
4	ОБУЗ «Рыльская» ЦРБ	4	1	-	-	-	-
Всего		70		23	2	-	-

Таблица 22.1

**Перечень диагностических структурных подразделений медицинских
организаций**

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

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
Эндоскопический кабинет	3
Лабораторные исследования	377
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	
Кабинет УЗИ	110
Кабинет маммографии	4
Кабинет рентгенологических исследований	34
КТ	12
Эндоскопический кабинет	6
Лабораторные исследования	189

Таблица 22.2

Перечень лечебных структурных подразделений медицинских организаций

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»		
Онкологическое абдоминальное отделение № 1 (торакоабдоминальной хирургии)	онкологические абдоминальные, онкологические торакальные	40
Онкологическое абдоминальное отделение № 2 (онкоколопроктологии и тазовой хирургии)	онкологические абдоминальные	35
Онкологическое абдоминальное отделение № 3 (гепатопанкреатобилиарной хирургии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения)	онкологические абдоминальные	25
Онкологическое отделение опухолей молочной железы	онкологические	35
Онкогинекологическое отделение	онкогинекологические	35
Радиотерапевтическое отделение	радиологические	80 КС 20 ДС (2 смены)
Химиотерапевтическое отделение № 1 (круглосуточной противоопухолевой лекарственной терапии)	онкологические	50 КС 30 ДС (2 смены)
Онкологическое отделение опухолей костей, кожи, мягких тканей	онкологические опухолей костей, кожи, мягких тканей	35
Отделение онкоурологии	онкоурологические	35
Онкологическое отделение опухолей головы и шеи	онкологические опухолей головы и шеи	30
Отделение паллиативной помощи для взрослых	онкологические паллиативные	30
Отделение симптоматической хирургии	онкологические	10
Дневной стационар хирургических методов лечения	онкологические	22 ДС (2 смены)
Дневной стационар радионуклидной диагностики и терапии	радиологические	3 ДС (2 смены)
ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница»		

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Гематологическое отделение	гематологические	60
Нейрохирургическое отделение	нейрохирургические	60
ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»		
5 педиатрическое отделение (гематологии и нефрологии)	гематологические	15
ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»		
ЦАОП	онкологические	10 ДС
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»		
ЦАОП	онкологические	4 ДС
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»		
ЦАОП	онкологические	4 ДС
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»		
ЦАОП	онкологические	*30 ДС на базе химиотерапевтического отделения № 2 (дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии)

В настоящее время согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 № 116н и порядку о маршрутизации пациентов онкологического профиля, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Курской области от 12.05.2022 г. № 320 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» на территории Курской области», все диагностические мероприятия по выявлению онкопроцесса проводятся амбулаторно. В рамках программы ОМС нет ни одного диагностического стационарного КСГ по онкологии.

Таблица 23

Инфраструктура радиологической службы

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

В отделении радионуклидной диагностики и терапии ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова» фактически используются следующие радиофармацевтические препараты:

1. Радионуклидная терапия.

1.1 радия хлорид (Ra 223);

1.2 самарий-оксабифор (153 Sm)

2. Радионуклидная диагностика.

1.1 Технефит 99m Tc

1.2 Технемаг 99m Tc

1.3 Технетрил 99m Tc

1.4 Нанотоп 99m Tc

1.5 Фосфотех, 99m Tc

1.6 Пирфотех 99m Tc

1.7 Резоскан 99m Tc

1.8 99m Tc

На основании действующей лицензии ЦО-03-207-12906 от 02 августа 2022 г., разрешено использовать следующие РФЛП:

генератор технеция (РВ на основе Мо-99)

генератор рения (РВ на основе W 188)

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

Таблица 23.1

**Количество исследований, выполненных в радиологическом отделении
ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова» в 2020-2024 гг.**

№ п/п	Вид исследования	Год				
		2020	2021	2022	2023	2024
	Общее количество выполненных исследований	3646	5579	6054	6147	5758
1	Остеосцинтиграфия	2577	3331	2920	4430	4277
2	ОФЭКТ/КТ	434	699	861	760	558
3	БСЛУ	75	280	306	365	408
4	Сцинтиграфия щитовидной железы	27	108	148	110	72
5	Сцинтиграфия околощитовидных желез	1	91	132	150	120
6	Динамическая нефросцинтиграфия	48	54	156	309	272
7	Сцинтиграфия миокарда	0	18	59	60	50
8	Маммосцинтиграфия	121	215	191	40	3
9	КТ-исследования	363	645	983	0	0

Таблица 24

Инфраструктура радиотерапевтической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей-радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова	Отделение радиотерапии	15	10	Линейный ускоритель Varian Clinac IX	2019
				Линейный ускоритель Eltkta Synergy	2011
				Аппарат для проведения брахитерапии MultiSource HDR	2011
				Аппарат для проведения близкофокусной и глубокой рентгенотерапии X-Stral 300	2013

Таблица 24.1

Деятельность отделения радиотерапии ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в 2024 г.

Наименование	Всего, чел.	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Число пациентов, закончивших лучевую терапию (самостоятельную и в комбинации с другими методами лечения), всего	1824	1061
из них: самостоятельную	298	226
с хирургическим лечением	791	504
с химиотерапией	443	151
с хирургическим лечением и химиотерапией	292	180
Число пациентов, пролеченных на аппаратах для дистанционной радиотерапии, всего	1698	992
из них: на дистанционных гамма-терапевтических аппаратах	0	0

Наименование	Всего, чел.	из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
из них по методикам: двухмерная конвенциональная радиотерапия		
трехмерная конформная радиотерапия		
Число пациентов, пролеченных на линейных ускорителях	1400	766
из них по методикам: двухмерная конвенциональная лучевая терапия		
трехмерная конформная лучевая терапия	681	395
облучение с модуляцией интенсивности пучков	98	84
ротационное облучение с модуляцией интенсивности пучка излучения	621	287
стереотаксическая радиотерапия, включая радиохимию		
тотальное облучение всего тела/кожи		
Число пациентов, пролеченных на рентгенотерапевтических аппаратах	298	226
из них: близкофокусной терапии	298	226
для глубокой рентгенотерапии		
Число пациентов, пролеченных на аппарате кибер-нож		
Число пациентов, пролеченных на аппарате гамма-нож		
Число пациентов, пролеченных на аппарате томотерапии		
Число пациентов, пролеченных контактной лучевой терапией	126	69
из них: внутрисполостной	126	69
внутриканальной с высокой мощностью дозы		
внутриканальной микроисточниками		
аппликационной		
внутрисосудистой		
Число пациентов, получивших сочетанную радиотерапию (дистанционную с внутрисполостным облучением)		
Число пациентов, получивших интраоперационную лучевую терапию		
Число пациентов, получивших адронную терапию	0	0
из них: протонную		
ионную		
нейтронную		X
нейтрон-захватную		X
Число пациентов, получивших лучевую терапию с применением радиомодификаторов, радиопротекторов	120	40
Число пациентов, получивших радиотерапию по поводу неонкологических заболеваний	18	10
из них: на линейном ускорителе	11	3
на гамма-терапевтическом аппарате		
на рентгенотерапевтическом аппарате	7	7

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

Для проведения методик лучевой терапии с контролем по дыханию имеется система ABC. Доля конформного облучения при дистанционной лучевой терапии на линейном ускорителе составляет 100 %. Для проведения брахитерапии используется гамма-терапевтический аппарат MultiSource HDR в комплексе с С-дугой Ziehm Vision. Для проведения близкофокусной и глубокой рентгенотерапии используется аппарат X-Strahl 300.

