



ГУБЕРНАТОР САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 22.06.2026 № 291-р

О внесении изменений в распоряжение Губернатора Самарской области от 27.06.2025 № 300-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2025 – 2030 годы и о признании утратившими силу отдельных распоряжений Губернатора Самарской области»

В целях актуализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2025 – 2030 годы и приведения её в соответствие с Требованиями к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы, утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации 30.01.2025:

1. Внести в распоряжение Губернатора Самарской области от 27.06.2025 № 300-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2025–2030 годы и о признании утратившими силу отдельных распоряжений Губернатора Самарской области» следующие изменения:

в региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями в Самарской области» на 2025 – 2030 годы:

005374

раздел 1.5 «Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

раздел 1.6 «Организация маршрутизации пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему распоряжению;

План мероприятий региональной программы изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

3. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.

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

Губернатор
Самарской области



В.А. Федоринцев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 22.06.2016 № 291-р

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

В Самарской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным (таблица 16). В регионе функционирует 44 первичных онкологических кабинета, 12 центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП).

Специализированная помощь взрослому населению с онкологическими заболеваниями оказывается в ГБУЗ «СОКОД» и в онкологических отделениях ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»). Специализированная медицинская помощь детскому населению оказывается в ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н. Ивановой» (далее – ГБУЗ «СОДКБ»). Диагностика и лечение ЗНО кроветворной ткани проводится в ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России).

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»		Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» ¹	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района» ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района» ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14» ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2 Промышленного района» ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»	Городская поликлиника	Первичный онкологический кабинет (2 кабинета) Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет (2 кабинета) Первичный онкологический кабинет

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»		Первичный онкологический кабинет (2 кабинета)
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница № 2»		Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ Самарский областной клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» ¹	Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет
ГБУЗ «Самарский областной медицинский центр Династия» ¹ Клиники ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России ¹	Медицинский центр Многопрофильная больница	Первичный онкологический кабинет Первичный онкологический кабинет
	II уровень	
ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»		
ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	Центральная районная больница	Центр амбулаторной онкологической помощи
ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	Многопрофильная больница	
ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»		
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»		
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»		
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»		
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»		
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»		

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»	Городская поликлиника III уровень	
ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	Онкологический диспансер	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях дневного стационара
ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара Подразделения для проведения хирургического, лекарственного, лучевого лечения в условиях дневного стационара
ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н. Ивановой»	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации (онкологический диспансер, онкологическая больница, многопрофильная больница, поликлиника и т.д.)	Наименование структурного подразделения, кабинета
Клиники ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России ¹	Многопрофильная больница	хирургического, лекарственного лечения Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения лекарственного лечения
ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» ¹	Многопрофильная больница	Клинико-диагностические подразделения Подразделения для проведения лекарственного лечения

¹ Медицинские организации, имеющие в своей структуре первичный онкологический кабинет, но не включенные в региональный Порядок маршрутизации.

В медицинских организациях первичного звена в 2024 году функционировал 91 смотровой кабинет. Штатное расписание укомплектовано 90,25 штатными должностями, из которых занято занято 88,75. В смотровых кабинетах работает 82 специалиста. Показатель укомплектованности составил 98,3%, на один кабинет приходится 27757 жителей (таблица 16.1).

Таблица 16.1

Информация о смотровых кабинетах в медицинских организациях Самарской области в 2024 году

Наименование территории/ медицинская организация	Число жителей 18 лет и старше	Число кабинетов	Число смен	Число жителей на 1 кабинет	Штатных должностей	Занятых штатных должностей	Физические лица	Укомплектованность
Самарская область	2525946	91	1	27757	90,25	88,75	82	98,3

В 2024 году на балансе в медицинских организациях находилось 116 единиц флюорографического оборудования, в том числе 114 цифровых (98,3%). Функционировало 113 флюорографов (97,4%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более – 71 (62,8%). В целом по области выполнено 2220427 флюорографических исследований; нагрузка на 1 флюорограф составила 80 исследований в смену.

В 2024 году в медицинских организациях области было размещено 150 рентгенологических комплексов. Функционировало 145 аппаратов (96,7%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более – 98 (67,6%).

В целом по области выполнено 2067906 исследований; нагрузка на 1 флюорограф составила 57 исследований в смену.

Для проведения ультразвуковых исследований в 2024 году в медицинских организациях области было размещено 786 аппаратов ультразвуковых исследований (далее – УЗИ). Функционировало 705 аппаратов (89,7%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более – 299 аппаратов (42,4%).

Всего было выполнено 3479204 ультразвуковых исследования.

Около 25,0% аппаратов работало в 2 смены, 75,0% – в 1 смену; нагрузка на 1 аппарат составила 18 исследований в смену.

Для проведения гастроскопий в 2024 году было размещено 377 аппаратов, из них на конец 2024 года действующих – 258 аппаратов (68,4%), со сроком эксплуатации 7 лет и более – 176 (46,7%). Всего выполнено 151959 исследований.

Для проведения колоноскопий в 2024 году было размещено 252 аппарата. Функционировало 225 аппаратов (89,3%), из них со сроком эксплуатации 7 лет и более – 103 (40,9%). Всего выполнено 35636 исследований.

Для проведения бронхоскопий в 2024 году было размещено 139 бронхоскопов. Функционировало 103 аппарата (74,1%), со сроком эксплуатации 7 лет и более – 75 (54,0%). Всего выполнено 13328 бронхоскопий (таблица 17).

В 2024 году на балансе в медицинских организациях находилось 89 маммографов, 5 передвижных маммографических установок. Функционировало 81 аппарат (91,0%), из них со сроком эксплуатации 10 лет и более – 28 (34,6%). Всего было выполнено 430083 маммографических исследования; в 85,0% случаев аппараты работали в 1 смену, нагрузка на 1 аппарат составила 21,4 исследования в смену (таблица 17).

В 2024 году в медицинских организациях области были размещены 53 аппарата компьютерной томографии (далее – КТ). Функционировало 50 аппаратов (94,3%), со сроком эксплуатации 10 лет и более – 27 аппаратов (50,9%). Всего выполнено 307939 КТ-исследований (таблица 17).

В 2024 году было размещено 14 аппаратов магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), функционировало 12 аппаратов, из них со сроком эксплуатации 10 лет и более – 7. Всего выполнено 42530 МРТ-исследований (таблица 17).

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

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
Гастроскопы	—	—	Всего	254	151959	1	170 – амбулаторное/84 – стационарное	—
			В том числе: до 2017	77	(2,4)			
			после 2017 и до 2021	78				
			после 2021	99				
Колоноскопы	—	—	Всего	176	35636	1	133 – амбулаторное/43 – стационарное	—
			В том числе: до 2017	33	(0,8)			
			после 2017 и до 2021	62				
			после 2021	81				
Бронхоскопы	—	—	Всего	139	13328	1	58 – амбулаторное/81 – стационарное	—
			В том числе:		(0,4)			
			до 2017	75				
			после 2017 и до 2021	30				
			после 2021	34				

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
УЗИ	—	—	Всего В том числе: до 2015 после 2015	786 299 487	18	25 % аппаратов – в 2 смены; 75% аппаратов – в 1 смену	500 – амбулаторное/286 – стационарное	—
Рентгено-диагностический комплекс	—	—	Всего В том числе: до 2015 после 2015	150 98 52	57	1	71 – амбулаторное/ 79 – стационарное	—
Флюорограф (цифровые + пленочные)	—	—	Всего В том числе: до 2015 после 2015	116 71 45	80	1	116 – амбулаторное	—

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
Компьютерный томограф	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»	Компьютерный томограф GE Bright Speed	2013 (в ЦРБ с 2024)	1	0,7	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева»	Компьютерный томограф LightSpeed LS 16 GE Medical Systems	2006	1	11	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Optima CT520	2022	1	12	круглосуточно	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»	Компьютерный томограф GE	2013	1	18	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	Компьютерный томограф BrightSpeed Elite	2010	1	14	2	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Philips	2022	1	20	1	амбулаторное, стационарное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Optima CT 520	2022	1	10	круглосуточно	стационарное	да
		Компьютерный томограф Bridgespeed	2012	1	5	1	стационарное	да
	ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Incisive CT	2022	1	20	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	Компьютерный томограф BrightSpeed Elite	2010	1	11	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Optima CT 520	2023	1	19	1	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	Компьютерный томограф Aquilion 16, Toshiba (демонтирован, законсервирован)	2009	1	0	0	-	нет
		Компьютерный томограф BrightSpeed Elite, GE	2006, в ЦГРБ передан в 2021	1	40	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
		Компьютерный томограф VENTUM 64 pro	2024	1	42	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
		Компьютерный томограф Philips Brilliance CT Big Bore	2013	1	14	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Компьютерный томограф Bright Speed Elite	2011	1	25	круглосуточно	стационарное	да
		Компьютерный томограф Ingenuity CT	2019	1	20	2	стационарное	да
		Компьютерный томограф CT Brilliance CT Big Bore	2013	1	15	2	стационарное	да
		Компьютерный томограф Ingenuity CT Revolution ACT	2024	1	12	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	Компьютерный томограф Aquilion 16	2017	1	12-14	2	стационарное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	Компьютерный томограф GE Revolution EVO	2020	1	22	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	Компьютерный томограф VENTUM 64	2023	1	18	1	стационарный	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Отраденская городская больница»	Компьютерный томограф Bright Speed Elite	2011	1	25	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	Компьютерный томограф SOMATOM go Up	2023	1	15	2	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница»	Компьютерный томограф GE Brightspeed Elite	2012	1	15	2	амбулаторное/ стационарное	да
	ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»	Компьютерный томограф Siemens	2008	1	7	1	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	Компьютерный томограф LightSpeed VCT	2020	1	18	круглосуточно	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	Компьютерный томограф Ingenuity CT	2019	1	10	2	амбулаторное	да
		Компьютерный томограф Discovery CT750 HD с технологией VEO	2013	1	10	2	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
Магнитно-резонансный томограф	ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» ГБУЗ «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой» ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4»	Компьютерный томограф Ingenuity CT с принадлежностями	2013	1	10	2	амбулаторное	да
		Компьютерный томограф BightSpeed Elite Select	2009	1	10	2	амбулаторное	да
		Компьютерный томограф Light Speed Rt16	2007	1	13	2	стационарное	да
		Компьютерный томограф Optima CT 660 с принадлежностями	2013	1	11,6	1	стационарное	да
		Магнитно-резонансный томограф SIGNA вариант исполнения Signa Explorer с принадлежностями	2019	1	8,4	1	стационарное	да
		Магнитно-резонансный томограф MX-600, DMX-600	2022	2	12	2	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница»	Магнитно-резонансный томограф Optima 450w, GE	2013	1	16	2	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Магнитно-резонансный томограф Ingenia	2013	1	12	2	стационарное	да
		Магнитно-резонансный томограф Magnetom Amira	2020	1	11	2	стационарное	да
	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	Магнитно-резонансный томограф Optima MR 450w 1.5Tл с технологией GEM с принадлежностями	2013	1	10	2	амбулаторное	да
		Магнитно-резонансный томограф MAGNETOM Amira с принадлежностями	2020	1	10	2	амбулаторное	да
Маммограф	ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4MT»	2022	1	15	2	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	9	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-РП» (исполнение:2)	2024	1	12	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	22	1	стационарное	да
	ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница»	Система рентгеновская передвижная общего назначения, цифровая «МобиРен-4МТ»	2020	1	50	1	передвижное	да
		Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2020	1	40	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2006	1	26	1	амбулаторное	нет

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2019	1	18	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	22	1	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Исаclinская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «МАМОИМТ» аналог «МАМО-РП»	2007, 2025	2	17	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2013	1	7	1	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Metalronica» аналоговый	2008	1	18	1,5	амбулаторное, стационарное	нет
	ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	20	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	20	1	стационарное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им Н.И. Звягинцева»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2006	1	16	2	амбулаторное, стационарное	нет
		Система маммографическая МХ-600 с принадлежностями	2023	1	22	1	амбулаторное, передвижное	да
	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	22	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница»	Цифровой маммограф МР «Диамант»	2023	1	15	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2021	1	8	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	30	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница»	Цифровой маммограф МР «Диамант»	2023	1	12	1	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	Цифровой маммограф МР «Диамант»	2022	1	24	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	Маммограф рентгеновский компьютеризированный «Маммо-4МТ»	2007	1	13	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая «Маммо-4МТ»	2022	1	12-14	3	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ Плюс»	2019	1	14	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2011	1	0	0	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	20	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2010	1	25	1	стационарное	нет

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2004	1	24	1	амбулаторное	нет
		Маммограф рентгеновский «Маммо-РП»	-	1	0	0	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2»	Маммограф рентгеновский «Маммо-РП»	2007	1	19	1	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3»	Маммограф цифровой «DMX-600»	2023	1	22	1	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	14	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	1	20	2	амбулаторное	нет
		Маммограф рентгеновский МР «Диамант»	2022	1	20	2	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Самарская городская	Система маммографическая цифровая	2023	1	18	1	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	поликлиника № 1 Промышленного района»	DMX-600 Кабинет рентгеновский маммографический мобильный на базе автомобиля-фургона «Купава» с принадлежностями	2023	1	18	1	передвижное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14»	Маммограф рентгеновский МР «Диамант»	2022	1	20	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	22	1	амбулаторное	да
		Кабинет рентгеновский маммографический мобильный «Маммоэкспресс»	2020	1	22	1	передвижное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2006	1	12	1	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	Цифровая универсальная маммографическая система «Senographe DS»	2012	1	15	2	амбулаторное	нет
		Маммограф рентгеновский «Маммо-5»	2019	1	15	2	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2006	1	10	1	амбулаторное	нет
		Система маммографическая цифровая «DMX-600»	2022	1	30	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница»	Система маммографическая цифровая «DMX 600»	2023	1	14	2	амбулаторное	да
		Система маммографическая цифровая «Маммо 4»	2021	1	14	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2021	1	6	1	амбулаторное, стационарное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	1	12	1	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2022	1	6	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	1	9	1	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Отраденская городская больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2022	1	12	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2007	1	20	1,5	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2021	1	24	1	амбулаторное, стационарное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2006	1	10	1	для приёма пациентов по платным услугам	нет

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	1	6	1	амбулаторное	нет
	ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2021	1	8	1	амбулаторное, стационарное	да
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1»	Маммограф рентгенографический цифровой «Маммоскан»	2022	1	30	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	2	22	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2022					
	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	Система маммографическая цифровая «ОМИКРОН» с принадлежностями	2020	2	1,9	2	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2007		2,2			нет

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»	Маммограф рентгеновский «Маммо-4 МТ»	2007	2	20	2	амбулаторное	нет
		Маммограф рентгеновский МР «Диамант»	2022					
	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»	Маммограф рентгеновский цифровой «Маммо-4МТ»	2016	1	12	2	амбулаторное	нет
		Маммограф рентгеновский цифровой «Маммоскан»	2022	1	16	2	амбулаторное	да
		Система маммографическая рентгеновская цифровая «ОМИКРОН»	2019	1	17	2	амбулаторное	да
	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	Маммограф аналоговый «FLAT E»	2005	1	6	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский «Маммо-4МТ»	2021	1	12	1	амбулаторное	да
		Маммограф рентгеновский цифровой	2019	1	46	2	амбулаторное	да

Наименование вида медицинского оборудования	Наименование медицинской организации	Наименование оборудования	Год ввода в эксплуатацию	Количество, единиц	Количество исследований в смену (среднее)	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)	Условия функционирования (амбулаторное/ стационарное/ передвижное)	Подключение к центральному архиву медицинских изображений (да/нет)
		«Маммо 5MT-Плюс» Маммограф рентгеновский цифровой «Маммо-5MT»	2019	1	16	2	амбулаторное	да
		Маммограф цифровой GE Senographe 2000 D	2004		0	2	не работает (на списание)	да

В 2024 году штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей-рентгенологов в количестве 551,25 ставки. Их занимали 377 специалистов, из них в поликлинике – 316,5, в стационаре – 232,75. Показатель укомплектованности врачами-рентгенологами в субъекте составил 96,2%.