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

Таблица 25

Организация патологоанатомической службы

Наименование медицинской организации	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Оборудование Наименование	Оборудование Год ввода в эксплуатацию
ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	12	8	Автоматизированный скоростной гистопроцессор для гистологической проводки образцов ASP300S	2011
			Автомат для заключения препаратов под покровные стекла Clear Vue, Thermo Shandon Limited	2019
			Иммуностейнер автоматический VentanaBenchMark XT	2019
			Микротом ротационный HM 340 E	2019
			Система гистологического окрашивания "Дако Кавер Стейнер" с	2019

Наименование медицинской организации	Количество ставок врачей- специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалис- тов	Оборудование Наименование	Оборудование Год ввода в эксплуатацию
			функцией заключения препарата под покровное стекло	
			Система заливки парафином модульная Tissue-Tek с принадлежностями	2019
			Станция иммуногистохимического окрашивания Autostainer Link 48	2019
			Столик с электроподогревом и возможностью поддержания стабильной температуры при сушке морфологических препаратов "Микростат-30/80"	2019
			Криостат Leica CM1950	2019
			Водяная баня для расправления срезов HI 1210	2011
			Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием (Аппарат для иммуногистохимии «Бонд-Макс» (Bond-max) с принадлежностями	2020
			Биологический микроскоп для исследования по методу светлого с цифровой камерой Модель Leica DM6000	2011
			Роботизированная система гистологических и иммуногистохимической диагностики с архивированием (микроскоп биологический Leica DM6000B с принадлежностями.) Система лабораторная медицинская для автоматизированного цитогенетического анализа CytoVision/Genus Product Family с принадлежностями вариант исполнения CytoVision Master	2021
			Автоматизированная система окрашивания и заключения гистологических и цитологических препаратов CT5020 и CV5030	2011
			Гистологический модульный заливочный центр EG1150	2011
			Биологический микроскоп для исследования по методу светового поля с цифровой камерой. Модель Leica DM750	2011
			Микроскоп для лабораторных исследований Axio lab с принадлежностями.	2019

Наименование медицинской организации	Количество ставок врачей- специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалис- тов	Оборудование Наименование	Оборудование Год ввода в эксплуатацию
			Микроскоп биологический Leica DM1000 с принадлежностями	2019
			Микроскоп для лабораторных исследований Axio lab A1 с принадлежностями	2019
			Микроскоп медико-биологический Nikon Eclipse E200 с принадлежностями	2019
			Микроскоп сканирующий для лабораторных исследований ScanScopeCS	2019
			Автоматический гистологический процессор Tissue-Tek VIP 6 с принадлежностями	2019
			Автоматизированный скоростной гистопроцессор для гистологической проводки образцов ASP300S	2011

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

Всего по Курской области ежегодно проводятся исследования около 33000 случаев операционного материала, более 37000 случаев биопсий и 11000 гистохимических исследований.

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

В ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» функционирует отдел телемедицины и информационных технологий для организации и проведения консультаций и/или консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и/или их законными представителями. Кадровый состав представлен заведующим отделом – врачом-специалистом, системным администратором, инженером-электроником, техником-электроником, медицинским регистратором. Отдел выполняет следующие функции: организация и проведение консультаций и/или консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий; представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения. Отдел оснащен оборудованием в соответствии с приложением № 37 (Стандарт оснащения отдела телемедицинских технологий онкологического диспансера (онкологической больницы)) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н.

Таблица 26

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

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

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022	2023	2024
22	ФГБУ «НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих»			1
Всего		971	784	893

Таблица 27

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями региона

№ п/п	Наименование медицинской организации субъекта Российской Федерации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022	2023	2024
1	ОБУЗ "Октябрьская ЦРБ"	2	9	18
2	ОБУЗ "Курская городская поликлиника №5"	4	5	19
3	ОБУЗ "Железнодорожная ГБ"	3	7	17
4	ОБУЗ "Горшеченская ЦРБ"	5	10	14
5	ОБУЗ "Коньшевская ЦРБ"	2	8	19
6	ОБУЗ "КГБ № 1 им. Н.С. Короткова"	3	9	17
7	ОБУЗ "Советская ЦРБ"	1	9	18
8	ОБУЗ "Медвенская ЦРБ"	2	8	18
9	ОБУЗ "Пристенская ЦРБ"	4	9	22
10	ОБУЗ "Золотухинская ЦРБ"	3	11	20
11	ОБУЗ "Обоянская ЦРБ"	2	10	16
12	ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ»	5	13	14
13	ОБУЗ "Беловская ЦРБ"	3	8	18
14	ОБУЗ "Курская областная детская клиническая больница"	1	5	18
15	ОБУЗ "Рыльская ЦРБ"	4	8	18
16	ОБУЗ "Курчатовская ЦРБ"	3	9	17
17	ОБУЗ "Солнцевско-Мантуровская ЦРБ"	4	9	18
18	ОБУЗ "Касторенская ЦРБ"	4	11	17
19	ОБУЗ "Железнодорожная ЦРБ"	2	9	21
20	ОБУЗ "Курская ЦРБ"	1	4	19
21	ОБУЗ "Курская ГКБ № 3"	1	5	17
22	ОБУЗ "Хомутовская ЦРБ"	3	8	19
23	ОБУЗ "Дмитриевская ЦРБ"	3	6	16
24	ОБУЗ "Тимская ЦРБ"	4	7	14
25	ОБУЗ "Курская ГДП"	2	6	16
26	ОБУЗ "Курская ГБ № 6"	2	7	18
27	ОБУЗ "Льговская ЦРБ"	2	6	19
28	ОБУЗ "КГКБ СМП"	1	8	19
30	ОБУЗ "Суджанско-Большесолдатская ЦРБ"	5	6	19
31	ОБУЗ "Поныровская ЦРБ"	3	7	16
32	ОБУЗ "Фатежская ЦРБ"	4	11	18
33	ОБУЗ "Кореневская ЦРБ"	3	9	21
34	ОБУЗ "Глушковская ЦРБ"	2	7	18
Всего		93	264	588

Модернизация медицинских информационных систем (далее – МИС) для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь выполнена в рамках контрактов 2022 года за счёт средств федерального бюджета и средств дополнительного финансирования субъекта РФ. Осуществлён перевод всех подведомственных медицинских организаций на «Барс.Здравоохранение-МИС» (далее по тексту МИС «Барс») в части

амбулаторно-поликлинической помощи. Произведена интеграция с региональной интеграционной шиной «N3.Здравоохранение» (Нетрика Медицина) в части интегрированной электронной медицинской карты, сервиса записи на прием к врачу, сервиса обмена лабораторными исследованиями, управления потоками пациентов, передачи СЭМД в ЕГИСЗ, передачи SMS в вертикально интегрированные медицинские системы (Акинео, ССЗ, Онко, Профилактика). Поддержаны сервисы ФСС (листки нетрудоспособности, электронный родовый сертификат). Произведена интеграция со службой скорой медицинской помощи (ICL. АСУ «Скорая помощь») в части передачи сведений о вызове скорой помощи, активного вызова врача на дом. Выполнена настройка и введена в эксплуатацию компонента сдачи реестров оказанной медицинской помощи в части учёта амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Выполнен переход на ведение индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей инвалидов) в рамках единой МИС. Начат учёт вакцинопрофилактики, диспансеризации и Д-учета в МИС. Выполняется оформление и передача сведений в ЕГИСЗ для всех типов медицинских свидетельств (рождении, смерти).

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

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

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

SMSV8 Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи;

SMSV4 Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала;

SMSV10 Протокол хирургической операции;

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

SMSV14 Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений;

SMSV15 Талон на оказание ВМП;

SMSV16 Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией;

SMSV10 Протокол хирургической операции;
 SMSV17 Выписной эпикриз родильного дома;
 SMSV22 Извещение о случае критического акушерского состояния;
 SMSV32 История родов.

Внедрены сервисы:

прикрепление онлайн;
 сервис идентификации граждан по полису ОМС;
 управление льготным лекарственным обеспечением;
 запись на прием к врачу свободная;
 запись по направлению.

Планируется адаптация и внедрение МИС, в соответствии с приказом Минздрава России от 5 августа 2022 г. № 530н, для автоматизации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, способом модификации, установки и адаптации прикладного программного обеспечения (программ для ЭВМ) в составе компонентов:

реанимационный блок (палаты интенсивной терапии);
 операционный блок;
 питание;
 листы назначения;
 МЭС - Клинические рекомендации (компонент).