Показатель укомплектованности врачами ультразвуковой диагностики составил 96,6%, штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей ультразвуковой диагностики в количестве 534,25 ставки, их занимали 394 специалиста, из них в поликлинике – 275, в стационаре – 118.

Показатель укомплектованности врачами-эндоскопистами составил 94,7%, штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей-эндоскопистов в количестве 152 ставки, их занимали 99 специалистов, из них в поликлинике – 59, в стационаре – 39 (таблица 17.1).

Таблица 17.1

Показатели обеспеченности врачами различных специальностей, участвующими в уточняющей диагностике ЗНО
в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)
Специалист ультразвуковой диагностики	553,0	534,25	394	96,6	375,0	364,75	275	97,3	175,5	168,5	118	96,0
Рентгенолог	572,75	551,25	377	96,2	330,25	316,5	223	95,8	240,5	232,75	153	96,8
Эндоскопист	160,5	152,0	99	94,7	95,0	90,25	59	95,0	64,0	61,0	39	95,3
Патологоанатом	132,5	124,0	78	93,6	-	-	-	-	2,0	2,0	0	100,0

В городе Самаре в настоящее время функционируют ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», к зоне обслуживания которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 15 Промышленного района», ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»; ЦАОП на базе ГБУЗ «Самарская городская больница № 5», к зоне обслуживания которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района», ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Петра-Дубравское и Смышляевское отделения); ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» и ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Рождественское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района» и ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Курумоченское отделение); ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница № 2», ГБУЗ СО «Волжская районная клиническая больница» (Дубово-Уметское, Чернореченское, Рощинское, Воскресенское отделения), ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная

районная больница им. Н.И. Звягинцева», ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница», ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница». После обследования в ЦАОП г. Самары пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ «СОКОД» (рис. 11).

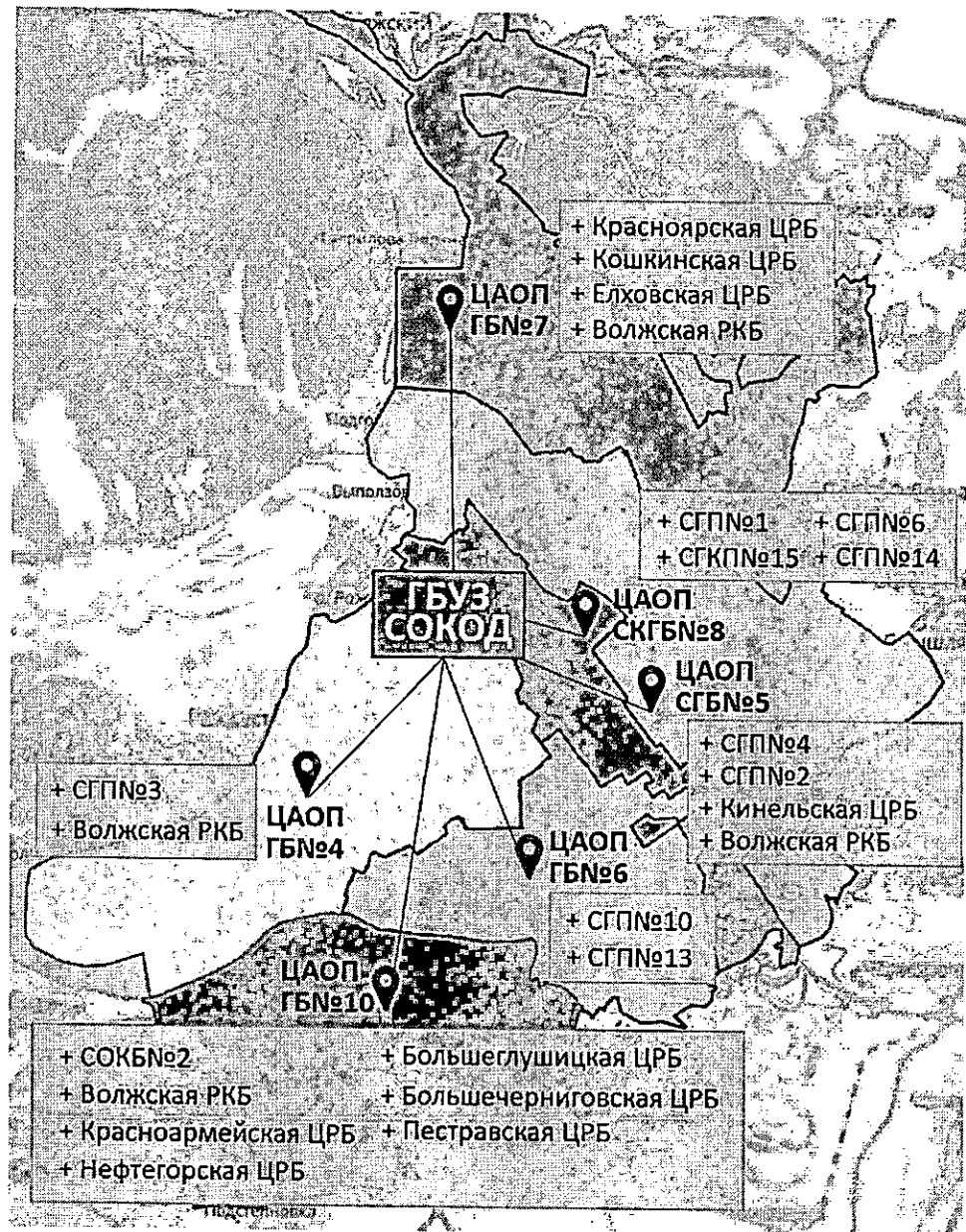


Рис. 11. Схема размещения ЦАОП в г. Самаре

В городе Тольятти в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», который обслуживает население соответствующей поликлиники, а также ЦАОП на базе

ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4» к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» и ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница». Население, прикрепленное к ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2» и ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 1», в целях дообследования при подозрении на злокачественное новообразование и проведения лекарственного лечения в условиях дневного стационара направляются в онкологическое отделение ГБУЗ СО «ТГКБ № 5». После обследования в ЦАОП г. Тольятти пациенты направляются для проведения специального лечения в онкологические отделения ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» (рис. 12).

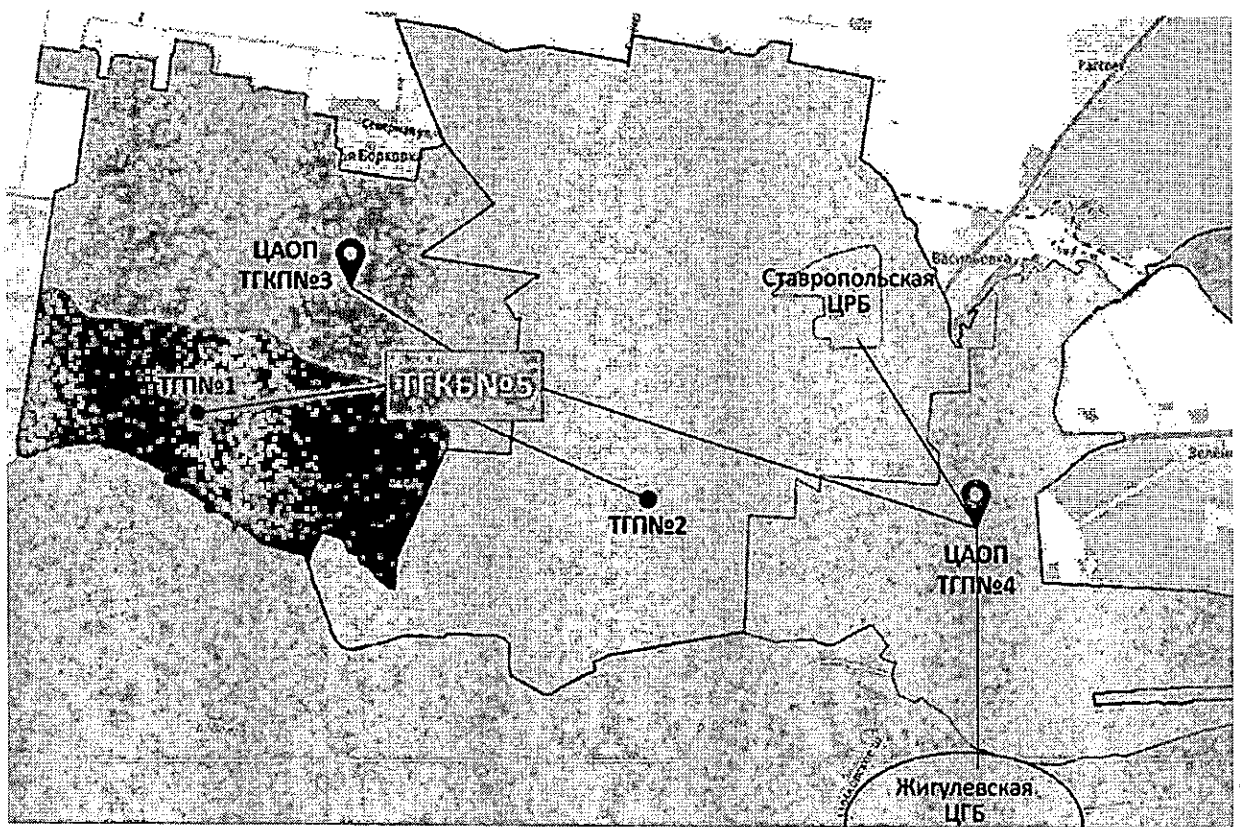


Рис. 12. Схема размещения ЦАОП в г. Тольятти

В городе Сызрани в настоящее время функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», к зоне ответственности которого относятся все медицинские организации г. Сызрани, а также ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» и ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» (рис. 13).

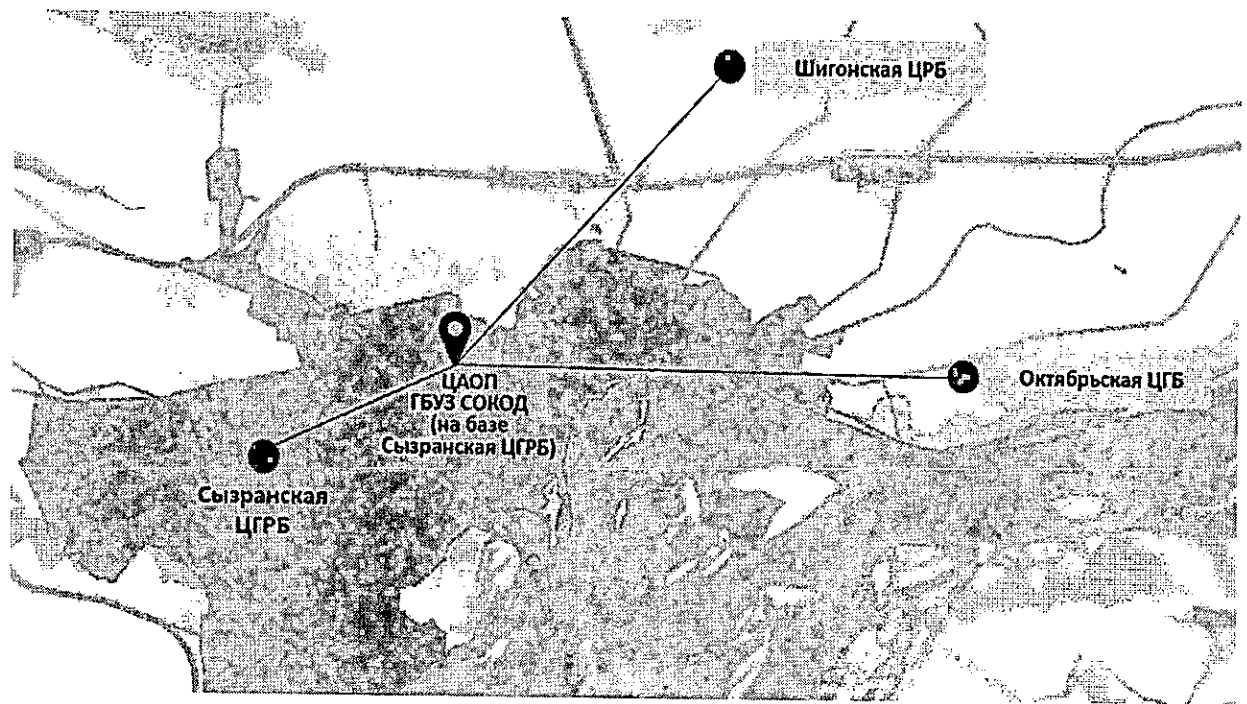


Рис. 13. Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП на территории г. Сызрани

Организован ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница».

С 2024 года функционирует ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Отраденская городская больница», ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная

больница», ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница»; ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница», к зоне ответственности которого относятся ГБУЗ СО «Иса克林ская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница» (рис. 14).

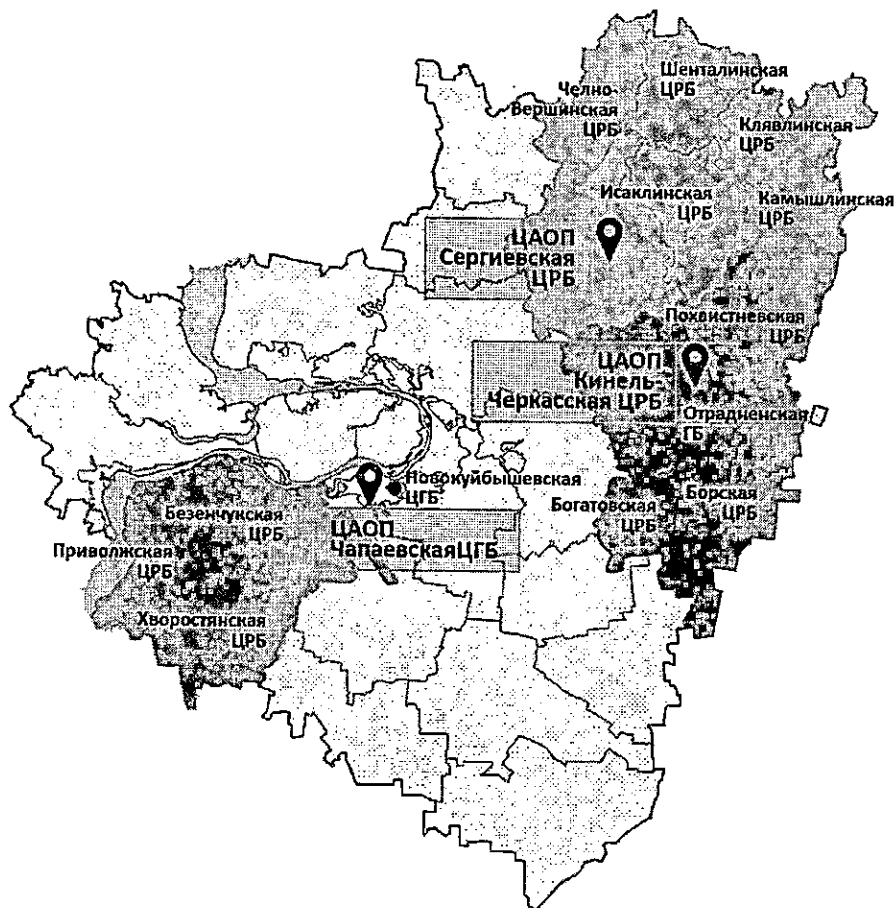


Рис. 14 Схема маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания в ЦАОП «Чапаевская центральная городская больница», ЦАОП «Кинель-Черкасская ЦРБ», ЦАОП «Сергиевская ЦРБ»

После обследования в ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» и ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» пациенты направляются для проведения специального лечения в ГБУЗ «СОКОД». Порядок взаимодействия ЦАОП и первичных онкокабинетов представлен в таблице 18.

Информация об организации и взаимодействии первичных онкологических кабинетов (ПОК)
и центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (взрослое население)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онкологического диспансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения, человек)				
1.	Кировский и Промышленный районы г.о. Самара	286268	5	2019/286268	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района» (2 ПОК), ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Самарская городская консульттивно-диагностическая поликлиника № 14» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» (ЦАОП)	0,5 ч	16,0/17,25	0,5 ч
2.	Октябрьский, Ленинский районы г.о. Самара, Волжский район	168434	1	2020/168434	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4» (ЦАОП)	1,0 ч	11,5/11,5	1,0 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (взрослое население)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онкологического диспансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения, человек)				
Самарской области								
3.	Автозаводский район г.о. Тольятти	222887	-	2020/222887	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3» (ЦАОП)	0,5 ч	10,0/10,0	1,0 ч
4.	г.о. Сызрань, г. Октябрьск, Шигонский район Самарской области	134975	2	2020/134935	ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (ЦАОП)	1,0 ч	9,0/9,75	2,0 ч
5.	Красноглинский район г.о. Самара, Кошкинский, Красноярский, Елховский, Волжский районы Самарской области	128949	2	2021/128949	ГБУЗ СО «Кошкинская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7» (ЦАОП)	1,0 ч	7,0/7,0	1,5 ч
6.	Советский, Железнодорожный районы г.о. Самара	232452	3	2021/232452	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района» (2 ПОК), ГБУЗ СО «Самарская городская поли-	0,5 ч	11,25/11,25	0,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (взрослое население)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онкологического диспансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения, человек)				
7.	Куйбышевский, Самарский районы г.о. Самара, Волжский, Нефтегорский, Большеглушицкий, Большечерниговский, Пестравский, Красноармейский районы Самарской области	194534	7	2022 / 194534	клиника № 10 Советского района» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (ЦАОП) ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница № 2» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева» (2 ПОК), ГБУЗ СО «Большеглушицкая центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» (ЦАОП)	1,5 ч	7,25/7,25	2,0 ч
8.	Комсомольский район г.о. Тольятти,	200859	2	2022/200859	ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница» (1 ПОК),	1,0 ч	3,5/6,75	1,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (взрослое население)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онкологического диспансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения, человек)				
9.	г. Жигулевск, Ставропольский район Самарской области Кировский, Промышленный районы г.о. Самара, Кинельский, Волжский районы Самарской области	274292	5	2023/274292	ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Тольяттинская поликлиника № 4» (ЦАОП) ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2» (2 ПОК), ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Волжская центральная районная больница» (Смышляевское отделение) (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5» (ЦАОП)	1,0 ч	11,0/11,0	1,5 ч
10.	г. Чапаевск, г. Новокуйбышевск, Безенчукский, Приволжский, Хворостянский районы Самарской области	199891	4	2023/199891	ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»	1,0 ч	11,25/11,25	1,5 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Численность населения (взрослое население)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/согласно штатному расписанию)	Время доезда до онкологического диспансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/численность обслуживаемого населения, человек)				
11.	Кинель-Черкасский район, г. Отрадный, Борский, Богатовский, Похвистневский районы Самарской области	151154	4	2024/151154	(1 ПОК)/ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» (ЦАОП) ГБУЗ СО «Отраденская городская больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница» (1 ПОК)/ ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» (ЦАОП)	0,5 ч	6,5/7,25	1,5 ч
12.	Сергиевский, Исаклинский, Шенталинский, Челно-Вершинский, Камышлинский, Клявлинский районы Самарской области	79633	5	2024/79633	ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница» (1 ПОК), ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»	1,0 ч	3,25/3,25	2,0 ч

№ п/п	Муниципальное образование	Числен- ность наसे- ния (взрос- лое наसे- ние)	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ЦАОП	Время доезда на обществен- ном транс- порте от са- мой отдален- ной точки территории обслуживания до ПОК/ ЦАОП	Количество врачей- онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Время доезда до онколо- гическо- го дис- пансера
			ПОК	ЦАОП (год открытия/ численность обслужива- емого насе- ния, человек)				

(1 ПОК), ГБУЗ СО «Камышлин-
ская центральная районная боль-
ница» (1 ПОК)/ГБУЗ СО «Серги-
евская центральная районная
больница» (ЦАОП)

В медицинских организациях Самарской области в 2024 году было размещено 6 аппаратов для радионуклидной диагностики: 1 гамма-камера (срок эксплуатации более 10 лет), 3 аппарата однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (2 аппарата имеют срок эксплуатации более 10 лет), 2 совмещенные ОФЭКТ/КТ установки (1 аппарат имеет срок эксплуатации более 10 лет). Выполнено 12693 исследования с нагрузкой 8,5 исследования в смену (таблица 19). В регионе исследования ПЭТ-КТ проводятся на базе медицинской организации частной формы собственности ООО «ПЭТ-Технолоджи» в г. Самаре по направлению врачей-онкологов областного онкологического диспансера.

В 2024 году показатель укомплектованности врачами-радиологами в субъекте составил 75,7%, врачами-радиотерапевтами – 94,4% (таблица 19.1).

Медицинское оборудование для проведения лучевых методов исследования

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)	Подключение к Центральному архиву медицинских изображений (ЦАМИ) (да/нет)
Гамма-камера планарная	ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»	Гамма-камера двухдетекторная Philips BrightView	2013	1	6	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»	Гамма-камера Mediso (Венгрия)	1993	1	10	1	амбулаторное	нет
Однофотонный эмиссионный компьютерный томограф ОФЭКТ (ОФЭКТ-КТ)	ГБУЗ «СОКОД»	Гамма-камера GE Infinia Hawkeye с рабочей станцией Xeleris	2005	1	10	1	амбулаторное	да
		Гамма-томограф Discovery NM 630 с рабочей станцией Xeleris-4	2018	1	18	1	амбулаторное	да
	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»	Двухдетекторная гамма-камера Philips Forte JetStream AZ с набором высокоэнергетических коллиматоров и принадлежностями	2008	1		1	амбулаторное	да

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)	Подключение к Центральному архиву медицинских изображений (ЦАМИ) (да/нет)
	ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»	Система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии/компьютерной томографии, вариант исполнения NM/CT 870DR	2022	1	6	1	амбулаторное	да
Позитронно-эмиссионный томограф (ПЭТ-КТ)	ООО «ПЭТ-Технолоджи»	ПЭТ-КТ Discovery	2018	2	47	1	амбулаторное	нет
		Biograph Horizon-4R	2021					

Показатели обеспеченности врачами различных специальностей, участвующими в уточняющей диагностике и лечении ЗНО в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)
Радиотерапевт	26,75	25,25	19	94,4	-	-	-	-	26,75	26,75	19	100,0
Радиолог	9,25	7,0	6	75,7	2,75	2,75	2	100,0	6,5	4,5	4	69,2

Мощность коечного фонда онкологической службы Самарской области составляют следующие виды коек круглосуточного пребывания: онкологические койки для взрослых – 714, для детей – 52; радиологические койки – 172. Также в области имеется 178 круглосуточных гематологических коек (таблица 20).

Таблица 20

Число коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями (на конец 2025 года)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль койки			
		онкологические	детские онкологические	радиологические	гематологические
1.	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	564		132	
2.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5»	150		40	45
3.	ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой»		52		14
4.	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России ¹				74
5.	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»				45
ИТОГО		714	52	172	178

Кроме того, в области развернуто 9 онкологических паллиативных коек на базе ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница».

В регионе также функционируют следующие профили коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: 198 коек онкологического профиля, в том числе 101 койка в ЦАОП, 51 койка радиологического профиля и 26 коек гематологического профиля (таблица 21).

¹ С 01.06.2025 в ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России в круглосуточном стационаре развернуты только койки гематологического профиля.

Количество пациенто-мест дневного стационара для оказания помощи
пациентам с онкологическими заболеваниями (по итогам 2025 года)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто- места по профилю «онкология»		Пациенто- места по профилю «радиология»		Пациенто- места по профилю «гематоло- гия»	
		на конец года	средне- годовое	на конец года	сред- него- довое	на конец года	сред- него- довое
1.	ГБУЗ «Самарский об- ластной клинический онкологический дис- пансер»	57	228,0	21	84,0		
2.	ГБУЗ СО «Тольяттин- ская городская клини- ческая больница № 5»	40	120,0	30	60,0	7	7,0
3.	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России					6	9,5
4.	ГБУЗ СО «Тольяттин- ская городская клини- ческая больница № 1 им. В.А. Гройсмана»					1	1,5
5.	ГБУЗ СО «Самарская областная детская кли- ническая больница им. Н.Н. Ивановой»					2	2,0
6.	ГБУЗ «Самарская об- ластная клиническая больница им. В.Д. Середавина»					10	2,1
7.	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8» (ЦАОП) ¹	10	2 ¹				
8.	ЦАОП ГБУЗ СО «Са- марская городская больница № 4» (ЦАОП) ¹	12	3 ¹				
9.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10» (ЦАОП) ¹	12	2 ¹				
10.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6» (ЦАОП) ¹	6	2 ¹				
11.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7» (ЦАОП) ¹	3	1 ¹				

№ п/п	Наименование медицинской организации	Пациенто- места по профилю «онкология»		Пациенто- места по профилю «радиология»		Пациенто- места по профилю «гематоло- гия»	
		на конец года	средне- годовое	на конец года	сред- него- довое	на конец года	сред- него- довое
12.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5» (ЦАОП) ¹	10	1 ¹				
13.	ГБУЗ СО «Тольяттин- ская городская клини- ческая поликлиника № 3» (ЦАОП) ¹	15	2 ¹				
14.	ГБУЗ СО «Тольяттин- ская городская поли- клиника № 4» (ЦАОП) ¹	6	3 ¹				
15.	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница» (ЦАОП) ¹	15	2 ¹				
16.	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница» (ЦАОП) ¹	5	1 ¹				
17.	ГБУЗ СО «Кинель- Черкасская централь- ная районная больни- ца» (ЦАОП) ¹	4	1 ¹				
18.	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» (ЦАОП) ¹	3	1 ¹				
ИТОГО		198		51		26	

В период 2015 – 2024 годов в Самарской области обеспеченность койками онкологического профиля для взрослых снизилась с 3,31 до 2,9 на 10 000 населения, обеспеченность койками в радиологических отделениях снизилась с 0,74 до 0,68 на 10 000 населения (таблица 21.1).

¹ Информация по коечному фонду, а также по числу смен работы койки в ЦАОП представлена по итогам 1 квартала 2026 года в соответствии с отчетом «Мониторинг деятельности ЦАОП» на портале asmms.mednet.ru.

Динамика коечного фонда по профилям «онкология», «радиология»
в Самарской области в 2015 – 2024 годах

Годы	Численность населения	Численность взрослого населения	Число впервые выявленных ЗНО	Число коек онкологического профиля			Число коек радиологического профиля		
				абсолютное число	на 10 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО	абсолютное число	на 10 тыс. населения	на 1000 выявленных ЗНО
2015	3212676	2643899	15358	874	3,31	56,9	196	0,74	12,8
2016	3205975	2622081	15050	862	3,29	57,3	196	0,75	13,0
2017	3203679	2606148	15676	829	3,18	52,9	194	0,74	12,4
2018	3193514	2587644	15567	827	3,20	53,1	196	0,76	12,6
2019	3183038	2571408	16246	837	3,26	51,5	197	0,77	12,1
2020	3179532	2563700	14902	810	3,16	54,4	172	0,67	11,5
2021	3154164	2539637	14486	760	2,99	52,5	172	0,68	11,9
2022	3131720	2519335	16152	762	3,02	47,2	172	0,68	10,6
2023	3142683	2535091	18005	750	3,58	41,7	172	0,68	9,6
2024	3127842	2525946	17529	733	2,90	41,8	172	0,68	9,8

Специализированная медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в Самарской области оказывается в ГБУЗ «СОКОД», ГБУЗ СО «ТГКБ № 5», ГБУЗ «СОДКБ». Информация о структурных подразделениях медицинских организаций представлена в таблицах 22 – 22.3.

С 01.06.2025 коечный фонд ГБУЗ «СОКОД» приведен в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 19.02. 2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н) (таблица 22).

Таблица 22

Структура коечного фонда ГБУЗ «СОКОД», приведенная
в соответствие с приказом 116н (с 01.06.2025)

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы) № 1	Онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	50
Онкологическое отделение (опухолей молочной железы) № 2	Онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	44
Онкологическое отделение (торакальная онкология)	Онкологические торакальные	41
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) № 1	Онкологические абдоминальные	50
Онкологическое отделение (абдоминальная онкология) № 2	Онкологические абдоминальные	32
Онкологическое отделение (онкогинекология)	Онкогинекологические	50
Онкологическое отделение (опухоли головы, шеи) № 1	Онкологические опухолей головы и шеи	37
Онкологическое отделение (опухоли головы, шеи) № 2	Онкологические опухолей головы и шеи	37
Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения	Онкологические	26
Нейрохирургическое отделение	Онкологические	25
Онкологическое отделение (онкоурология) № 1	Онкоурологические	50
Онкологическое отделение (онкоурология) № 2	Онкоурологические	38
Отделение радиотерапии № 1	Радиологические	71
Отделение радиотерапии № 2	Радиологические	61
Химиотерапевтическое отделение № 1	Онкологические	50
Химиотерапевтическое отделение № 3 (СДП)	Онкологические	6
Химиотерапевтическое отделение № 2 (СДП)	Онкологические	51

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Химиотерапевтическое отделение № 4	Онкологические	34
Отделение радиотерапии № 3 (СДП)	Радиологические	21
Стационарное отделение медицинской реабилитации	Реабилитационные соматические	11

Таблица 22.1

Структура коечного фонда ГБУЗ «ТГКБ № 5», приведенная
в соответствии с приказом 116н
(с 01.06.2025)

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Химиотерапевтическое отделение № 1 (отделение противоопухолевой лекарственной терапии)	Онкологические	50
Химиотерапевтическое отделение № 2 (дневной стационар противоопухолевой лекарственной терапии)	Онкологические	40
Радиотерапевтическое отделение	Радиологические	40 (круглосуточный стационар) 30 (дневной стационар)
Отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи	Онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	50
Отделение абдоминальной онкологии и торакальной онкологии	Онкологические абдоминальные Онкологические торакальные	48 2
Отделение гематологии (гематологии и химиотерапии)	Гематологические	45
Дневной стационар гематологии (гематологии и химиотерапии)	Гематологические	7

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений
ГБУЗ «СОДКБ» в 2024 году

Диагностические подразделения

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену, ед.
Клинико-диагностическая лаборатория	601
Отделение лучевой диагностики	80 (рентгенография + КТ)
Отделение ультразвуковой диагностики	131
Патологоанатомическое отделение	46
Кабинет функциональной диагностики	270
Кабинет МРТ	8

Лечебные структурные подразделения

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии, детская онкология	Онкологические для детей	49 (круглосуточный стационар) 29 (дневной стационар)
	Гематологические	14 (круглосуточный стационар) 2 (дневной стационар)
Хирургическое отделение	Онкологические для детей	12

Таблица 22.3

Структура коечного фонда ГБУЗ «СОДКБ» (с 01.06.2025)

Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии	Онкологические для детей	46 (круглосуточный стационар) 29 (дневной стационар)
	Гематологические	14 (круглосуточный стационар) 2 (дневной стационар)
Хирургическое отделение	Онкологические для детей	12

Штатное расписание онкологической службы по состоянию на 31.12.2024 укомплектовано штатными должностями врачей-онкологов в количестве 342,5 ставки, детских онкологов – 4,25 ставки, врачей-радиологов и радиотерапевтов – 36,0 ставки, которые занимают 274 специалиста. Все имеют сертификат специалиста или свидетельство о прохождении процедуры аккредитации специалиста. Показатель укомплектованности врачами-онкологами в целом по службе составил 94,3%, в онкологических поликлиниках специализированных учреждений – 95,5%, в специализированных стационарах онкологического профиля – 94,3%. Показатель укомплектованности 25 врачами-радиотерапевтами составил 89,6%.

Штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей по медицинской реабилитации в количестве 19,0 ставки. Их занимают 14 специалистов по медицинской реабилитации. Показатель укомплектованности составил 97,4%.