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

Медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями на территории области оказывается в соответствии с приказом комитета здравоохранения Курской области от 12 мая 2022 г. № 320 «Об организации медицинской помощи по профилю «Онкология» на территории Курской области». Данный приказ издан в связи с открытием трех центров амбулаторной онкологической помощи в 2022 году, соответственно изменена маршрутизация. Медицинская помощь оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи. Оказание помощи больным с онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в первичных онкологических кабинетах, центрах амбулаторной онкологической помощи. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница». В случае подозрения или выявления опухолевого заболевания пациента направляют в центр

амбулаторной онкологической помощи или в первичный онкологический кабинет по месту жительства. После проведения необходимых обследований онколог первичного онкологического кабинета или центра амбулаторной онкологической помощи направляет пациента в онкологический центр для определения дальнейшей тактики ведения пациента. Плановое стационарное обследование и лечение больных с онкологическими заболеваниями осуществляется ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница».

Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь. Функционирует 23 первичных онкологических кабинета. Отмечено отсутствие первичных онкологических кабинетов в медицинских организациях в 7 муниципальных районах Курской области: Железногорском, Коньшевском, Кореневском, Мантуровском, Поныровском, Советском, Солнцевском. Функционируют 4 центра амбулаторной онкологической помощи на базе ОБУЗ «Железногорская городская больница», ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ», ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», 10 первичных онкологических кабинетов в Курской области совмещены с другими кабинетами. Первичные онкологические отделения в регионе отсутствуют.

Первичные онкологические кабинеты Курской области осуществляют свою деятельность в соответствии с приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Первичные онкологические кабинеты Курской области оснащены в соответствии со стандартом, указанным в приложении № 4 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

Центры амбулаторной онкологической помощи в Курской области осуществляют свою деятельность в соответствии с правилами организации деятельности центра амбулаторной онкологической помощи, являющимися приложением № 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Центры амбулаторной онкологической помощи Курской области оснащены в соответствии со стандартом, указанным в приложении № 7 к Порядку оказания медицинской

помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

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

Медицинская помощь с применением радиологических методов диагностики и лечения осуществляется в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» в отделении радионуклидной диагностики и терапии. ПЭТ-КТ выполняется в Курском филиале компании ПЭТ-Технолоджи в рамках Программы ОМС в рамках выделенных объемов.

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

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

В Курской области отсутствуют реабилитационные койки для онкологических больных.

В случае необходимости применения методов лечения недоступных в условиях ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова», пациенты маршрутизируются в ФГБУ «НМИЦ радиологии».

1.7 Выводы

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

области, что при расчете интенсивных показателей дает в итоге их увеличение чисто математически.

Увеличивается выявление злокачественных новообразований на ранних (I-II) стадиях. В 2024 г. значение составило 60,9 %, что выше среднего по Российской Федерации и Центральному федеральному округу. Выявление онкологических заболеваний на поздних стадиях, в том числе, визуальных локализаций, диагностированных на III стадии, в Курской области снижается. Выявление на поздних стадиях составляет 17,1 % от всех выявленных злокачественных новообразований, что снижает выживаемость пациентов.

Имеется дефицит врачебных кадров онкологической службы. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях выделено 67,5 ставок врачей-онкологов, из них занято 54,25 ставок 47 физическими лицами, укомплектованность по занятым ставкам составила 80,4 %, укомплектованность по физическим лицам составила 69,6 %. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях выделено 95,25 ставок врачей-онкологов, из них занято 80,75 ставок 65 физическими лицами, укомплектованность по занятым ставкам составила 84,8 %, укомплектованность по физическим лицам составила 68,2 %.

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

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

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

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

Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 60,8 % в 2025 году, 63,0 % в 2030 году; увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 64,0 % в 2025 году, 71,8 % в 2030 году; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 17,5 % в 2025 году, 15,2 %

в 2030 году; увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 70,0 % в 2025 году, 90,0 % в 2030 году.

Таблица 28

**Плановые показатели регионального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями»**

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

**Участники региональной программы «Борьба с онкологическими
заболеваниями в Курской области»**

Правительство Курской области.

Министерство здравоохранения Курской области.

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

Главные врачи медицинских организаций Курской области.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курской области.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет».

МИАЦ ОБУЗ «КОМКБ»

3. Задачи региональной программы

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

3.1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний:

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

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

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

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

3.1.5. Проведение анкетирования при проведении профилактических осмотров и диспансеризации.

3.1.6. Формирование групп риска развития злокачественных новообразований.

3.1.7. Увеличение раннего выявления рака молочной железы у женщин.

3.1.8. Увеличение раннего выявления рака предстательной железы у мужчин.

3.1.9. Увеличение раннего выявления колоректального рака.

3.2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний:

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

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

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

3.2.4. Развитие сети смотровых кабинетов.

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

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

3.3.1. Актуализация порядка и схемы маршрутизации пациентов с учетом открытых центров амбулаторной онкологической помощи, внедрение

мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов.

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

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

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

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

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

3.4.4. Увеличение проведения диагностических исследований с использованием радиофармацевтических препаратов.

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

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

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

3.5.1. Приведение коечного фонда медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам со злокачественными новообразованиями, в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

3.5.2. Расширение спектра высокотехнологичных оперативных вмешательств.

3.5.3. Увеличение количества схем проведения лекарственной противоопухолевой терапии.

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

3.5.5. Развитие системы телемедицинских консультаций.

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

3.5.7. Дооснащение в рамках региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2025-2030 гг. ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова».

3.5.8. Внедрение в практическое здравоохранение методов лечения с использованием радиофармацевтических лекарственных препаратов. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями с применением радиологических методов диагностики и/или лечения.

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

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

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

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

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

3.7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона.

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

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

3.7.3. Развитие системы телемедицинских консультаций.

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

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

3.7.6. Ведение территориального ракового регистра.

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

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

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

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

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

3.8.3. Использование локальных и региональных архивов медицинских изображений.

3.8.4. Использование унифицированной электронной медицинской документации.

3.8.5. Внедрение системы электронной очереди.

3.8.6. Расширение использования метода цифровой микроскопии.

3.8.7. Внедрение механизмов обратной связи с пациентами.