Штатное расписание укомплектовано штатными должностями врачей по паллиативной медицинской помощи в количестве 46,75 ставки. Их занимали 29 специалистов по паллиативной медицинской помощи. Показатель укомплектованности составил 88,2% (таблица 22.6).

Показатели обеспеченности врачами различных специальностей, участвующими в уточняющей диагностике и лечении ЗНО в медицинских организациях Самарской области, в 2024 году

Специалист	Всего				В поликлинике				В стационаре			
	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)	Штатных должностей	Занятых должностей	Физических лиц	Укомплектованность (%)
Онколог	342,5	323,0	245	94,3	195,25	185,0	138	94,8	147,25	138,0	107	93,7
Врач по паллиативной медицинской помощи	53,0	46,75	29	88,2	18,25	15,0	4	82,2	34,75	31,75	25	91,4
Врач по медицинской реабилитации	19,5	19,0	14	97,4	9,25	9,25	7	100,0	7,5	7,5	5	100,0

Радионуклидная диагностика проводится на базе ГБУЗ «СОКОД», ГБУЗ СО «ТГКБ № 5», ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина». Используются следующие радиофармпрепараты: Пирфотех, ^{99m}Tc , Технеций – 99m, Технефит, ^{99m}Tc , Сентискан, ^{99m}Tc , Нанотоп, ^{99m}Tc , Теоксим, ^{99m}Tc , Бромезида, ^{99m}Tc , Пентатех, ^{99m}Tc , Макротех, ^{99m}Tc (таблица 23).

Инфраструктура радиологической службы

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность	Кадровая обеспеченность		Оборудование		Используемые РФП
			Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Наименование	Год ввода в эксплуатацию	
ГБУЗ «СОКОД»	Отделение радионуклидной диагностики; отдел медицинской физики ионизирующих излучений	Врач-радиолог	1,75	1	Гамма-камера GE Infinia Hawkeye с рабочей станцией Xeleris	2005	Пирфотех, ^{99m}Tc
					Гамма-томограф Discoveri NM 630 с рабочей станцией Xeleris-4	2018	Пентатех, ^{99m}Tc
					Рентген-симулятор Acuity цифровой Varian DX	2006	Технетрил, ^{99m}Tc Бромезида, ^{99m}Tc Нанотоп, ^{99m}Tc
		Эксперт-физик	14,0	10			
		Техник-дозиметрист	0,5	0			
ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»	Отделение радиологии (радионуклидной диагностики)	Врач-радиолог	2	1	ОФЭКТ/КТ GENM/CT870DR	2022	Пирфотех, ^{99m}Tc
		Врач-рентгенолог	1	1			Технетрил, ^{99m}Tc
		Рентгенлаборант	1	1			Пентатех, ^{99m}Tc
		Медицинский физик	1	0			Макротех, ^{99m}Tc Бромезида, ^{99m}Tc

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность	Кадровая обеспеченность		Оборудование		Используемые РФП
			Количество штатных должностей (согласно штатному расписанию)	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности	Наименование	Год ввода в эксплуатацию	

ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середякина»	Радиологическое отделение	Врач-радиолог	3,25	2	Гамма-камера Венгрия	1993	Теоксим, ^{99m}Tc
		Инженер 1 категории	0,5	1			Нанотоп, ^{99m}Tc Сентискан, ^{99m}Tc Технефит, ^{99m}Tc Технеций, ^{99m}Tc
ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середякина»	Рентгенорадиологическое отделение	Врач-рентгенолог	2	2	Двухдетекторная гамма-камера Philips Forte JetStream AZ с набором высокоэнергетических коллиматоров и принадлежностями	2008	Технеций, ^{99m}Tc
		Рентгенлаборант	3	3			
		Техник	1	1			

В Самарской области лучевое лечение онкологических больных проводится в ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» и ГБУЗ СО «Гольяттинская городская клиническая больница № 5» (таблица 24).

Кроме того, в области проводится лечение с применением аппарата гамма-нож на базе ООО «Центр перспективной медицины».

Основными локализациями, в лечении которых применяется лучевая терапия, являются:

дистанционная лучевая терапия (при раке предстательной железы, молочной железы, опухоли головы и шеи, раке легкого, раке пищевода, опухоли головного мозга, раке эндометрия, раке шейки матки, раке прямой кишки, раке анального канала, лимфопролиферативных заболеваниях). Методики дистанционной лучевой терапии: конформная лучевая терапия, IGRT, IMRT, VMAT, фракционная SRS; контактная ЛТ: внутритканевая I-125, внутриполостная ЛТ;

внутритканевая брахитерапия (рак предстательной железы);

сочетанная лучевая терапия (рак шейки матки);

конформная лучевая терапия.

В условиях дневного стационара лучевую терапию получают пациенты по всем локализациям, кроме пациентов, нуждающихся в проведении внутритканевой лучевой терапии (LDR, HDR), химиолучевой терапии с внутривенным введением препаратов, и пациентов с осложненным онкологическим процессом. Пациенты маломобильной группы и с тяжелыми сопутствующими заболеваниями лучевую терапию проходят в стационарных условиях.

Техническая оснащенность отделений радиотерапии позволяет в полном объеме обеспечивать предлучевую подготовку, планирование и реализацию курса лучевого лечения у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций, осуществлять различные виды дистанционного и контактного облучения.

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
ГБУЗ «СОКОД»	Отделение радиотерапии № 1	радиотерапевт – 3,75 онколог – 3,5	радиотерапевт – 2 онколог – 2	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2020
	Отделение радиотерапии № 2	радиотерапевт – 5,0 онколог – 1,25	радиотерапевт – 4 онколог – 0	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2020
	Отделение радиотерапии № 3	радиотерапевт – 7,5	радиотерапевт – 4	Система линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксическая	2022
		радиолог – 0,25	радиолог – 2	Система радиотерапевтическая медицинская Elekta	2013
		онколог – 2,5	онколог – 0		2006
	Отдел лучевой терапии	онколог – 0,25	онколог – 0	Аппарат рентгеновский терапевтический Gulmay Medical D3225 Therapax	
	ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»	Отделение радиотерапии	10	5	Линейный ускоритель «Elekta»
				Линейный ускоритель «TrueBeam»	2020
				Гамма-терапевтический аппарат «SagiNova»	2021

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
		Количество штатных должностей врачей- радиотерапевтов (согласно штатному расписанию)	Количество физиче- ских лиц, фактиче- ски занимающих штатные должности врачей- радиотерапевтов	Наименование	Год ввода в эксплуата- цию
ООО «Центр перспективной медицины»	-	2	2	Leksell Gamma Knife® Icon	2023

В 2024 году в Самарской области функционировало 29 патолого-анатомических отделений, из них 23 – на базе областных и городских больниц и 6 – на базе крупных районных больниц. В патолого-анатомических отделениях всего размещено 252 единицы различного оборудования, из них 160 единиц оборудования (63,5%) имеет срок эксплуатации более 10 лет (таблица 25).

В 2024 году прижизненные патолого-анатомические исследования были выполнены 190128 пациентам. При этом специалистами выполнено 207529 гистологических исследований, из них 10230 (4,9%) – I категории сложности, 36060 (17,4%) – II категории сложности, 5690 (27,4%) – III категории сложности, 62847 (30,3%) – IV категории сложности и 41489 (20,0%) V категории сложности.

В регионе проводятся различные виды молекулярно-генетических и иммуногистохимических методов исследования (таблица 25.1).

Организация патолого-анатомической службы

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ «СОКОД»	14	12	Гистопроцессор Zeiss STP -120 (2 шт.), Германия	2003
			Гистопроцессор Leica TP 1020 (3 шт.), Германия	2005
			Аппарат для заточки ножей Leica SP 9000	2003
			Ванночка для расправления морфологических препаратов «Слайдбаня-60», для нагрева (4 шт.).	2003
			Криомикротом Leica CM 1850 для экспресс-биопсий, Германия	2003
			Автомат для заключения препаратов Zeiss CTM 6 Covertch, для заключения сред (2 шт.)	2003
			Микроскопы Zeiss Axioscop 40 (2 шт.)	2003
			Микроскоп Axiostar +	2000
			Микроскоп DM 1000 (2 шт.)	2000
			Микроскоп DM 2500 (5 шт.)	2003
			Микроскоп DM 4000	2003
			Станция для заливки тканей (4 шт.)	2000
			Автомат для окрашивания тканей (2 шт.), Германия	2000
			Автомат для заключения препаратов, Германия	2000
			Система проводки Sakura, Япония	2008
			Аппарат для автоматической заливки Sakura, Япония	2008
			Стол лаборанта Shandon Gross (2 шт.)	2000
			Аппарат для гибридизации Hybridizer Dako	2013
			Микроскоп ECLIPSE Ni-U Nikon	

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
			Аппарат вакуумной проводки Sakura VIP 6 (Япония)	2016
			Микротом санный Leica 2000R (3 шт.)	2005
			Микротом ротационный полуавтоматический RM 2255 (2 шт.)	2005
			Системы автоматического окрашивания VentanaBenchMarkXT (США) (2 шт.)	2013, 2019
			Микротом ротационный CUT	2014
			Микроскоп сканирующий (2 шт.) Zeiss AXIO Imager.A2	2019
			Микротом ротационный HM340E с принадлежностями	2021
			Микротом ротационный HM340E с устройством переноса срезов STS с принадлежностями	2022
			Сканер ScanScore CS	2023
			Микротом криостатический 6250	2023
			Аппарат для заключения гистологических препаратов под покровное стекло Glass	2023
			Аппарат для заключения гистологических препаратов под покровное стекло Coverslipper CS 500	
			Гистопроектор Logos	2023
			Устройство для заливки гистологических образцов (комплект поставки в составе: станция заливки ESD-2800, криомодуль из состава станции заливки ESD-2800)	2024
			Микроскоп световой стандартный (2 шт.)	2024

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»	2	2	Микроскоп бинокулярный Unico	2005
			Микроскоп бинокулярный Микмед-6	2014
			Микротом роторный Thermo	2011
			Микротом роторный МПС (2 шт.)	2003, 2004
			Ванночка для расправления морфологических препаратов «Слайдбаня» (2 шт.)	2005, 2018
			Термостат ТС-1 (3 шт.)	2003, 2018
Клиники ФГБОУ ВО «Сам ГМУ» Минздрава России	5,5	5	Термостат лабораторный (2 шт.)	2011
			Гистопроцессор вакуумный Leica ASP 200	2011
			Микротом ротационный Leica RM2255	2011
			Баня водяная для расправления тканевых срезов (2 шт.)	2011, 2019
			Криостат-микротом Leica CM1950	2013
			Микроскоп световой стандартный – 4 шт. (3 – Zeiss Primo Star, 1 – Axio LabA1 с камерой AxioCam 105 color)	2018
			Устройство для заливки тканевых образцов (Thermo scientific)	2020
			Устройство для подготовки и окрашивания препаратов на предметном стекле микроскопа ИВД, полуавтоматическое (иммуногистостейнер Epredia)	2022
			Холодильник лабораторный	2022

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середина»	12	7	Микроскоп флуоресцентный «ОПТИКА» вариант исполнения В-500tpl, «ОПТИКА СРЛ», с принадлежностями	2023
			Станция окраски АФОМК-16 Гисто	2023
			Полуавтомат для декальцинации и проводки KOS	2023
			Микроскоп световой Leica1000	2024
			Микротом ротационный KD-3390	2024
			Гистопроцессор вакуумный Leica ASP 6025 S	2025
			Мультистейнер Sacura	2011
			Мультистейнер MT Point	2024
			Вакуумный гистопроцессор Infilta	2024
			Гистопроцессор Sacura	2010
			Автомат для автоматической заливки в парафин Sacura	2012
			Автомат для автоматической заливки в парафин MT Point	2024
			Термостат (4 шт.)	1995
			Микротом роторный Sacura	2010
			Микротом санный Leica	2010
			Микротом санный Ротмик (2 шт.)	2024
			Слайдбаня для расправления срезов (3 шт.)	2010
			Микроскоп Primo Star (4 шт.)	2010
			Микроскоп Eclipse	2010
			Микроскоп Leica (2 шт.)	2000
Микроскоп Olimpus	2010			

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского»	1,5	1	Микроскоп Ломо (2 шт.)	2024
			Принтер для маркировки гистологических кассет	2010
			Криостат-микротом Dakewe	2024
			Микроскоп Ломо Микмед-2	2004
			Микроскоп Ломо Микмед-1	1972
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	9,75	6	Микротом санный	2003
			Микротом роторный 2000	2000
			Термостат (2 шт.)	1970, 2003
			Термостат ТС-80 М-2 (4 шт.)	1987, 1993, 1995, 2002
			Термостат ТС 80-1 (3 шт.)	2018
			Микротом МС-2	2013
			Микротом санный МС-1	2019
			Микротом санный SMTRIM (2 шт.)	2015
			Микротом санный Leica CM 2000	2022
			Микротом санный МС-1М	2024
			Микроскоп Armedxs-90 (4 шт.)	2020
Микроскоп Galen (3 шт.)	1995			
Микроскоп Микмед (3 шт.)	2002			
Микроскоп Bio Vien (3 шт.)	2012			
Микроскоп Nikon Eclipse E200	2014			
Аппарат для окрашивания автомат Leica ST 4040	2015			

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 2 им. Н.А. Семашко»	1	1	Автомат для окраски препаратов	2013
			Баня водяная TW	2013
			Баня водяная для расправления тканевых срезов (2 шт.)	2021, 2022
			Микроскоп световой стандартный (3 шт.)	2000, 2013, 2022
			Микротом санный МС-1 механический (2 шт.)	2013, 2021
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	1,5	1	Микроскоп универсальный Ломо хс-90	2008
			Микротом санный	1973
			Термостат (2 шт.)	1990, 2010
			Микроскоп бинокулярный микмед-2	1998
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5»	2,5	1	Микротом санный	1972
			Термостат	1980
			Аппарат для окраски микропрепаратов	1995
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6»	2,75	1	Термостат (2 шт.)	2024
			Микротом санный	1984
			Микроскоп Ломо	2017
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	3,5	1	Микроскоп Eclipse	2008
			Микротом роторный	2012
			Микротом роторный Sacura Accu	2012
			Ванночка с подогревом	2017

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8»	7,5	4	Заливочный модуль МТPOINT ESD-2800-М	2022
			Криомодуль МТPOINT ESD-2800-М	2022
			Термостат	2024
			Микроскоп Leica	2010
			Микроскоп Ломо	2005
			Микроскоп Zeiss	2016
			Автоматическая станция по окраске Sacuga	2009
			Микротом санный (2 шт.)	1979
			Микротом роторный	2003
			Термостат (2 шт.)	1995
ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	5,5	1	Микроскоп лабораторный	1998
			Микроскоп Levenhuk	2021
			Парафинонагреватель каскад-7	2017
			Микротом санный МС-2 (2 шт.)	1997
			Термостат суховоздушный	2001
ГБУЗ «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В. Постникова»	1,5	1	Только вскрытия	

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»	0,25	0	Только вскрытия	-
ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница»	2	1	Микротом санный МС-2 Термостат Микроскоп Ломо Микмед-1	2009 1980 2007
ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница»	1,25	1	Только вскрытия	-
ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»	0,25	0	Только вскрытия	-
ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница»	1	1	Микроскоп бинокулярный ХS-90 Микротом санный ВС-2 Микротом замораживающий МЗ-2 Термостат для парафиновой заливки ЕВ-3	2016 1973 2006 1976

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ставок врачей-специалистов согласно штатному расписанию	Количество физических лиц, фактически занимающих штатные должности врачей-специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»	5	1	Автоматы для проводки карусельного типа 1 шт. Микротомы санные 3 шт. Микроскопы световые бинокулярные рабочие (5 шт.)	2007 2007, 2011 2007 (3шт.) 2022 (2шт.)
ГБУЗ СО «Отраденская городская больница»	0,5	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО «Похвистневская центральная районная больница»	1,0	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»	0,5	0	Только вскрытия	
ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская больница»	6,25	5	Автомат для проводки карусельного типа Микротомы ротационные механические (2 шт.) Автомат для окраски микропрепаратов Микроскоп Nikon Диспенсер парафина Термостат	2013 2013 2013 2003 2001 2008