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

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

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

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

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

Таблица 29

План мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний					
1.1	Разработка и внедрение региональных мероприятий и программы по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем; формирование культуры здорового питания, снижение доли лиц, имеющих повышенный индекс массы тела; повышение физической активности	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Снижение распространенности курения табака в возрасте 15 лет и более с 17,56 % в 2024 г. до 15,35 % в 2030 году. Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения с 9,2 % в 2024 г. до 8,5 % в 2030 году. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни с 7,0 % в 2024 г. до 10,5 % в 2030 г.
1.2	Проведение информационно-коммуникационной кампании - реализация специальных проектов в СМИ: телевизионные передачи, заседания круглого стола в пресс-центрах, печатные издания, выступления на радио	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Выход телевизионных передач (не менее 5 ежегодно), печатных изданий (не менее 15 ежегодно), выступления на радио (не менее 10 ежегодно), направленные на: профилактику развития злокачественных новообразований, мотивацию населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, в том числе, заболеваний, средством которых является повышенный риск развития злокачественных новообразований, просветительскую и воспитательную работу
1.3	Проведение профилактических мероприятий среди работников предприятий Курской области с целью снижения риска развития онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Проведены школы здоровья среди работников предприятий Курской области с обязательным проведением анкетирования: 1 школа здоровья ежегодно
1.4	Развитие сайтов (onco46.ru и cmpkursk.ru), направленных на	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства	Постоянная актуализация и добавление информации о программах и мероприятиях,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	повышение приверженности к профилактике и ранней диагностике злокачественных новообразований, раннее выявление злокачественные новообразования			здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	направленных на диагностику, лечение и профилактику злокачественных новообразований.
1.5	Информирование населения Курской области о необходимости вакцинации от вируса папилломы человека, от вируса гепатита В, прочих мероприятиях, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Посты в социальных сетях и на сайтах ОБУЗ «КОНКЦ» и ОБУЗ «ОЦМП» (ВКонтакте, телеграм) и Министерства здравоохранения Курской области (ВКонтакте, телеграм): примерный охват 800 просмотров. Выступления в средствах массовой информации региона: не менее 2 ежегодно (примерный охват 50 000 просмотров). Создание макетов памяток (буклеты, брошюры, листовки) для распространения среди населения: тираж 300 штук ежегодно
1.6	Организация работы телефона горячей линии 8 800 200-02-00 в ОБУЗ «Курский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и 8 4712 73-19-18 в ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» для граждан, желающих получить консультацию по формированию здорового образа жизни, в том числе отказу от вредных привычек	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Постоянная работа телефонов горячей линии, информирование населения по вопросам диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований, проведено не менее 100 бесед ежемесячно.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
1.7	Создание, тиражирование и распространение информационных материалов: плакатов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению новообразований, размещение плакатов о факторах риска злокачественных новообразований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике	Информационные материалы: плакаты, буклеты, листовки, брошюры по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований распространены среди медицинских организаций, не менее 1000 штук ежегодно.
1.8	Формирование групп риска методом анкетирования при проведении профилактических осмотров, диспансеризации: у женщин для раннего выявления рака молочной железы; у мужчин для раннего выявления рака предстательной железы	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проанализировано не менее 500 анкет для раннего выявления рака молочной железы за 1 год: -увеличение выявляемости рака молочной железы в I стадии на 5 пациентов в год. Проанализировано не менее 500 анкет для раннего выявления рака предстательной железы за 1 год: -увеличение выявляемости рака предстательной железы в I стадии на 5 пациентов в год.
1.9	Создание школ по разным тематическим направлениям и центров здоровья. Разработка и внедрение программы обучения в школах здоровья по профилактике злокачественных новообразований для общей лечебной сети параллельно с онко-школой	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Обучены в школах здоровья не менее 1000 человек в год. Обследованы в центрах здоровья не менее 10000 человек в год. Разработано по 1 программе ежегодно.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний					
2.1	Проведение флюорографического обследования 1 раз в год – раннее выявление рака легкого. Проведение маммографии у женщин 1 раз в год – раннее выявление рака молочной железы. Проведение эндоскопического исследования с обязательным взятием биопсии из подозрительных участков 1 раз в год – раннее выявление рака желудочно-кишечного тракта. Проведение ультразвуковых исследований органов брюшной полости 1 раз в год – раннее выявление злокачественных новообразований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Проведение не менее 654000 флюорографических исследований в год. Увеличение раннего выявления рака легкого на 0,5 % в год. Проведение не менее 86500 маммографий в год. Увеличение раннего выявления рака молочной железы на 0,7 % в год. Проведение эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта не менее 79000 исследований в год. Увеличение раннего выявления рака желудочно-кишечного тракта на 0,6 % в год. Проведение УЗ исследований органов брюшной полости по области не менее 1415000 исследований в год. Увеличение раннего выявления ЗНО на 0,5 % в год. Цитологические исследования не менее 155000 исследований в год. Увеличение раннего выявления рака шейки матки на 0,05 % в год
2.2	Мониторинг выполнения плана диспансеризации определенных групп взрослого населения в Курской области (ежеквартальный)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области;	Ежегодное издание распоряжения Министерства здравоохранения Курской области "Об утверждении перечня медицинских организаций Курской области, проводящих профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения и численности взрослого населения, подлежащего профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации". Определен годовой план проведения диспансеризации и профилактических осмотров

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				главные врачи медицинских организаций	Анализ статистической отчетности 131 "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
2.3	Осуществление контроля за качеством проведения и интерпретации анкетирования при диспансеризации и ПМО в части выявления наследственности по группам ЗНО, ранних симптомов и факторов риска	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число проанализированных анкет не менее 50 %. Дефектов анкетирования не более 5 %
2.4	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число смотровых кабинетов, проверенных в рамках аудита не менее 2 ежемесячно
2.5	Обучение специалистов первичного звена (специалисты ФАП, смотровых кабинетов, терапевтов, врачей женских консультаций) на базе ОБУЗ "КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова" Обучение по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»; главные врачи медицинских организаций	Число специалистов, прошедших обучение не менее 50 ежегодно
2.6	Осуществление диспансерного наблюдения за больными из групп риска по развитию ЗНО в	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской	Охват не менее 80 % ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»			области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	
2.7	Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по лучевой и инструментальной диагностике; главные врачи медицинских организаций	Проведено не менее 2 мероприятий ежегодно. Обучено не менее 50 человек ежегодно.
2.8	Проведение анализа полноты заполнения протоколов исследований и анализа дефектов при проведении исследований в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Число проанализированных протоколов исследований не менее 50 % ежегодно
2.9	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Охват цитологическим исследованием не менее 90 % от плана. Число цитологических исследований не менее 155000 ежегодно
2.10	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по клинической и	Пересмотр произвольно отобранных "отрицательных" мазков не менее 10 %. Доля неполноценного (неадекватного) материала не более 5 %

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				лабораторной диагностике; главные врачи медицинских организаций	
2.11	Увеличение доли пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на кольпоскопию не менее 90 %
2.12	Обеспечение скрининга рака шейки матки ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака шейки матки по 0,5 % в год до 49 %.
2.13	Увеличение доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на ректороманоскопию/колоноскопию не менее 90 %
2.14	Обеспечение скрининга рака молочной железы ежегодно у всех женщин в рамках диспансеризации и профилактических осмотров	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака молочной железы по 0,5 % в год до 35 %.
2.15	Обеспечение скрининга рака предстательной железы ежегодно у мужчин старше 50 лет с помощью определения уровня ПСА в крови	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике;	Увеличение выявления онкопатологии на I стадии рака предстательной железы по 0,5 % в год до 18 %.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				главные врачи медицинских организаций	
2.16	Увеличение доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу не менее 90 %
2.17	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. N 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, выполнивших эзофагогастродуоденоскопию не менее 90 %
2.18	Внедрение стоматологического скрининга на территории Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-стоматолог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Охват стоматологическим скринингом контингента пациентов из группы риска не менее 70 %
2.19	Использование в деятельности врачей первичного звена здравоохранения шаблона осмотра пациента на предмет	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской	Выборочный анализ амбулаторных карт. Ежемесячно проверено не менее 20 карт

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	выявления визуальных локализаций онкологического заболевания			области; главные врачи медицинских организаций	
2.20	Выезды врачей-онкологов в составе «мобильной поликлиники» с целью проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организованы выезды врачей-онкологов в составе «мобильной поликлиники» для проведения консультаций населения, проживающих в отдаленных районах Курской области. Проведено не менее 10 выездов ежегодно. Обучено не менее 50 специалистов первичного звена по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований.
2.21	Выезды врачей ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в «неблагополучные» районы Курской области для оказания организационно-методической поддержки	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организованы выезды врачей-онкологов для оказания организационно-методической поддержки. Проведено не менее 10 выездов ежегодно.
2.22	Ведение базы предраковых заболеваний	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе популяционного ракового регистра вносятся сведения о предраковых заболеваниях. На учет взято 100 % случаев.
3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями					
3.1	Изменение схемы маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование и с установленным диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области	Ежегодная актуализация регионального порядка оказания медицинской помощи по профилю «Онкология»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	
3.2	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организован мониторинг сроков обследования и получения специализированного лечения. В ежемесячном режиме предоставляются отчеты.
3.3	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячно проводится мониторинг сроков диагностического обследования. Случаев превышения норматива, установленного Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области, не более 10 %
3.4	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций; главный внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячно проводится мониторинг сроков диагностического обследования. Дефектов оказания полноты и качества диагностических исследований не более 10 %
3.5	Реорганизация медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, в соответствии с требованиями	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития	Медицинские организации Курской области, участвующие в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках плановой помощи, соответствуют требованиям приказа Минздрава России от 19