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ста- вок врачей- специалистов со- гласно штатному расписанию	Количество физиче- ских лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Толь- яттинская город- ская больница № 2 им. В.В. Бань- кина»	8	6	Криостат	2012
			Микроскоп в комплекте с камерой и компьютером	2013
			Микроскоп Микмед-6	2017
			Автоматы для проводки карусельного типа (2 шт.)	2001, 2008
			Станция для заливки парафиновых блоков (2 шт.)	2001, 2016
			Микротомы ротационные механические (5 шт.)	1993, 1998
			Микротомы ротационные моторизованные (2 шт.)	2007
			Автоматы для окраски микропрепаратов (2 шт.)	2007, 2008
			Микроскопы световые бинокулярные рабочие (5 шт.)	1996, 2008, 2013
			Микроскоп световой бинокулярный универсальный (1 шт.)	1993
			Оборудование для поляризационной микроскопии (1 шт.)	2013
ГБУЗ СО «Толь- яттинская город- ская больница № 4»	1,25	1	Оборудование для цифровой микроскопии (1 шт.)	2014
			Криостат (1 шт.)	2007
			Микроскоп Ломо	2011
			Микроскоп Микмед	2005
			Система заливки парафина модульная Tissue Tek Tec5	2011
			Микротом для лабораторных исследований HM 325	2011
			Автоматизированное рабочее место врача-гистолога DM2500+Qw2in	2008
ГБУЗ СО «Толь- яттинская город- ская клиническая больница № 5»	29	12	Автоматический тканевой процессор для вакуумной проводки тканей S2P00-3800	2009

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ста- вок врачей- специалистов со- гласно штатному расписанию	Количество физиче- ских лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
			Автоматический гистологический процессор Tissue- Tek VIP 6 с принадлежностями	2006
			Баня водяная WB-14	2004
			Ванна с подогревом «Слайдбаня-60» (3 шт.)	2002
			Ванна с подогревом «Слайдбаня-60»	2004
			Ванночка с подогревом «Слайдбаня 30/60» (8 шт.)	2008
			Ванночка с электроподогревом и возможностью регу- лирования температуры для расправления морфологи- ческих препаратов «Слайд-баня 30/60» (8 шт.)	2014
			Гистологический процессор замкнутого цикла	2007
			Иммуностейнер автоматический Ventana BenchMark Ultra, с принадлежностями	2013
			Инкубатор BF-200 с электророконтролем	2014
			Микроскоп	1990
			Микроскоп	1994
			Микроскоп (3 шт.)	1998
			Микроскоп Eclipse для лабораторной диагностики, модель 50i (3 шт.)	2013
			Микроскоп оптический Аксиоскоп	2005
			Микроскоп световой стандартный (5 шт.)	2022
			Микроскоп тринокулярный DM 2500	2008
			Микротом ротационный Assu-cut SRM 200 с одноразо- выми лезвиями (3 шт.)	2008
			Микротом HM 355 S	2012

Наименование медицинской организации	Кадровая обеспеченность		Оборудование	
	Количество ста- вок врачей- специалистов со- гласно штатному расписанию	Количество физиче- ских лиц, фактически занимающих штатные должности врачей- специалистов	Наименование	Год ввода в эксплуатацию
ГБУЗ СО «Чапа- евская централь- ная городская больница»	5,7	1	Микротом ротационный, автоматический RM 2265	2012
			Микротом ротационный, HM 355 S	2012
			Микротом универсальный автоматический, SM2500	2012
			Микроскоп (3 шт.)	2018
				(1 шт.)
				2020
	(2 шт.)			
		Микротом санный	1965	
		Термостат (2 шт.)	2002	

Перечень проведенных молекулярно-генетических
и иммуногистохимических исследований в 2024 году

Выявление мутаций BRCA1-BRCA2 методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутаций в гене KRAS методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутаций в гене NRAS методом ПЦР в режиме реального времени
Секвенирование ДНК для выявления мутаций генов семейства ras (онкогенов)
Выявление мутации V600E в гене BRAF методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутации L858R и делеций 19 экзона в гене EGFR методом ПЦР в режиме реального времени
Выявление мутации 1100delC в гене CHEK 2 методом ПЦР в режиме реального времени из клеток крови для оценки вероятности возникновения наследственного рака молочной железы
Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ALK1
Определение микросателлитной нестабильности MSI
Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ROS1
Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом
Определение рецепторов стероидных гормонов
Иммунодиагностика лимфопролиферативных заболеваний
Иммуногистохимическое определение индекса пролиферации Ki67
Иммуногистохимическое определение прогностических маркеров p53
Иммуногистохимическое определение HER-2 Neo статуса
Уточняющая иммуногистохимическая диагностика нейроэндокринных опухолей
Уточняющая иммуногистохимическая диагностика GIST (гастроинтестинальной опухоли)

В ГБУЗ «СОКОД» проводятся телемедицинские консультации с использованием федеральной телемедицинской информационной системы Минздрава России ФГБУ ВЦМК «Защита» с соблюдением требований действующего законодательства о неразглашении персональных данных и в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 сентября 2017 г. № 622 «О сети национальных медицинских исследовательских центров».

За 2024 год с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами России (далее – НМИЦ), оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология», проведено 1458 телемедицинских консультаций (таблица 26).

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и федеральными медицинскими организациями

№ п/п	Наименование федеральной медицинской организации	Количество телемедицинских консультаций		
		2022 год	2023 год	2024 год
1.	ФГБУ «НМИЦ оториноларингологии» ФМБА России	12	9	25
2.	ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	414	517	1115
3.	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России	257	148	156
4.	ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России	22	36	81
5.	ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России	39	33	50
6.	ФГБУ «НМИЦ детской гематологии и онкологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России	5	8	7
7.	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России	4	5	10
8.	ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России	5	2	11
9.	ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России			1
10.	ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» Минздрава России			1
11.	ФГБУ «НМИЦ глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава России		2	1
12.	ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России		2	
13.	ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России		1	
14.	ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России		1	
15.	ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России		2	
16.	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России		1	
17.	ФГБУ «НМИЦ имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России		1	
18.	ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России	2	1	

В 2024 году между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями региона проведено 1716 телемедицинских консультаций (таблица 27).

Таблица 27

Телемедицинские консультации между региональным онкологическим диспансером и медицинскими организациями региона

Наименование медицинской организации субъекта	Количество телемедицинских консультаций		
	2022 год	2023 год	2024 год
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	384	770	1716

В регионе на базе ГБУЗ «СОКОД» с 2020 года функционирует референс-центр лучевых методов исследования (рентгенография, КТ, МРТ). Телемедицинские консультации проводятся в ГБУЗ «СОКОД» с 2017 года посредством программного комплекса TrueConf, Vintedesktop, Polycom. Нормативные документы разработаны в соответствии с рекомендациями ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

В настоящий момент внедрена и функционирует Государственная информационная система Самарской области «Единая медицинская информационно-аналитическая система» (ГИС СО «ЕМИАС»), к которой подключены все учреждения здравоохранения Самарской области, подведомственные министерству здравоохранения Самарской области. Постоянно ведутся работы по модернизации и развитию ГИС СО «ЕМИАС», обеспечивающие в том числе:

ведение электронного расписания приема врачей;

ведение электронных медицинских карт пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями;

формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования;

создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы;

информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан.

В Самарской области внедрена Единая система архивирования медицинских изображений «Комета». К системе подключено диагностическое оборудование всех государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, что позволяет осуществлять обмен диагностической информацией.

На данный момент внедрены и функционируют централизованные системы (подсистемы) Региональной медицинской информационной системы Самарской области:

- управление льготным лекарственным обеспечением;
- управление потоками пациентов;
- ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов;
- организация проведения лабораторных исследований;
- использование локальных и региональных архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций;
- организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- реестр паллиативных больных;
- организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных);

организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры).

Учреждения здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти посредством ЕГИСЗ.

С 2019 года во всех учреждениях здравоохранения Самарской области, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, функционирует модуль «Регистр онкологических больных».

В 2021 году в региональной информационно-аналитической системе «БАРС. Здравоохранение» реализована интеграция с региональной информационной системой (далее – РИС) маркировки лекарственных препаратов «Честный знак». С 2021 года ведется полноценная работа в РИС «Честный знак».

Программное обеспечение «Самарский раковый регистр» (далее – ПО «СамРР») разработано специалистами ГБУЗ «СОКОД» в соответствии с методологией программных продуктов ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России и ООО «Нови». В 2010 году проведена его государственная регистрация («Автоматизированная система оценки качества диагностики, лечения злокачественных опухолей и диспансерного наблюдения онкологических больных», лицензия № 2010612497 от 09.04.2010).

Сопровождение аппаратных средств и программного обеспечения осуществляется программистами ПО «СамРР». Безопасность базы данных регистра обеспечивается путем выполнения комплекса организационных и технических мер согласно Политике в отношении обработки персональных данных ГБУЗ «СОКОД», утвержденной локальным правовым актом от 06.12.2013. Передача данных осуществляется по защищенному каналу с использованием VipNet и ТМС. Резервное копирование осуществляется на защищенные внутренние серверы ГБУЗ «СОКОД» каждые 7 дней.

В процессе практического использования ПО «СамРР» постоянно совершенствуется в зависимости от целей и задач, стоящих перед региональной онкологической службой.

Информационное взаимодействие между учреждениями здравоохранения региона осуществляется по следующему формализованному алгоритму: ввод информации об онкологических больных на популяционном уровне проводится в двух специализированных онкологических учреждениях области: ГБУЗ «СОКОД» и ГБУЗ СО «ТТКБ № 5», а также в ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», а на госпитальном уровне – в каждом учреждении, имеющем стационар; ежеквартально в популяционный сегмент ПО «СамРР» экспортируются данные госпитального сегмента (информация об онкологических больных, пролеченных в стационарах области), а также из региональной интегрированной электронной медицинской карты (данные о посещениях, услугах и диспансерных осмотрах). Выгрузка данных в Федеральный раковый регистр Российской Федерации, IARC, ENCR, CONCORD осуществляется согласно предъявляемым этими регистрами требованиям к форматам файлов взаимодействия.

ПО «СамРР» имеет оперативные автоматизированные алгоритмы сбора, контроля, экспертизы и обработки информации об онкологических больных на догоспитальном и госпитальном уровнях медицинской помощи. Они представляют собой следующие технологические процессы:

сверка первичных онкологических больных, составной частью которой является экспертиза причин запущенности ЗНО, экспертиза методов активного выявления ЗНО, ввод дополнительной информации о результатах проведения онкологических скринингов;

сверка умерших онкологических больных, включающая экспертизу качества кодирования и определения причин смерти;

сверка данных о специальном лечении онкологических больных, проведенном в текущем году;

сверка данных о состоянии диспансерных онкологических больных, состоянии их опухолевого процесса, в том числе больных 4-й клинической группы, заканчивающаяся итоговой (комплексной) оценкой результатов специализированного лечения, проведенного диспансерного наблюдения.

Сверенная информация, внесенная в базу данных с помощью вышеописанных экспертных модулей, анализируется и обрабатывается путем формирования различных отчетных форм с последующим расчетом индикативных показателей, перечень которых определен на основе современной концепции качества медицинской помощи, и используется при оценке результатов деятельности подразделений онкологической службы учреждений здравоохранения Самарской области специалистами министерства здравоохранения Самарской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к распоряжению Губернатора
Самарской области
от 22.06.2026 № 291-р

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

В Самарской области маршрутизация пациентов с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологического заболевания проводится в соответствии с приказом министерства здравоохранения Самарской области от 23.10.2025 № 1236 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области от 15.03.2022 № 295 «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «онкология» взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области» (далее – приказ № 1236). В документе описаны виды медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями: первичная медико-санитарная, первичная специализированная, специализированная (в том числе высокотехнологичная), экстренная, паллиативная, а также медицинская реабилитация онкологических больных.

Радиологические методы исследования (ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, сцинтиграфия) для пациентов Самарской области (за исключением пациентов, имеющих прикрепление в медицинских организациях г.о. Тольятти) проводятся в ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «СОКОД»). Для пациентов г.о. Тольятти исследования проводятся в ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» (далее – ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»).

С целью проведения исследования ПЭТ/КТ по решению онкологического консилиума пациенты направляются в медицинскую организацию частной формы собственности ООО «ПЭТ-Технолоджи» г. Самары.

При отсутствии возможности проведения того или иного вида медицинской помощи на территории региона пациент направляется в федеральный центр или учреждение здравоохранения другого региона Российской Федерации (имеющие возможность проведения необходимого вида исследования).

Маршрутизация онкологических больных с целью проведения хирургического лечения в условиях круглосуточного стационара регламентирована приказом № 1236 (таблица 28).

Таблица 28

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь (хирургическое лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Самарской области

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
-------	--	---	--

В стационарных условиях

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| 1. ГБУЗ «СОКОД» | Все ЗНО (C00 – C96) | Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» | Все ЗНО (C00 – C96) | Все медицинские организации г. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 3. ГБУЗ «Самарская областная клиническая» | ЗНО глазного яблока, ЗНО кожи век | Все медицинские организации, оказывающие |

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
	офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского»		первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания
		В условиях дневного стационара	
4.	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
5.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
6.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
7.	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
8.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
9.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
10.	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания,

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
-------	--	---	--

- согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
11. ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», ЦАОП
- ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2
- Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
12. ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5», ЦАОП
- ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2
- Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
13. ГБУЗ СО «Гольятинская городская поликлиника № 4», ЦАОП
- ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2
- Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
14.	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
15.	ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница», ЦАОП	ЗНО кожи (базальноклеточная карцинома) при категории первичной опухоли T1, T2	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

Маршрутизация онкологических больных с целью проведения противоопухолевого лекарственного лечения в условиях круглосуточного стационара также регламентирована приказом № 1236 (таблица 29).

Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь (противоопухолевое лекарственное лечение) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Самарской области

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
-------	--	---	--

В стационарных условиях

- | | | | |
|----|--|---|--|
| 1. | ГБУЗ «СОКОД» | Все солидные ЗНО и лимфомы (С00 – С85) | Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. | ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» | Все солидные ЗНО, лимфомы и лейкозы (С00 – С96) | Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 3. | ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (гематологическое отделение) | Лейкозы (С88, С90, С91 – С96) | Все медицинские организации малых городов и сельских районов, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| | ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства | Лейкозы (С88, С90, С91 – С96) | Все медицинские организации г. Самары, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам |

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
-------	--	---	--

здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение) (по согласованию)

с подозрением или наличием онкологического заболевания

В условиях дневного стационара

- | | | |
|---|---|--|
| 1. ГБУЗ «СОКОД» | Все солидные ЗНО и лимфомы (С00 – С85) | Все медицинские организации Самарской области, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания |
| 2. ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» | Все солидные ЗНО, лимфомы и лейкозы (С00 – С96) | Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания |
| 3. ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середина» (гематологическое отделение) | Лейкозы (С88, С90, С91 – С96) | Все медицинские организации малых городов и сельских районов, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания |
| 4. ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации | Лейкозы (С88, С90, С91 – С96) | Все медицинские организации г. Самары, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь |

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
	Федерации (гематологическое отделение) (по согласованию)		тарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания
5.	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 8», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
6.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
7.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
8.	ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
9.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
10.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП
11.	ГБУЗ СО «Чапаевская центральная городская больница», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологиче-

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
12.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	<p>ского заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП</p> <p>Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП</p>
13.	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 5», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	<p>Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП</p>
14.	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»)	<p>Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП</p>
15.	ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница», ЦАОП	Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)	<p>Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с по-</p>

№ п/п	Медицинская организация, в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
----------	--	---	--

16. ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница», ЦАОП

Все солидные ЗНО (по решению онкологического консилиума ГБУЗ «СОКОД»)

дозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания, согласно территориальному прикреплению к ЦАОП

Приказом № 1236 регламентирована маршрутизация онкологических больных с целью проведения лучевого лечения в условиях круглосуточного стационара (таблица 30).

**Маршрутизация при оказании специализированной медицинской помощи
(лучевого лечения) в стационарных условиях и в условиях дневного
стационара пациентам с онкологическими заболеваниями**

№ п/п	Медицинская организация (организация), в которой оказывается специализированная медицинская помощь	Перечень локализаций опухолей, по поводу которых проводится лечение	Медицинские организации, направляющие пациентов с онкологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи
1.	ГБУЗ «СОКОД»	Все ЗНО (C00 – C96)	Все медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания
2.	ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»	Все ЗНО (C00 – C96)	Все медицинские организации г.о. Тольятти, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с подозрением на онкологическое заболевание или наличием онкологического заболевания

Паллиативное лечение онкологических больных осуществляется в подразделениях онкологической службы, оказывающих специализированную онкологическую помощь. При этом специальное паллиативное лечение проводится в стационарах онкологической службы, а симптоматическое – в отделениях паллиативной помощи, в отделениях сестринского ухода, в автономной некоммерческой организации «Самарский хоспис» и в подразделениях участ-

ковой службы. В области функционируют 22 кабинета паллиативной медицинской помощи. В 17 медицинских организациях медицинская стационарная помощь оказывается в стационарных условиях. В ГБУЗ «СОКОД», ГБУЗ СО «СЦГРБ», ГБУЗ СО «ТГКБ № 5», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница» работает выездная служба.

В ГБУЗ «СОКОД» организовано и функционирует отделение реабилитации, в структуру которого входит физиотерапевтический кабинет, кабинет психолога, гастроэнтеролога, кабинет лечебной физкультуры. Реабилитационные программы, направленные на лечение больных ЗНО различных локализаций, реализуются как в стационарных, так и в амбулаторных условиях (по направлению специалистов онкологических поликлиник, первичных онкологических кабинетов и врачей общей практики).

Медицинская реабилитация онкологических больных в ГБУЗ «СОКОД» с участием мультидисциплинарной бригады осуществляется с 2004 года.

В отделение направляются больные, получившие радикальное противоопухолевое лечение, во время прохождения специализированного лечения (химио- и лучевой терапии), а также состоящие на диспансерном учете при наличии показаний. Восстановительное лечение в основном получают пациенты после радикальных операций по поводу рака молочной железы (I – III ст.), рака тела и шейки матки (I – II ст.), рака желудка и прямой кишки (I-II ст.), рака лёгкого и предстательной железы (I – II ст.), рака гортани и щитовидной железы (III ст.) и др.

Медицинская реабилитация в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» в ГБУЗ «СОКОД» осуществляется на всех трех этапах. Первый этап медицинской реабилитации проводится специалистами отделения ранней медицинской реабилитации (в период пребывания пациентов в отделении реанимации, в профиль-

ных хирургических отделениях стационара). Второй этап реабилитации онкологических пациентов осуществляется в стационарном отделении медицинской реабилитации (с февраля 2022 года открыты 10 реабилитационных коек).

На стационарный этап реабилитации направляются пациенты, перенесшие радикальное хирургическое лечение онкологического заболевания в ранний восстановительный период или период остаточных явлений течения заболевания, нуждающиеся в наблюдении врачей онкологов, а также в проведении интенсивной реабилитации и/или в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). Мультидисциплинарная бригада (далее – МДБ), включающая лечащего врача-онколога, врача физической и реабилитационной медицины, врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, врача-физиотерапевта, медицинского психолога, врача-терапевта, перед выпиской пациента с этапа хирургического лечения определяет наличие у него реабилитационного потенциала, оценивает состояние по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), составляет индивидуальную программу реабилитации и далее осуществляет взаимодействие между собой и текущее медицинское наблюдение за пациентом, а также проведение комплекса реабилитационных мероприятий на реабилитационном этапе.

По показаниям осуществляются консультации врачей функциональной, ультразвуковой, лучевой диагностики, специалистов клинической лабораторной диагностики и других специалистов, осуществляющих контроль безопасности и эффективности проведения реабилитационных мероприятий, в соответствии с порядками оказания специализированной медицинской помощи, а также порядками оказания медицинской помощи по лечебной физкультуре, физиотерапии. Заключение МДБ заносится в историю болезни пациента и оформляется в виде этапного эпикриза перед направлением его на стационарный этап реабилитации. На первом этапе реабилитации у пациента оценива-

ется его клиническое состояние, функциональные резервы организма, состояние высших психических функций и эмоциональной сферы, нарушения бытовых и профессиональных навыков, ограничения активности и участия в значимых для него событиях частной и общественной жизни, факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса. Далее устанавливается реабилитационный диагноз, формируется цель реабилитационных мероприятий, составляется индивидуальная программа реабилитации с определением перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). Далее составляется план реабилитационных мероприятий с комплексным применением различных технологий физиотерапии, ЛФК, массажа, психотерапии, с последующей оценкой эффективности реабилитационных мероприятий в динамике.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в амбулаторных условиях. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации применяется ШРМ. При оценке 0 – 1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации. При оценке 2 балла пациент получает медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях. При оценке 3 балла медицинская реабилитация оказывается пациенту в амбулаторных условиях или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента. При оценке 4 – 6 баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях.

Диспансерное наблюдение онкологических больных осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», клиническими рекомендациями. Объем обследования онкологических больных, состоящих под диспансерным наблюдением, а также территориальное закрепление медицинских организаций регламентируется приказом № 1236.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты установления диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Диспансерные осмотры пациентам после проведенного лечения заболевания в течение первого года проводятся 1 раз в 3 месяца, в течение второго года – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного). Отслеживание сроков явки пациентов проводится в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) «Самарский раковый регистр», где в начале каждого квартала в разрезе всех медицинских организаций формируется план осмотров диспансерных онкобольных с указанием рекомендуемой даты явки пациента для активного приглашения. С целью активного приглашения пациента на диспансерный осмотр используются различные формы оповещения: СМС-рассылка, звонки (в том числе с использованием кол-центра), подворовые обходы. Результаты проведенных диспансерных осмотров регистрируются в ЕМИАС и АИС «Самарский раковый регистр». Для оценки качества и полноты диспансерного наблюдения онкобольных ежеквартально рассчитывается показатель охвата диспансерными осмотрами от числа подлежащих в текущем квартале. В случае невозможности посещения пациентом медицинской организации диспансерный прием (осмотр, консультация) проводится на дому. При этом показания для диспансерного приема на дому (тяжелое состояние, нарушение двигательных функций, маломобильные и нетранспортабельные пациенты) определяются лечащим врачом.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к распоряжению Губернатора
Самарской области

от 22.06.2026 № 291-р

План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
-------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний

1.1.	Реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной на повышение информированности населения о факторах риска онкологических заболеваний (курение, употребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение, нерациональное питание)	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (далее – МЗ СО)	Повышение информированности населения о факторах риска развития онкологических заболеваний, о вреде активного и пассивного потребления табака, электронных сигарет и кальянов. Ожидается снижение распространенности потребления табака в 2026 году – до 17,48%; в 2027 году – до 17,11%; в 2028 году – до 16,74%; в 2029 году – до 16,37%; в 2030 году – до 15,99%. Ожидается снижение потребления алкогольной продукции на душу населения в 2026 году – до 8,26 л; в 2027 году – до 8,18 л; в 2028 году – до 8,09 л; в 2029 году – до 8,0 л; в 2030 году – до 7,91 л. Ожидается, что доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, возрастет в 2026 году – до 13,1%; в 2027 году – до 13,7%; в 2028 году – до 14,3%; в 2029 году – до 15,1%; в 2030 году – до 16,2%. Ожидается, что выявляемость пациентов с ожирением при проведении диспансеризации определенных групп
------	--	------------	------------	---	--

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					взрослого населения (далее – ДОГВН) и профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО) возрастет в 2026 году – до 21,0%; в 2027 году – до 22,0%; в 2028 году до 23,0%; в 2029 году – до 24,0 %; в 2030 году – до 25 %
1.2.	Разработка и тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике онкологических заболеваний и о факторах риска их развития	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, главный внештатный специалист (далее – ГВС) МЗ СО по профилактической медицине	Печатная продукция (тираж не менее 15 000 экземпляров), ежегодно
1.3.	Организация и проведение выездов для проведения лекций по факторам риска развития злокачественных новообразований (далее – ЗНО) среди учащихся, студентов муниципальных образовательных и средних профессиональных образовательных учебных заведений Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по профилактической медицине, ГВС по онкологии	Проведение не менее 60 лекций в муниципальных образовательных учреждениях, средних профессиональных образовательных учебных заведениях Самарской области, ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.4.	Мотивация населения к своевременному прохождению программы диспансеризации и скрининговых программ раннего выявления ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине, главные врачи медицинских организаций (далее – МО)	Разработка и размещение наглядной справочной информации в медицинских учреждениях о необходимости и порядке прохождения обследований в рамках онкопоиска, диспансеризации и других видов профилактического осмотра. Внедрение информирования прикрепленного населения в первичных лечебно-профилактических учреждениях путем смс-рассылки, телефонных сообщений и т.д. В 2026 году планируется смс-оповещение до 80,0% (1962275 смс); в 2027 году – до 82,5% (2124776 смс); в 2028 году – до 85,0% (2298621 смс); в 2029 году – до 87,5% (2484539 смс); в 2030 году – до 90,0% (2683302 смс)
1.5.	Изготовление и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) (печатных СМИ, телевидении и радио, интернет-ресурсах) информационных материалов о вреде потребления табака, алкоголя и других факторах риска развития ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Отчеты, публикации в СМИ, в том числе на интернет-ресурсах, не менее 24 статей ежегодно
1.6.	Проведение информационно-пропагандистских мероприятий (выставок, конкурсов, флешмобов, широкомасштабных акций и т.д.) по профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), в том	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение следующих широкомасштабных акций (всего не менее 6 мероприятий ежегодно): 4 февраля – Международный день борьбы с раком; 4 марта – Всемирный день борьбы с вирусом папилломы человека; май – месяц профилактики меланомы кожи;

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	числе онкологических, и формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)				31 мая – Всемирный день борьбы с курением; сентябрь – Европейская неделя ранней диагностики опухолей головы и шеи; октябрь – месяц борьбы против рака молочной железы. Проведение не менее 100 лекций в организованных группах населения по профилактике ХНИЗ и факторам риска развития ЗНО, ежегодно
1.7.	Размещение информации в сети Интернет на сайте www.samaraonko.ru и в группах в социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники) для населения по формированию ЗОЖ и профилактике онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Актуализация информации на сайте ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «СОКОД») и размещение постов по профилактике и приверженности к ЗОЖ в сети Интернет в социальных сетях (ВКонтакте и Одноклассники). Не менее 5 постов в квартал
1.8.	Создание и размещение информационно-просветительских роликов в социальных сетях, способствующих повышению физической активности, формированию ЗОЖ и направленных на профилактику основных факторов риска развития социально значимых ХНИЗ, в том числе онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Размещение не менее 4 публикаций в год
1.9.	Проведение вакцинации от вируса папилломы человека (далее – ВПЧ), вакцинации от вируса гепатита В и прочих мероприятий, направленных на борьбу с инфекциями, повышающими риск развития онкологических заболеваний	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению	Ежегодно осуществляется вакцинация от ВПЧ за счет средств областного бюджета с применением двухдозовой схемы иммунизации среди контингента девочки 9 – 14 лет в рамках выделенных финансовых средств.

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.10.	Формирование группы риска лиц с ожирением, консультирование указанной группы в центрах здоровья с разработкой программы здорового питания	01.01.2026	31.12.2030	МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине	В 2026 году планируется утверждение регионального нормативного документа с указанием целевой группы и планового значения числа лиц, подлежащих вакцинации от ВПЧ. В рамках проведения ежегодного серологического мониторинга напряжённости иммунитета к инфекционным заболеваниям, в том числе вирусного гепатита В, осуществляется иммунизация против данной инфекции среди выявленных серонегативных лиц Углубленное профилактическое консультирование лиц с ожирением в центрах здоровья с разработкой программы здорового питания. В 2026 году охват консультированием составит не менее 20%; в 2027 году – не менее 50%; в 2028 году – не менее 60%; в 2029 году – не менее 80%; в 2030 году – не менее 95%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
1.11.	Проведение анкетирования пациентов в рамках диспансеризации взрослого населения с целью формирования групп риска с наследственной предрасположенностью к колоректальному раку (далее – КРР)	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине	Консультирование пациентов с предрасположенностью к КРР врачом хирургом/колопроктологом после проведения анкетирования. Консультированием в 2026 году будет охвачено не менее 75%; в 2027 году – не менее 80%; в 2028 году не менее 85%; в 2029 году – не менее 90%; в 2030 году – не менее 95% пациентов

2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний

2.1.	Участие онколога в выездах мобильной многопрофильной медицинской бригады, организованной МЗ СО, с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан, проживающих в населенных пунктах, расположенных в значительном удалении от областного центра и имеющих плохую транспортную доступность	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению	Работа мобильной бригады будет осуществляться ежеквартально по графику МЗ СО. Запланировано не менее 10 выездов многопрофильной медицинской бригады
------	--	------------	------------	--	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.2.	Формирование персонифицированных списков больных ЗНО, подлежащих диспансерному осмотру в разрезе каждой медицинской организации, участвующей в организации оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП)	01.01.2026	31.12.2030	МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Формирование и направление руководителям медицинских организаций ПМСП не менее 54 отчетных форм. Достижение показателя доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа больных, завершивших лечение (план на 2026 год – 73,0%)
2.3.	Совершенствование программы маммографического скрининга. Мониторинг доли лиц, направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по рентгенологии, главные врачи МО	Утвержден план осмотров по годам: 2026 год – 242 000 человек, 2027 год – 244 000 человек, 2028 год – 246 000 человек, 2029 год – 248 000 человек, 2030 год – 250 000 человек. Планируется, что охват маммографическими исследованиями составит не менее 85,0% от числа запланированных, а выявляемость очаговых образований – не менее 0,2% от числа осмотренных. Доля

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.4.	Организация и контроль скрининга КРР (количественный метод исследования кала на скрытую кровь). Мониторинг доли лиц с положительным тестом кала на скрытую кровь, прошедших на II этапе диспансеризации ректороманоскопию/колоноскопию	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по профилактической медицине, главные врачи МО	направленных на консультацию к врачу-онкологу при выявлении на маммографии отклонений по классификации BI-RADS III и IV составит не менее 75,0% План на 2026 год – 305 000 исследований, на 2027 год – 310 000 исследований, на 2028 год – 315 000 исследований, на 2029 год – 320 000 исследований, на 2030 год – 325 000 исследований. Охват колоноскопическими исследованиями – не менее 60,0% от положительных тестов ежегодно
2.5.	Стандартизация и улучшение качества лучевой диагностики злокачественных новообразований. Обучение рентгенологов, специалистов ультразвуковой диагностики выявлению ранних признаков объемных образований	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по рентгенологии, ГВС по ультразвуковой диагностике, ГВС по онкологии, ректор ФГБОУ ВО	Разработка и внедрение в региональную Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (далее – ЕМИАС) унифицированных шаблонов описания ультразвуковых исследований при подозрении на