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»			медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
4.1	Организация работы референс-центра по пересмотру гистологических и цитологических препаратов	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе патологоанатомического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организован референс-центр по пересмотру гистологических и цитологических препаратов из медицинских организаций Курской области. Доля пересмотра препаратов с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию: не менее 95 %
4.2	Организация работы референс-центра по консультированию маммографических снимков, КТ- и МРТ-снимков	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе центра лучевой диагностики на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организован референс-центр по консультированию маммографических снимков, КТ и МРТ снимков. Доля пересмотра снимков с выявленной онкопатологией и подозрением на онкопатологию – не менее 85%.
4.3	Централизация лабораторной службы Курской области на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»;	Продолжена централизация лабораторной службы Курской области на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				главные врачи медицинских организаций	
4.4	Повышение эффективности работы «тяжелого» диагностического оборудования	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Утвержден приказ министерства здравоохранения Курской области по маршрутизации пациентов на прохождение КТ/МРТ-исследований с учетом открытия центров амбулаторной онкологической помощи и закупки оборудования. Эффективность использования "тяжёлого" оборудования: КТ - 100 тыс., МРТ - 20 тыс. ежегодно
4.5	Разработка и внедрение чек-листа проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов поликлиник по нозологическим группам	01.01.2025	31.12.2025	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Чек-листы разработаны и внедрены в работу
4.6	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО. Доля дефектов не более 10 %
4.7	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный мониторинг сроков проведения диагностических исследований. Доля случаев превышения норматива не более 15%

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	медицинской помощи в Курской области				
4.8	Ежемесячный мониторинг основных показателей работы ЦАОП, использования диагностического оборудования, работы дневного стационара противоопухолевого лекарственного лечения	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе организационно-методического кабинета ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» осуществляется сбор, анализ и предоставление соответствующей информации в виде 1 ежеквартального мониторинга по показателям работы ЦАОП в Координационный центр по реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»
4.9	Укомплектование кадрами центров амбулаторной онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Штатная численность центра утверждена руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, и определена исходя из объемов проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
4.10	Увеличение числа пациентов, прошедших противоопухолевую лекарственную терапию в центрах амбулаторной онкологической помощи	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный	Увеличено число пациентов, прошедших противоопухолевую лекарственную терапию в центрах амбулаторной онкологической помощи. Целевой показатель не менее 3150 пациентов ежегодно.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				внештатный специалист- онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	
5.Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями					
5.1	Заключение соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Курской области	01.01.2028	31.12.2030	Правительство Курской области	Заключено соглашение между Правительством Курской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Курской области на дооснащение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова», в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология»
5.2	Дооснащение региональной медицинской организации, оказывающей помощь больным с онкологическими заболеваниями: ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2028	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Дооснащен медицинским оборудованием ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова».
5.3	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе проведения противоопухолевой лекарственной терапии в соответствии с выделяемым	01.01.2025	31.12.2030	Директор ТФОМС Курской области; министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии для онкологических пациентов не менее 90% ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	финансированием из финансовых средств ТФОМС				
5.4	Проведение ИГХ-исследований и МГИ	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова» проведены ИГХ и МГ исследования. ИГХ – 19000 исследований; МГИ – 75000 исследований ежегодно
5.5	Расширение спектра высокотехнологичных оперативных вмешательств в ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Улучшено качество хирургического этапа лечения с применением высокотехнологичных операций, проведено не менее 1500 высокотехнологичных операций в год.
5.6	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического абдоминального отделения №1 (торакоабдоминальное) ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Лапароскопически-ассистированные операции по поводу злокачественных опухолей прямой и ободочной кишки. Расширенные лимфодиссекции – удаление лимфатических узлов вокруг и на отдалении от опухоли (исключает риск возобновления рака). Операции с полным сохранением нервной системы таза, с сохранением функции органов мочеполовой системы после операции. Операции с сохранением анального канала при сложных формах рака прямой кишки. После операционного вмешательства пациент живет активной жизнью без постоянной кишечной стомы. Удаление рецидивных опухолей (опухоль, повторно появившаяся после ранее перенесенного лечения). Хирургические вмешательства при раке желудка, поджелудочной железы (панкреатодуоденальные, корпорокаудальные резекции), печени

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					<p>(анатомические и атипичные резекции, сегментэктомии, гемигепатэктомии, в том числе расширенные и комбинированные). Малоинвазивные методики чрескожного дренирования желчных протоков, под рентгеновским и УЗИ – контролем, установка различных видов стентов, наружно-внутреннее дренирование. Видеоторакоскопические операции на легких (лоб-, билобэктомии, атипичные резекции). Видеоторакоскопические операции на органах средостения. Открытые операции на легких – лоб, билобэктомии, пневмонэктомии. Операции на легких с бронхо-пластическим компонентом. Анатомические и атипичные сегментарные резекции легкого. Удаление опухолей средостения. Резекция ребер. Резекция ниже-грудного отдела пищевода с одномоментной пластикой типа операции Garlock. Торакоабдоминальная гастрэктомия. Субтотальная резекция пищевода с одномоментной пластикой типа Lewis. Экстирпация пищевода из трех доступов. Субтотальная проксимальная резекция желудка. Трансабдоминальная гастрэктомия. Проведено не менее 670 операций ежегодно из них не менее 115 операций по ВМП</p>
5.7	Внедрение новых методик и технологий на базе	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский	Диагностика рака, хирургическое и химиотерапевтическое лечение рака толстой,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	онкологического абдоминального отделения №2 (колопроктологии и тазовой хирургии) ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»			онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	прямой кишки и заднего прохода (колоректальный рак); Минимально инвазивное хирургическое лечение, лапароскопические вмешательства при злокачественных опухолях толстой и прямой кишки; Повторные хирургические вмешательства у больных с рецидивом рака толстой и прямой кишки; Одномоментные операции на нескольких органах с удалением первичного очага рака; Высокотехнологичные комбинированные операции с использованием современных технологий. Проведено не менее 725 операций ежегодно из них 280 по ВМП
5.8	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического абдоминального отделения №3 (гепатопанкреатобилиарной хирургии и рентгенохирургических методов лечения) ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Наружное дренирование желчных протоков; - перкутанные холецистостомии (чрезкожное хирургическое вмешательство) под ультразвуковым контролем; - стентирование желчных протоков, - перкутанные нефростомии (малоинвазивная операция, целью которой является создание искусственного пути отведения мочи при помощи дренажа, соединенного со стерильным мочеприемником); - стентирование мочеточников (установление стента). - дренирование экссудативных образований грудной, брюшной полости и забрюшинного пространства. – тонкоигольная биопсия щитовидной железы, печени, поджелудочной железы, предстательной железы (трансректально), почек,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					<p>молочных желёз, мягких тканей, слюнных желёз, лимфатических узлов (периферических, забрюшинных), плевральной и брюшной полостей, малого таза, опухолей лёгкого и средостения;</p> <p>- core-биопсия опухолей печени, почек, опухолей лёгких и средостения, брюшной полости и забрюшинного пространства под ультразвуковым контролем. – Регионарное лечение (внутриартериальная химиотерапия);</p> <p>- химиоэмболизация (разновидность внутри-артериальной химиотерапии);</p> <p>- эмболизация (лечение методом перекрытия притока крови к опухолевому очагу);</p> <p>- имплантация подкожных венозных порт систем для химиотерапии. Проведено не менее 700 операций ежегодно из них 105 по ВМП</p>
5.9	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического отделения молочной железы ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	<p>Мастэктомия по Маддену с пластикой подмышечно-подключично-подлопаточной области композитным мышечным трансплантатом для уменьшения сроков послеоперационной лимфореи с сокращением сроков госпитализации в стационаре. Биопсия сторожевого лимфоузла. Онкопластические операции (восстановление формы молочной железы при органосохраняющем лечении, симметризирующие операции). Возможность проведения ХТ (химиотерапии) и операции в одну госпитализацию. Высокотехнологичные комбинированные операции с использованием современных технологий.</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					Проведено не менее 450 операций ежегодно из них не менее 180 операций по ВМП
5.10	Внедрение новых методик и технологий на базе онкоурологического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Адреналэктомия, нефрэктомия, резекция почки, простатэктомия, цистэктомия, цистпростатэктомия; резекция мочевого пузыря, цистпростатвезикулэктомия с различными вариантами деривации мочи. Трансуретральные резекции (ТУР) мочевого пузыря, предстательной железы. Цистолитотрипсия с использованием низкочастотного лазерного излучения. Пенэктомия. Резекция полового члена, циркумцизио-, орхэктомия, орхфуникулэктомия. Лазерные абляции, операция Дюкена. Проведено не менее 700 операций ежегодно из них не менее 200 операций по ВМП
5.11	Внедрение новых методик и технологий на базе отделения опухолей головы и шеи ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Расширен спектр оперативных вмешательств за счет освоения протезирования магистральных сосудов шеи. Расширено применение аутотрансплантации комплексов тканей для закрытия дефектов и реконструкции органов головы и шеи с использованием операционного микроскопа. Использование искусственных трансплантатов и имплантов. Методика микрохирургической реконструкции нервных стволов после расширенных и комбинированных операций на органах головы и шеи. Эндоларингологические оперативные вмешательства.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					Проведено не менее 400 операций ежегодно из них не менее 100 операций по ВМП
5.12	Внедрение новых методик и технологий на базе онкогинекологического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Хирургическое лечение, фотодинамическая терапия больных раком вульвы и влагалища. Хирургическое лечение больных с предраковыми заболеваниями шейки матки и раком шейки матки 0-IIВ стадий (органосохраняющее, позволяющим сохранить репродуктивную функцию пациентке, расширенные и комбинированные операции). Хирургическое лечение больных с доброкачественными опухолями тела матки, предраковым состоянием и раком эндометрия 0-III стадий, применяя в том числе и лапароскопический доступ. Хирургическое, в том числе и органосохраняющее, комбинированное и комплексное лечение (оперативное лечение и проведение I курса химиотерапии в одну госпитализацию) больных с первичным и рецидивными опухолями яичников I-IV стадий, а также с пограничными опухолями. Использование рентген-эндоваскулярных вмешательств (окклюзия внутренних подвздошных артерий и/или регионарная химиотерапия), выполняемая на современных ангиографических установках, позволяющим обеспечить надежный гемостаз при распространенных опухолевых процессах, а также позволит в дальнейшем реализовать хирургическое лечение. Проведено не менее 400 операций ежегодно из них не менее 100 операций по ВМП

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.13	Внедрение новых методик и технологий на базе онкологического отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Хирургическое лечение опухолей кожи различных локализаций со всеми видами реконструктивной пластики. Биопсия сигнальных лимфатических узлов. Лимфодиссекция подмышечная, пахово-бедренная. Операции при опухолях мягких тканей с различными видами пластики. Операции с резекцией костей и одномоментным эндопротезированием и реконструктивной пластикой дефектов. Различные варианты обширных межлопаточно-грудных, межподвздошно-брюшных резекций и ампутаций. Фотодинамическая терапия новообразований кожи. Проведено не менее 400 операций ежегодно из них не менее 150 операций по ВМП
5.14	Внедрение новых методик и технологий на базе химиотерапевтического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Использование таргетных препаратов в лечении онкологических заболеваний различных локализаций: рак молочной железы, колоректальный рак, меланомы. Использование ПХТ в суточных инфузиях в лечении колоректального рака, рака желудка, злокачественных опухолей головы и шеи. Использование высокоагрессивных схем химиотерапии (ICE, EPOCH) в лечении лимфом. Использование химиопрепаратов для радиомодификаций в лучевой терапии. Использование таргетной терапии в лечении больных раком молочных желез, опухолей головного мозга, желудочно-кишечного тракта и других локализаций.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					Проведено не менее 10000 случаев лечения ежегодно
5.15	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров.	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 25 % ежегодно
5.16	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования.	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Отношение числа случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО не менее 30 % ежегодно
5.17	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 90 % ежегодно
5.18	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 3 % ежегодно
5.19	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров не менее 60 % ежегодно
5.20	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля не более 30 койко-дней ежегодно
5.21	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 врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии не менее 15% ежегодно
5.22	Мониторинг пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи не менее 40% ежегодно
5.23	Мониторинг пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания от общего количества случаев лучевой терапии не менее 10 % ежегодно
5.24	Мониторинг пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3-D планирование)	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3-D планирование при контактной лучевой терапии от общего количества планирований (2D и 3 D планирование) при контактной лучевой терапии

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					при онкогинекологической патологии не менее 80 % ежегодно
5.25	Мониторинг пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадией не менее 70 % ежегодно
5.26	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология», и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-невролог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	<p>Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилю «онкология»:</p> <p>2025 год – 2774 исследования; 2026 год – 2863 исследования; 2027 год – 2953 исследования; 2028 год – 3042 исследования; 2029 год – 3132 исследования; 2030 год – 3132 исследования;</p> <p>Количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям:</p> <p>2025 год – 1142 исследования; 2026 год – 1306 исследований; 2027 год – 1471 исследование; 2028 год – 1635 исследований; 2029 год – 1800 исследований;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					2030 год – 1966 исследований;
5.27	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими скинтиграфическими исследованиями (единиц исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология», и иным профилям	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-кардиолог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-невролог Министерства здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Курской области	Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилю «онкология»: 2025 год – 2465 исследований; 2026 год – 2527 исследований; 2027 год – 2590 исследований; 2028 год – 2655 исследований; 2029 год – 2721 исследование; 2030 год – 2789 исследований; Количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: 2025 год – 97 исследований; 2026 год – 106 исследований; 2027 год – 117 исследований; 2028 год – 129 исследований; 2029 год – 144 исследования; 2030 год – 162 исследования;
5.28	Формирование положительного образа врача онколога повышение мотивации и приверженности лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Повышение профессиональной корпоративной культуры, клинического этикета, тактичности, эмпатии, норм социального взаимодействия между врачом и пациентом. Проведение конкурсов: лучший врач года, лучший средний медицинский работник года, не менее 1 конкурса ежегодно, поощрение наиболее отличившихся сотрудников

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.29	Проведение ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных со специалистами научных медицинских исследовательских центров (НМИЦ), в том числе при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 – С41, С45 – С49, С58, D39, С62, С69 – С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам МКБ-О (8936, 906 – 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3) для определения лечебной тактики ведения пациента	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	Ежегодно проводится не менее 1150 телемедицинских консультаций со специалистами НМИЦ
5.30	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами, с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации в рамках комплексной телемедицинской консультации конкретных случаев онкологических заболеваний у пациентов (осуществление	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно проводится не менее 1150 телемедицинских консультаций со специалистами НМИЦ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	телеконсультации единым блоком по клиническим, эндоскопическим, рентгенологическим, патоморфологическим параметрам)				
5.31	Организация работы 1-го этапа медицинской реабилитации: открыты отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "онкология"	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Разработаны программы медицинской и психологической реабилитации в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями по медицинской реабилитации, обеспечивающие меры по коррекции питания, уход за стомами, голосовыми протезами, массажную-лимфодренажную реабилитацию после мастэктомий, психологическую помощь. Отделения укомплектованы квалифицированными кадрами. Охват реабилитационной помощью больных злокачественными новообразованиями на I этапе медицинской реабилитации не менее 70% из числа госпитализированных, имеющих реабилитационный потенциал.
5.32	Организация 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организована работа 2-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Число пациентов, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, не менее 30% от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
5.33	Организация 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организована работа 3-го этапа медицинской реабилитации для пациентов с онкологической патологией на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию соматического профиля в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Число пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации, не менее 15% от числа пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями
5.34	Проведение школ здоровья для пациентов со злокачественными новообразованиями на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение школ для пациентов и их родственников по вопросам подготовки к началу специализированного лечения, реабилитации пациентов в постоперационный период. Ежегодно проводится не менее 1 школы здоровья
5.35	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания. Соответствие нормативу, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по региону	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежемесячный мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания. Доля случаев превышения норматива не более 20%
5.36	Формирование критериев для определения показаний и групп	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог	Сформированы и утверждены критерии

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	пациентов, подлежащих направлению в НМИЦ в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения			Министерства здравоохранения Курской области	
5.37	Обеспечение функционирования онкологического паллиативного отделения для взрослых ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова». Обеспечение стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. Ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечено функционирование онкологического паллиативного отделения для взрослых ОБУЗ «КОНКЦ имени Г.Е. Островерхова». Обеспечено стабильное бесперебойное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома. Обеспечено ведение реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.
6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями					
6.1	Обеспечение проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава России от 4 июня 2020 г. № 548 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.01.2025	31.12.2030	Директор ТФОМС Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Мониторинг индикаторного показателя «Доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение»: 2025 г. - 70 % 2026 г. - 73 % 2027 г. - 78 % 2028 г. - 82 % 2029 г. - 86 % 2030 г. - 90 %

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
6.2	Разработка/актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации ЗНО
6.3	Проведение сверки базы данных ракового регистра и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Директор ТФОМС Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Проведена сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями на портале ТФОМС
6.4	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные	План диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				врачи медицинских организаций	
6.5	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Ежемесячный мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями. Ежемесячный разбор случаев низкого охвата диспансерным наблюдением пациентов с принятием управленческих решений
6.6	Разработка/актуализация чек- листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2025	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Чек-листы разработаны и утверждены
6.7	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Число медицинских организаций, в которых проведен мониторинг, с применением чек-листов не менее 90 %
6.8	Внедрение системы дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских технологий	01.01.2025	31.12.2026	Главные врачи медицинских организаций	Внедрена система дистанционного мониторинга

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
6.9	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Число проведенных консультаций не менее 100 ежегодно
6.10	Ведение в медицинских организациях регистра лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу ЗНО, путем сбора и обработки всех пофамильных списков онкологических пациентов, состоящих на диспансерном учете в каждом муниципальном образовании края (в ПОК, ЦАОП)	01.01.2025	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Наличие в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с ЗНО учетных форм № 30 на всех состоящих под диспансерным наблюдением онкобольных
6.11	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	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по медицинской профилактике; главные врачи медицинских организаций	Тиражирование не менее 500 буклетов (листовок) в год с целью распространения их в медицинских организациях Курской области, ежеквартальное размещение на сайтах, в социальных сетях онкологического центра и областного центра медицинской профилактики не менее 1 информационного материала о необходимости лечения, диспансерного наблюдения, выполнения рекомендаций врача-онколога
6.12	Организация активного приглашения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области;	В каждой медицинской организации, оказывающей помощь больным со злокачественными новообразованиями назначено лицо, ответственное за контроль сроков и объемов диспансерного наблюдения больных с ЗНО

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и т.д.)			главные врачи медицинских организаций	
6.13	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований (предраковые заболевания) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Осуществлен учета контингента пациентов с предраковыми заболеваниями. 100 % пациентов взяты под динамическое наблюдение.
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1	Актуализация приказа Министрства здравоохранения Курской области, регламентирующего региональный порядок оказания помощи по профилю «Онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Начальник управления организации и развития медицинской помощи Министерства здравоохранения Курской области	Регламентирован региональный порядок оказания помощи по профилю «Онкология»
7.2	Проведение эпидемиологического мониторинга основных показателей работы онкологической службы Курской области.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	На базе организационно-методического кабинета ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» в целях мониторинга работы онкологической службы Курской области ежемесячно проводится анализ ключевых показателей эффективности (KPI) работы медицинских организаций Курской области. Источник данных: МИС БАРС, ИАС "Онкологическая служба"

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					<p>регистр 6Fb", данные Росстат. В качестве ключевых показателей эффективности (KPI) используются:</p> <p>1. Показатели диспансеризации: доля лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических пациентов, завершивших лечение.</p> <p>2. Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году).</p> <p>3. Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования.</p> <p>4. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I стадии, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций</p> <p>Подготовлены и представлены отчеты в ГИС «Электронный бюджет». За отчетный год 12 отчетов.</p>
7.3	Совершенствование мероприятий по учету вновь выявленных случаев онкологических заболеваний: выявление и направление дефектурных карт со стороны ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» по нарушениям	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно обеспечение 100-процентного разбора дефектурных карт по выявленным фактам нарушения учета пациентов с ЗНО, ежегодная подготовка и направление не менее 1 информационного письма и проведение не менее 1 обучающего мероприятия по вопросам учета пациентов с ЗНО, осуществление не менее 1 выезда в квартал в медицинские организации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	учета впервые выявленных пациентов с ЗНО; подготовка и направление информационных писем по вопросам организации учета онкологических больных; проведение обучающих мероприятий (вебинары, подготовка и размещение тематической презентации на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»); выезды в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь больным с онкологическими заболеваниями, с целью оказания организационно-методической помощи по организации учета ЗНО				муниципальных образований с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам повышения достоверности и качества учета пациентов с ЗНО
7.4	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН, амбулаторно-поликлиническая, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие Положениям приказа Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проводится мониторинг сроков обследования пациентов с подозрением на ЗНО и начала их лечения. Ежемесячный отчет направляется в министерство и медицинские организации (12 отчетов год). Показатель дефектов от числа проанализированных случаев не более 10 %

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	взрослому населению при онкологических заболеваниях» и региональному порядку маршрутизации				
7.5	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти. Снижение числа регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежемесячно мониторируются показатели смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований, ежеквартально проводится анализ случаев смертности от ЗНО.
7.6	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения.	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства	Ежемесячно мониторируются показатели смертности от ЗНО в разрезе муниципальных образований, ежеквартально проводится анализ случаев смертности от ЗНО.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	
7.7	Проведение патолого- анатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных образований	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по патологической анатомии Министерства здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист по судебной медицине Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно проводится не менее 4 заседаний главных врачей медицинских организаций для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных с разбором случаев смертности от ЗНО.
7.8	Курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организована курация центров амбулаторной онкологической помощи и первичных онкологических кабинетов специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»: - выезды в медицинские организации не менее 10 в год для организационно-методической помощи; - проверка первичной медицинской документации (запущенные случаи, случаи одногодичной летальности) с оформлением чек- листов не менее 10 в месяц;

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					- ежеквартальное проведение совещаний по исполнению основных показателей онкологической помощи
7.9	Межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, общественными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по организации паллиативной помощи и ухода за пациентами	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Ежегодно по вопросам оказания онкологической помощи проводится не менее 1 акции с привлечением волонтеров, не менее 1 мероприятия с общественными организациями
7.10	Проведение образовательных семинаров для специалистов первичного звена	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение образовательных семинаров для специалистов первичного звена (не менее 10 семинаров в год)
7.11	Проведение ежегодных научно-практических конференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Организовано проведение ежегодных научно-практических конференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований. Количество участников не менее 200 человек
7.12	Проведение плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства	Проведение телемедицинских консультаций по профилю «онкология» для медицинских

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	организаций первичного звена Курской области на базе отдела телемедицинских консультаций ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»			здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	организаций Курской области. Не менее 100 консультаций ежегодно
7.13	Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) в рамках соглашений между Минздравом России и Правительством Курской области	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежеквартально врачи ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» принимают участие в 2 (не менее) вебинарах, проводимых НМИЦ, ежеквартально в НМИЦ онкологии направляется аналитический отчет по онкологической службе, ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций с НМИЦ
7.14	Проведение ОБУЗ «Курский онкологический научно- клинический центр имени Г.Е. Островерхова» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных со специалистами НМИЦ, в том числе при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 для определения лечебной тактики	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций в НМИЦ
7.15	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог	Ежегодно проводится не менее 300 телемедицинских консультаций в НМИЦ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза с референс-центрами, с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики, организованными на базе федеральной медицинской организации			Министерства здравоохранения Курской области	
7.16	Разработка и внедрение в медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, приказов по внедрению и обеспечению ведения онкологических больных в соответствии с клиническими рекомендациями	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, имеются приказы по внедрению и обеспечению ведения онкологических больных в соответствии с клиническими рекомендациями
7.17	Обеспечение доступности к клиническим рекомендациям по ведению онкологических больных и обучение персонала их практическому использованию	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих специализированную онкологическую помощь, обеспечен доступ медицинских работников к клиническим рекомендациям
7.18	Проведение выездных мероприятий в медицинские организации Курской области специалистами ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» с целью организационно-методической работы, разбора клинических случаев	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Проведено не менее 10 выездов ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
7.19	Итоговый отчет о реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области», достижении его целевых показателей и работе онкологической службы региона в целом (отчетные данные, анализ, разбор причин недостижения, выводы, план мероприятий по устранению, перспективы развития онкологической службы региона и т.д.)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Представлен годовой отчет о реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Курской области»
8.Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона					
8.1	Унификация ведения электронной медицинской документации и справочников за счет внедрения и использования унифицированных справочников в медицинской информационной системе онкоцентра	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Организовано ведение, хранение, поиск и выдача по информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации. Целевой показатель: 100 %
8.2	Организация функционирования системы «Интегрированная медицинская электронная карта» за счет внедрения и использования унифицированных справочников в медицинской информационной системе онкоцентра	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог	Система обеспечивает сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам. Целевой показатель: 100 %

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				Министерства здравоохранения Курской области	
8.3	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы (Региональный сервис управления потоками пациентов по направлениям) за счет заключения контрактов с разработчиком медицинской информационной системы на сопровождение сервиса управления потоками пациентов онкоцентра, увеличение доли записи на прием к врачу в электронном виде	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечена возможность выписки в медицинских организациях направлений на консультации и диагностические исследования онкологическим больным в электронном виде целевой показатель. Целевой показатель: 100 %
8.4	Организация функционирования системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» после внедрения централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в МИАЦ	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	В медицинских организациях Курской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями. Целевой показатель: 100 %
8.5	Формирование механизма multidисциплинарного контроля и анализа представляемых медицинскими организациями	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по	Повышение качества диагностики и оказания медицинской помощи онкологическим больным; обеспечение хранения диагностических медицинских изображений пациента в цифровом

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	данных, использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций за счет обновления парка компьютерной техники и внедрения модернизированных компонентов Региональной медицинской информационной системы в центре лучевой диагностики онкоцентра, а также стопроцентной архивации цифровых изображений в рамках телемедицинских консультаций и «второго пересмотра»			информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	виде и предоставление медицинскому работнику доступа к изображениям и описаниям исследований; полный переход на бесплечный документооборот; сокращение времени на проведение анализа от забора биоматериала до поступления результатов. Целевой показатель: 100%
8.6	Организация функционирования лабораторной информационной системы «Ариадна» на базе централизованной лаборатории онкоцентра	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам; главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	Обеспечен обмен данными результатов лабораторных исследований в структурированном виде между медицинскими организациями и лабораториями, а также передача данных в межрегиональный узел обмена данными лабораторных исследований. Целевой показатель: 100 %
8.7	Развитие метода цифровой микроскопии на базе патологоанатомического отделения ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам;	Обеспечено проведение анализа объектов наблюдения без дополнительных приспособлений визуально, а также на экране монитора персонального компьютера; обеспечена возможность сохранения практически любого количества промежуточных результатов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
				главный внештатный специалист-онколог Министерства здравоохранения Курской области	исследования, а также конечного на цифровые носители информации; обеспечена возможность редактирования сохраненных цифровых результатов с помощью специального программного обеспечения. Целевой показатель: 100 %
8.8	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест онкологов компьютерной техникой за счет заключения на конкурсной основе контрактов с провайдерами, предоставляющими услуги доступа в сеть «Интернет»	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Организовано единое информационное пространство онкологической службы Курской области, осуществлено подключение в региональную онкологическую информационную систему онкологических подразделений ведущих областных клиник и районных онкологов. Целевой показатель: 100 %
8.9	Организация и обеспечение функционирования защищенных каналов связи для передачи данных между медицинскими организациями	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Обеспечена защищенная сеть для передачи данных между медицинскими организациями Курской области. Целевой показатель: 100 %
8.10	Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, информационных терминалов (инфоматов)	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Ускорение времени обслуживания пациентов в регистратуре; сокращение времени пребывания пациента в регистратуре; обеспечение возможности оперативного и ретроспективного анализа оценок обслуживания в регистратуре; создание инструмента для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
					в регистратуре, создание инструмента для принятия обоснованных решений в части организации эффективного процесса обслуживания пациентов в регистратуре. Целевой показатель: 100 %
8.11	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Курской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» от планового годового показателя	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Целевой показатель не менее 90 %
8.12	Обеспечение функционирования интегрированного облачного сервиса и PACS-архива в части прочтения и интерпритации результатов рентгенодиагностического исследования органов грудной клетки, КТ органов грудной клетки искусственным интеллектом	01.01.2025	31.12.2030	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Курской области по информационным системам	Целевой показатель: 100 %
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1	Ежегодное определение потребности Курской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации	01.01.2025	31.12.2030	Начальник «Медицинский информационно-аналитический центр»; главные врачи медицинских организаций	Определена потребность Курской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации
9.2	Проведение циклов повышения квалификации для врачей-онкологов в рамках программ,	01.01.2025	31.12.2030	Ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,	Проведены 10 циклов повышения квалификации для врачей онкологов в рамках программ,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятия
	аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования			главные врачи медицинских организаций	аккредитованных на сайте непрерывного медицинского образования ежегодно
9.3	Подготовка клинических ординаторов по специальности «Онкология»	01.01.2025	31.12.2030	Ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России	Клиническую ординатуру по специальности «онкология» прошли: в 2025 г. – 14 человек, в 2026 г. – 12 человек.
9.4	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.01.2025	31.12.2030	Начальник Медицинского информационно-аналитического центра ОБУЗ «КОМКБ»; главные врачи медицинских организаций	Информация о 100 % медицинских работников системы здравоохранения Курской области внесена в региональный сегмент Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников
9.5	Создание электронной базы медицинских вакансий	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	На сайте Министерства здравоохранения Курской области создана электронная база вакансий медицинского персонала, обновление базы происходит в постоянном режиме.
9.6	Организация конференций, мастер-классов, круглых столов на базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»	01.01.2025	31.12.2030	Главный врач ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова»; главные врачи медицинских организаций	На базе ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова» организовано проведение конференций, мастер-классов, круглых столов. Ежегодное количество участников не менее 100.
9.7	Формирование и расширение системы моральных и материальных стимулов медицинских работников, содействие профессиональному росту	01.01.2025	31.12.2030	Министр здравоохранения Курской области; главные врачи медицинских организаций	Проведен конкурс профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года» ежегодно (всего 2 конкурса за отчетный период). Поощрение лучших врачей и среднего медицинского персонала за высокие профессиональные достижения «Почетные грамоты» и иные награды – 1 раз в год

Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь следующих результатов:

увеличение доли выявленных на I стадии злокачественных новообразований, от общего числа случаев злокачественных новообразований визуальных локализаций до 60,8 % в 2025 году, 63,0 % в 2030 году;

увеличение доли лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 64,0 % в 2025 году, 71,8 % в 2030 году;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 17,5 % в 2025 году, 15,2 % в 2030 году;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 70,0 % в 2025 году, 90,0 % в 2030 году.

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

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

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

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

Кадровое обеспечение онкологической службы планируется реализовать в рамках регионального проекта Курской области «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» приоритетного проекта «Здравоохранение». Реализация регионального проекта позволит обеспечить систему оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами, в том числе врачами-онкологами и средним медицинским персоналом, для работы в центрах амбулаторной онкологической помощи, онкологическом диспансере. Ожидаемые результаты к 2030 г.: укомплектованность врачебных должностей

в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2030 г. 95,0 %. Укомплектованность среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), к 2030 г. 95,0 %.

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