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				«СамГМУ» Минздрава России (по согласованию)	ЗНО. Разработка «дорожной карты» по подготовке кадров по специальности «врач ультразвуковой диагностики» (ординатура, профессиональная переподготовка). Аудит компетенций врачей ультразвуковой диагностики медицинских организаций ПМСП, в т.ч. центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП), с обязательным прохождением обучения «на рабочем месте» в отделении ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «СОКОД»)
2.6.	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете онкологов.	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежеквартально на базе организационно-методического кабинета ГБУЗ «СОКОД» будет проводиться обсуждение и утверждение методов активного выявления причин запущенности ЗНО после смерти пациентов с описанием дефектов и последующей трансляцией результатов мониторинга онкологического компонента деятельности медицинской организации в общую лечебную сеть. Ежегодно планируется проводить анализ обстоятельств выявления заболевания у 3000 больных, ежеквартально – у 750 больных
2.7.	Проведение организационных мероприятий со специалистами медицинских организаций, направленных на увеличение потока пациентов в смотровые кабинеты	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской	Утвержден план осмотров в смотровых кабинетах по годам: 2026 год – 685 000 человек, 2027 год – 690 000 человек, 2028 год – 695 000 человек, 2029 год – 700 000 человек, 2030 год – 705 000 человек. Планируется, что

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.8.	Повышение эффективности проведения онкологических осмотров, в т.ч. в ходе диспансеризации взрослого населения, через регулярный анализ результатов и контроль работы смотровых кабинетов при поддержке методологии проведения онкологических осмотров силами организационно-методологического отдела ГБУЗ «СОКОД»	01.01.2026	31.12.2030	помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	охват онкологическими осмотрами в смотровых кабинетах возрастет до 28,0% к 2030 году, а выявляемость рака – не менее 0,1% от числа осмотренных пациентов Утвержден план проведения онкологических осмотров по годам: 2026 год – 170 000 человек, 2027 год – 2 190 000 человек, 2028 год – 2 210 000 человек, 2029 год – 230 000 человек, 2030 год – 2 250 000 человек. Планируется, что охват онкологическими осмотрами составит не менее 85,0% ежегодно от числа запланированных, а выявляемость рака возрастет с 0,08% до 0,15% от числа осмотренных пациентов
2.9.	Стандартизация работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена. Внедрение в работу протоколов осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний департамента организации медицинской помощи населению	Разработка и внедрение в работу смотровых кабинетов протокола осмотра на выявление визуальных локализаций ЗНО. Проведение аудита работы смотровых кабинетов в медицинских организациях первичного звена в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований и проведения консультаций граждан. В 2026 году запланировано не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.10.	Обучение специалистов первичного звена по вопросам онконастороженности, забору мазка с шейки матки на базе ГБУЗ «СОКОД»	01.01.2026	31.12.2030	МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организация и проведение образовательного цикла в системе непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов, врачей общей практики, узких специалистов медицинских организаций ПМСП (план на 2026 год – 100 специалистов). Организация обучения специалистов смотровых кабинетов алгоритму проведения онкологического осмотра, в т. ч. взятию мазка с шейки матки «на рабочем месте» в ГБУЗ «СОКОД» (план на 2026 год – 50 специалистов)
2.11.	Проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау в рамках проведения диспансеризации. Описание результатов исследования по системе Bethesda. Организация мониторинга доли пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС	Утвержден план осмотров по годам: 2026 год – 105 000 человек, 2027 год – 110 000 человек, 2028 год – 115 000 человек, 2029 год – 120 000 человек, 2030 год – 125 000 человек. Ожидается увеличение показателя выявляемости случаев рака шейки матки in situ в 2025 году до 8,5 на 100 тысяч населения. Разработка и внедрение в региональную ЕМИАС унифицированных шаблонов описания цитологического исследования по системе Bethesda. Доля пациентов, направленных на кольпоскопию в случае выявления отклонений при взятии мазков шейки матки, составит не менее 18,0%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.12.	Проведение анализа качества забора материала для проведения цитологического скрининга предрака и рака шейки матки	01.01.2026	31.12.2030	по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя де-	Планируется, что показатель «пересмотр произвольно отобранных «отрицательных» мазков» составит не менее 10,0% ежегодно. Показатель выявления неполноценного (неадекватного) материала, составит в 2026 году – не более 7,0 %; в 2027 году – не более 6,0%; в 2028 году – не более 5,0%; в 2029 году – не более 4,0%; в 2030 году – не более 3,0%
2.13.	Обеспечение выполнения исследования эзофагогастродуоденоскопии в соответствии с пунктом 17 Порядка проведения	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра –	Планируется, что доля выполненных исследований составит не менее 50,0% от плановых значений

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	ПМО и ДОГВН, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н			партамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства, ГВС по профилактической медицине, главные врачи МО	
2.14.	Внедрение стоматологического скрининга на территории Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению	Планируется формирование персонифицированного списка пациентов с предраковыми заболеваниями полости рта в разрезе медицинских организаций. Запланированное число осмотренных пациентов с применением методики аутофлуоресцентной стоматоскопии по годам: 2026 год – 1800 человек, 2027 год – 2300 человек, 2028 год – 2800 человек, 2029 год – 3200 человек, 2030 год – 3700 человек

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.15.	Обучение специалистов первичного звена по вопросам дифференциальной диагностики злокачественных новообразований с другими соматическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по стоматологии ГВС по онкологии, главные врачи МО	МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по стоматологии ГВС по онкологии, главные врачи МО Организация и проведение образовательного цикла в системе непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов, врачей общей практики, узких специалистов по теме «Клинико-лабораторные этапы в дифференциальной диагностике при подозрении на злокачественное новообразование» (план – ежегодно не менее 50 специалистов)
2.16.	Определение критериев для осуществления пересмотра в ГБУЗ «СОКОД» гистологических/цитологических исследований, выполненных в неспециализированных медицинских организациях Самарской области	01.01.2026	31.12.2026	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации медицинской помощи женщинам и детям департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, ГВС по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве	Подготовка информационного письма ГВС по онкологии министерства здравоохранения Самарской области с определением критериев для осуществления пересмотра в ГБУЗ «СОКОД» гистологических/цитологических исследований

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
2.17.	Совершенствование и контроль результатов программы скрининга рака предстательной железы методом исследования крови на простатспецифический антиген в рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра (PSA скрининг)	01.01.2026	31.12.2030	и гинекологии, главные врачи МО Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Запланировано проведение в 2026 году 50 000 исследований, в 2027 году – 52 000 исследований, в 2028 году – 54 000 исследований, в 2029 году – 56 000 исследований, в 2030 году – 58 000 исследований

3. Совершенствование порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями

3.1.	Развитие инфраструктуры и нормативной базы системы оказания телемедицинских консультаций (далее – ТМК) в Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Запланировано проведение региональных ТМК между медицинскими организациями области и ГБУЗ «СОКОД»: в 2026 году – 710 консультаций, в 2027 году – 720 консультаций, в 2028 году – 730 консультаций, в 2029 году – 740 консультаций, в 2030 году – 750 консультаций
3.2.	Разработка, утверждение, актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом функционала ЦАОП и перераспределение потока пациентов	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Деятельность онкологической службы Самарской области регламентируется приказом МЗ СО от 15.03.2022 № 295, который ежегодно актуализируется дополнениями, связанными с организацией ЦАОП и внедрением различных организационных технологий. Ежегодно будет готовиться и приниматься

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					1 – 2 дополнения к указанному приказу, регламентирующему порядок маршрутизации больных с ЗНО в Самарской области
3.3.	Сокращение и оптимизация маршрута за счет увеличения диагностической базы и рационального использования оборудования (двухсменная работа) (указать планируемые показатели снижения ожидания пациентом обследований/лечения по годам действия программы)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежемесячное проведение анализа обстоятельств выявления ЗНО в запущенной стадии процесса (в том числе обоснованности направления пациентов с подозрением на ЗНО в ГБУЗ «СОКОД»). Ежеквартально в каждой медицинской организации будет проводиться врачебная конференция по разбору выявленных дефектов. Планируется, что доля дефектов, связанных с длительным обследованием (в т.ч. длительным ожиданием госпитализации), в 2027 году – не более 9,0%, в 2028 году – не более 8,5%, в 2029 году – не более 8,0%, в 2030 году – не более 7,5%
3.4.	Совершенствование алгоритма движения пациентов с подозрением на ЗНО, в том числе визуальных локализаций, выявленные врачами-специалистами первичного звена (врачами-терапевтами, врачами-хирургами, врачами-стоматологами и т.д.)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется актуализация внутренних нормативных документов каждой медицинской организации, регламентирующих маршрутизацию пациентов с подозрением на ЗНО, в соответствии с региональным приказом на уровнях первичного онкологического кабинета (далее – ПОК)/ЦАОП с учетом клинических рекомендаций
3.5.	Обеспечение «зеленого коридора» для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание, то есть полного объема диагностических исследований	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проводится ежедневное резервирование талонов на диагностические исследования (УЗИ, эндоскопия, КТ, рентгенография) и на консультацию врача-онколога на всех этапах

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	(в соответствии с клиническими рекомендациями) в сроки, регламентированные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Маршрутизация пациентов для проведения диагностических исследований с применением радиологических методов исследования				(ПОК, ЦАОП, специализированное учреждение) пациентам с подозрением на ЗНО
3.6.	Обеспечение транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями для своевременного получения первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	При необходимости оптимизации транспортной доступности пациентам с онкологическими заболеваниями планируется актуализация регионального порядка маршрутизации (в связи с изменениями маршрута движения общественного транспорта)
3.7.	Совершенствование информационного сопровождения пациентов (или его законного представителя) с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологическое заболевание на всех этапах оказания медицинской помощи (по случаям подозрения на онкологическое заболевание или установленного диагноза онкологического заболевания, по впервые выявленным заболеваниям или при продолжающемся лечении) с привлечением страховых представителей страховых медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель директора ТФОМС (по согласованию), ГВС по онкологии	База данных популяционного ракового регистра интегрирована с региональной системой информационного сопровождения застрахованных лиц с целью оповещения диспансерной группы пациентов в части своевременного прохождения осмотра в соответствии с индивидуальным планом после проведения специального лечения. В 2026 году планируется смс-оповещение не менее 80% (81449 смс), в 2027 году – 82,5% (85674 смс), в 2028 году – 85,0% (90036 смс), в 2029 году – 87,5% (94537 смс), в 2030 году – 90,0% (99183 смс). Возможно изменение плана при актуализации потребности

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
3.8.	Проведение организационных мероприятий со специалистами медицинских организаций, направленных на оптимизацию потока пациентов в ЦАОП	01.01.2026	31.12.2026	Главные врачи медицинских организаций, на базе которых организованы ЦАОП	Проведение рабочих совещаний руководителей центров амбулаторной онкологической помощи с прикрепленными медицинскими организациями по вопросам формирования потока пациентов с подозрением на ЗНО, направления онкологических больных с целью обследования в рамках диспансерного наблюдения, а также исполнения маршрутизации. Не менее 4 мероприятий в год
3.9.	Совершенствование алгоритма движения пациентов с подозрением на ЗНО при оказании экстренной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара	01.01.2026	31.12.2026	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Осуществление ТМК с ГБУЗ «СОКОД» специалистов городских стационаров общей лечебной сети с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента с подозрением/установленным диагнозом ЗНО. В 2026 году запланировано рабочее совещание с ГВС по профилям (хирургия, урология, пульмонология, кардиология, онкология)

4. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

4.1.	Мониторинг заполнения чек-листов диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО для врача-онколога ЦАОП/ПОК по нозологическим группам	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Анализ качества заполнения разработанных чек-листов проведения диагностических исследований (в соответствии с клиническими рекомендациями) для пациентов с подозрением на ЗНО (ежеквартально не менее 100)
------	---	------------	------------	------------------	--

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.2.	Мониторинг полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	Анализ полноты и качества проведения диагностических исследований для пациентов с подозрением на ЗНО в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований. План на 2026 год – не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена. Ожидается, что доля дефектов выявления ЗНО в 2026 году составит не более 24,0%, в 2027 году – не более 23,0%, в 2028 году – не более 22,0%, в 2029 году – не более 21,0%, в 2030 году – не более 20,0%
4.3.	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации	Мониторинг сроков проведения диагностических исследований в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований. План на 2026 год – не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена. Ожидается, что доля несоответствия нормативу в 2026 году составит не более 29,0%, в 2027 году – не более 28,0%, в 2028 году – не

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
				<p>медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии</p>	<p>более 27,0%, в 2029 году – не более 26,0%, в 2030 году – не более 25,0%</p>
4.4.	<p>Совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>Врио заместителя министра – руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, главные врачи МО</p>	<p>В связи с износом медицинского оборудования запланирована его замена в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый (2026 год – 13 ед., 2027 год – 2 ед., 2029 год – 10 ед., 2030 год – 9 ед.); аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый (2026 год – 2 ед., 2027 год – 2 ед., 2029 год – 2 ед., 2030 год – 8 ед.); компьютерный томограф (2026 год – 2 ед., 2027 год – 1 ед., 2028 год – 2 ед., 2029 год – 1 ед., 2030 год – 1 ед.); магнитно-резонансный томограф (2027 год – 1 ед., 2028 год – 1 ед., 2029 год – 1 ед.). Замена оборудования будет производиться с учетом финансирования</p>
4.5.	<p>Формирование «дорожной карты» по нивелированию кадрового дефицита врачей-онкологов в ЦАОП</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП ГВС по онкологии</p>	<p>Предоставление в министерство здравоохранения Самарской области плана мероприятий в разрезе ЦАОП с указанием сроков реализации и предпринимаемых мер (срок до 01.07.2026). Ожидается, что укомплектованность врачами-онкологами в ЦАОП в регионе</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
4.6.	Повышение доли взятия биопсий у пациентов с подозрением на ЗНО с целью повышения выявляемости ЗНО в ЦАОП	01.01.2026	31.12.2030	Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП, ГВС по онкологии	в целом по итогам 2026 года составит не менее 80,0%, в 2027 году – не менее 81,0%, в 2028 году – не менее 82,0%, в 2029 году – не менее 84,0%, в 2030 году – не менее 85,0% Повышение доли прижизненных патоморфологических и гистологических исследований у пациентов с онкологическими заболеваниями в ЦАОП. Аудит компетенций врачей-цитологов медицинских организаций ПМСП (в т.ч. ЦАОП). Ожидается, что доля выполненных биопсий в ЦАОП по итогам 2026 года составит не менее 20,0%, в 2027 году – не менее 22,0%, в 2028 году – 25,0%, в 2029 году – 27,0%, в 2030 году – 30,0%
4.7.	Приведение укомплектованности врачами-онкологами в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н	01.01.2026	31.12.2026	Главные врачи МО, на базе которых организованы ЦАОП, ГВС по онкологии	В ЦАОП на базе ГБУЗ СО Самарская городская больница № 5» и ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» заключен целевой договор на обучение по программе ординатуры по специальности «онкология» (по 1 специалисту соответственно). В ЦАОП на базе ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4» запланировано трудоустройство 1 врача-онколога в 2026 году
4.8.	Увеличение показателя выявляемости ЗНО из числа пациентов, принятых с подозрением на ЗНО в ЦАОП	01.01.2026	31.12.2026	Главные врачи МО, на базе которых организован ЦАОП, ГВС по онкологии	Во втором полугодии 2026 года запланировано проведение стажировки на «рабочем месте» в ГБУЗ «СОКОД» специалистов ультразвуковой диагностики из ЦАОП ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
-------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

районная больница», ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница» с обучением инвазивным методикам под контролем ультразвука (тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия и трепанбиопсии образований мягких тканей и молочных желез)

5. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

5.1.	Мониторинг сроков начала оказания специализированной медицинской помощи больным с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с нормативом, установленным территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проводится ежемесячное формирование отчета о сроках начала оказания специализированной медицинской помощи с момента проведения консилиума до даты госпитализации пациента
5.2.	Формирование критериев для определения показаний и групп пациентов, подлежащих направлению в национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ) в целях проведения специализированного, в том числе высокотехнологичного лечения	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Направление пациентов в НМИЦ осуществляется при отсутствии технической возможности проведения лечения в условиях медицинских организаций III уровня в Самарской области (роботизированная хирургическая система, сложные анатомические опухоли с вовлечением нескольких органов брюшной полости, опухолевидные образования глубоких структур головного мозга, радиойодтерапия)
5.3.	Совершенствование методов лечения злокачественных новообразований:	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	В 2026 году число органосохраняющих операций составит не менее 6200 операций,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	внедрение новых методов хирургического, радиотерапевтического лечения, обеспечение доступности лекарственных препаратов, таргетной и иммунной терапии				в 2027 году – 6300 операций, в 2028 году – 6400 операций, в 2029 году – 6500 операций, в 2030 году – 6600 операций. Из них по поводу рака прямой кишки: в 2026 году – не менее 105 операций, в 2027 году – не менее 110 операций, в 2028 году – не менее 115 операций, в 2029 году – не менее 120 операций, в 2030 году – не менее 125 операций; по поводу рака молочной железы: в 2026 году – не менее 145 операций, в 2027 году – не менее 150 операций, в 2028 году – не менее 155 операций, в 2029 году – не менее 160 операций, в 2030 году – не менее 165 операций; по поводу колоректального рака: в 2026 году – не менее 25 операций, в 2027 году – не менее 30 операций, в 2028 году – не менее 35 операций, в 2029 году – не менее 40 операций, в 2030 году – не менее 45 операций; по поводу рака предстательной железы: в 2026 году – не менее 33 операций, в 2027 году – не менее 38 операций, в 2028 году – не менее 42 операций, в 2029 году – не менее 45 операций, в 2030 году – не менее 48 операций. Число эндоскопических операций в 2026 году составит не менее 2650, в 2027 году – не менее 2700, в 2028 году – не менее 2750, в 2029 году – не менее 2800, в 2030 году – не менее 2850. Из них при колоректальном раке: в 2026 году – 235 операций, в 2027 году – 240 операций,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
-------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

в 2028 году – 245 операций, в 2029 году – 250 операций, в 2030 году – 255 операций; при раке желудка: в 2026 году – 175 операций, в 2027 году – 180 операций, в 2028 году – 185 операций, в 2029 году – 190 операций, в 2030 году – 195 операций; при раке гортани: в 2026 году – 12 операций, в 2027 году – 14 операций, в 2028 году – 16 операций, в 2029 году – 18 операций, в 2030 году – 20 операций. В 2026 году планируется внедрить методику трансоральной лазерной микрохирургии гортани (20 операций), формирование интракорпоральных анастомозов при операциях по поводу колоректального рака (10 операций). В 2026 году планируется внедрить методику трансоральной лазерной микрохирургии гортани (20 операций), формирование интракорпоральных анастомозов при операциях по поводу колоректального рака (10 операций). В том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» органосохраняющих операций по поводу рака прямой кишки в 2026 году – не менее 35 операций, в 2027 году – не менее 40 операций, в 2028 году – не менее 45 операций, в 2029 году – не менее 55 операций, в 2030 году – не менее 60 операций; по поводу рака молочной железы: в 2026 году – не менее 45 операций, в 2027 году – не менее 50 операций, в 2028 году – не менее 55 операций, в 2029 году – не менее 60 операций,

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.4.	Совершенствование патоморфологических методов исследования, в том числе иммуногистохимических, внедрение и расширение молекулярно-генетических методов, развитие метода цифровой микроскопии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>в 2030 году – не менее 65 операций; по поводу колоректального рака: в 2026 году – не менее 5 операций, в 2027 году – не менее 8 операций, в 2028 году – не менее 12 операций, в 2029 году – не менее 15 операций, в 2030 году – не менее 18 операций. Эндоскопических операций при колоректальном раке: в 2026 году – 40 операций, в 2027 году – 45 операций, в 2028 году – 50 операций, в 2029 году – 55 операций, в 2030 году – 60 операций; при раке желудка: в 2026 году – 35 операций, в 2027 году – 40 операций, в 2028 году – 45 операций, в 2029 году – 50 операций, в 2030 году – 55 операций</p> <p>Внедрение в патологоанатомическом отделении и генетической лаборатории ГБУЗ «СОКОД» новых методик по определению мутаций предикторов опухолей – ежегодно по 1 – 2 методике. Назначение лекарственной терапии с использованием инновационных лекарственных препаратов будет осуществляться с использованием иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований в соответствии с клиническими рекомендациями. Их число в 2026 году составит не менее 11 500 исследований, в 2027 году – не менее 12 000 исследований, в 2028 году – не менее 12 500 исследований, в 2029 году – не менее 13 000 исследований, в 2030 году – не</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.5.	Реализация региональной программы Самарской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденной распоряжением Губернатора Самарской области от 30.08.2019 № 423-р	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	<p>менее 13 500 исследований. Планируется, что число услуг «описание и интерпретация объекта цифровой микроскопии с применением телемедицинских технологий» составит не менее 50 ежегодно</p> <p>Охват паллиативной помощью онкологических больных с хроническим болевым синдромом (далее – ХБС), лечением препаратами 3 степени обезболивания поддерживается в целевых показателях и составит не менее 80,0% от числа нуждающихся</p>
5.6.	Организации патронажа в рамках паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	<p>Ежемесячно планируется формирование списка пациентов с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной помощи, подлежащих осмотру на дому в разрезе медицинских организаций Самарской области. Планируется проведение ежемесячного мониторинга охвата осмотрами и обеспечения средствами ухода данной категории пациентов. Планируется, что охват патронажем на дому к 2030 году составит не менее 90,0%</p>
5.7.	Развитие и совершенствование регистра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	<p>На базе автоматизированной информационной системы «Раковый регистр» будет продолжено ведение реестра пациентов с онкологическими заболеваниями с ХБС, нуждающихся в паллиативной помощи, который позволит осуществлять контроль исполнения стандартов ведения этой группы больных.</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.8.	Развитие региональной инфраструктуры системы паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	<p>Ежеквартально в регистр будет вноситься информация о 800 онкологических больных с ХБС</p> <p>В Самарской области открыто 16 кабинетов паллиативной медицинской помощи: в ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 4», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4», ГБУЗ СО «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 2», ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района», ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 6», ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 2», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3», ГБУЗ СО «Тольяттинская городская поликлиника № 4», ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Отраденская городская больница», ГБУЗ СО «Сызранская центральная городская и районная больница», ГБУЗ «СОКОД». Развернуто 486 паллиативных коек (в том числе для паллиативных онкологических больных)</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.9.	Совершенствование системы подготовки медицинских кадров службы паллиативной помощи	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Планируется подготовить не менее 10 специалистов для обеспечения паллиативной помощью онкологических больных. Ежегодно планируется проведение 10 научно-образовательных мероприятий по вопросам оказания паллиативной помощи онкологическим больным (семинары, лекции)
5.10.	Организация стабильного бесперебойного обеспечения пациентов с онкологическими заболеваниями необходимыми препаратами для лечения болевого синдрома	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Ежегодная подготовка заявки на наркотические средства (далее – НС) и психотропные вещества (далее – ПВ) для паллиативной помощи с включением инновационных новых препаратов; ежеквартальный мониторинг исполнения заявки медицинских организаций; закупка вспомогательных препаратов (ко-анальгетиков); работа по увеличению квот на НС и ПВ
5.11.	Мониторинг случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев химиолучевого лечения ЗНО от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 25% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 20,0%
5.12.	Мониторинг случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов злокачественного новообразования	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в условиях дневного и круглосуточного стационаров от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО составит не менее 30% ежегодно

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.13.	Мониторинг случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 90% ежегодно
5.14.	Мониторинг случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 3% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 1,5%
5.15.	Мониторинг случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется, что доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров составит не менее 60% ежегодно
5.16.	Мониторинг длительности госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля составит не более 30 койко-дней ежегодно
5.17.	Мониторинг доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.18.	Мониторинг доли пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>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 составит не менее 40% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 30,0%</p> <p>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 составит не менее 15% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 10,0%</p>
5.19.	Мониторинг доли пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена дистанционная лучевая терапия с использованием технологий регистрации фаз дыхания, от общего количества случаев лучевой терапии составит не менее 10% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 7,0%
5.20.	Мониторинг доли пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведена контактная лучевая терапия (3D-планирование)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с онкогинекологическими заболеваниями, которым проведено 3D-планирование при контактной лучевой терапии, от общего количества планирований (2D- и 3D- планирование) при контактной лучевой терапии при онкогинекологической патологии составит не менее 80%
5.21.	Мониторинг доли пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии составит не менее 70% ежегодно, в том числе в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» – не менее 50,0%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.22.	Расширение перечня схем лекарственной терапии для проведения противоопухолевого лечения в рамках дневного стационара ЦАОП	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>Определены объемы госпитализаций и перечень схем лекарственной терапии для противоопухолевого лечения в ЦАОП. В 2026 году планируется расширение перечня схем до 48. Также планируется проведение аудита готовности аптечных пунктов, расположенных на базе ЦАОП, к выписке рецептов и выдаче льготных лекарственных препаратов. В 2026 году ожидается выдача 8 льготных лекарственных препаратов, в 2027 году – 9, в 2028 году – 10, в 2029 году – 12, в 2030 году – 15</p>
5.23.	Совершенствование 1-го и 2-го этапов реабилитации больных, перенесших радикальное лечение онкологического заболевания, включающей физические, физиотерапевтические, психологические факторы воздействия в лечебных и (или) санаторно-курортных учреждениях Самарской области: развитие и внедрение современных реабилитационных программ и методик восстановительного лечения пациентов в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь; подготовка и издание методических руководств по реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (2 методических руководства в год); внедрение шкалы оценки каче-	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>К 2030 году охват пациентов реабилитационной помощью составит до 23,0% онкологических больных, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологического заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период 2025 – 2030 годов объем оказанных услуг, проведенных на 1-м этапе реабилитации, возрастет с 45 000 до 55 000, в том числе в 2026 году – до 47 000; в 2027 году – до 49 000, в 2028 году – до 51 000, в 2029 году – до 53 000, в 2030 году – до 55 000. Число пациентов, получивших медицинскую помощь на 2-м этапе реабилитации, возрастет с 300 до 450, в том числе в 2026 году до 330, в 2027 году – до 360,</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	ства жизни пациентов с онкологическими заболеваниями и критериев оценки эффективности реабилитации; разработка и принятие нормативных документов, регламентирующих показания и противопоказания и финансирование (КСГ) санаторно-курортного лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями				в 2028 году – до 380, в 2029 году – до 400, в 2030 году – до 450
5.24.	Развитие и совершенствование 3-го этапа реабилитации: участие в мультидисциплинарной бригаде специалистов-онкологов, работающих в первичных лечебно-профилактических учреждениях Самарской области по графику, специалистов-реабилитологов; развитие и совершенствование психотерапевтической помощи онкологическим больным и их родственникам в лечебно-профилактических учреждениях Самарской области, в том числе на базе ЦАОП; активизация работы школ для онкологических больных, в том числе на базе ЦАОП; внедрение в практику различных форм информирования онкологических больных, в том числе дистанционного, по вопросам восстановительного лечения, поддерживающей терапии; развитие волонтерского движе-	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	К 2030 году охват онкологических больных реабилитационной помощью составит до 23%, что обеспечит повышение продолжительности и качества жизни, снижение инвалидизации пациентов, перенесших лечение онкологического заболевания, уменьшит влияние побочных эффектов от противоопухолевого лечения. В период 2025 – 2026 годов число оказанных услуг пациентам, получившим медицинскую помощь на 3-м этапе реабилитации, возрастет с 60 000 до 70 000, в том числе в 2026 году – до 62 000, в 2027 году – до 64 000, в 2028 году – до 66 000, в 2029 году – до 68 000, в 2030 году – до 70 000

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	<p>ния по вопросам реабилитации онкологических больных в Самарской области; проведение информационно-пропагандистских мероприятий (конференции, выставки, конкурсы, фестивали, акции, спортивные мероприятия и т.д.) среди инвалидов, больных ЗНО</p>				
5.25.	<p>Организация дистанционных консультаций при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 и 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, для определения лечебной тактики с использованием телемедицинских технологий</p>	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>Проведение ТМК с НМИЦ для онкологических заболеваний в 100% случаев, входящих в рубрики С37, С38, С40-С41, С45-С49, С58, D39, С62, С69-С72, С74 и 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3. Ежегодно планируется проводить не менее 150 ТМК</p>
5.26.	<p>Мониторинг количества радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями (ед. исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям</p>	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии, ГВС по кардиологии, ГВС по неврологии, ГВС по эндокринологии	<p>Запланированное количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими сцинтиграфическими исследованиями по профилю «онкология» по годам: 2026 год – 8340 исследований, 2027 год – 8601 исследование, 2028 год – 8862 исследования, 2029 год – 9122 исследования, 2030 год – 122 исследования. Запланированное количество радионуклидных исследований методом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией и другими</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.27.	Мониторинг количества радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией (ед. исследований в год) по профилям «онкология», «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии, ГВС по кардиологии, ГВС по неврологии, ГВС по эндокринологии	<p>сцинтиграфическими исследованиями по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям: по годам: 2026 год – 3843 исследования, 2027 год – 4325 исследований, 2028 год – 4807 исследований, 2029 год – 5293 исследования; 2030 год – 5779 исследований</p> <p>Запланированное количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией по профилю «онкология» по годам: 2026 год – 7831 исследование, 2027 год – 8026 исследований, 2028 год – 8227 исследований, 2029 год – 8433 исследования, 2030 год – 8644 исследования. Запланированное количество радионуклидных исследований методом позитронно-эмиссионной томографии, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией по профилям «кардиология», «неврология», «эндокринология» и иным профилям по годам: 2026 год – 314 исследований, 2027 год – 344 исследований, 2028 год – 379 исследований, 2029 год – 423 исследований, 2030 год – 477 исследований</p> <p>Проведение внутреннего аудита планов радиотерапии (double check) вторым физиком в 100% случаев. Проверка модулированных планов (IMRT, VMAT, SRS, SRT) на радиоте-</p>
5.28.	Усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями по профилю радиотерапия	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по радиологии, ГВС по онкологии	Проведение внутреннего аудита планов радиотерапии (double check) вторым физиком в 100% случаев. Проверка модулированных планов (IMRT, VMAT, SRS, SRT) на радиоте-

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.29.	Совершенствование льготного лекарственного обеспечения (далее – ЛЛО) пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>рапевтическом оборудовании до начала лечения в 100% случаев. Ежегодное обучение не менее 2 радиотерапевтов на циклах повышения квалификации по теме «Методика обеспечения гарантии качества лучевой терапии». Организация и проведение «круглых столов» с обсуждением клинических рекомендаций, сложных клинических случаев (ежеквартально)</p> <p>С целью повышения доступности медицинской помощи в 2026 году запланировано обеспечить льготными лекарственными препаратами – 680 пациентов, в 2027 году – 700 пациентов, в 2028 году – 720 пациентов, в 2029 году – 740 пациентов, в 2030 году – 750 пациентов</p>
5.30.	Внедрение и развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях для уточнения диагноза с патологоанатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центр), организованными на базе федеральных медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	<p>Организация направления биологического материала для гистологического исследования в сложных клинических случаях и для уточнения диагноза в референс-центры по патологической анатомии с применением технологии дистанционного консультирования. С учетом предыдущего регионального опыта ежегодно планируется проведение не менее 300 консультаций</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
5.31.	Переоснащение радиологической службы Самарской области	01.01.2026	31.12.2028	Врио заместителя министра – руководителя департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, руководитель управления организации обеспечения медицинской техникой департамента фармации, медицинской техники и материально-технического обеспечения МЗ СО, главные врачи МО	Закупка и ввод в эксплуатацию следующего медицинского оборудования в 2026 году: система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии (далее – ОФЭКТ/КТ) в ГБУЗ «СОКОД» (1 единица), в ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (1 единица); в 2027 году: система ОФЭТ/КТ в ГБУЗ СО «ТГКБ № 5» (1 единица), в ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (1 единица); в 2028 году – система позитронно-эмиссионной томографии, совмещенная с системой рентгеновской компьютерной томографии (далее – ПЭТ/КТ) в ГБУЗ «СОКОД» – (1 единица)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
-------	--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

6. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями

6.1.	Проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	С целью контроля за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями в каждую медицинскую организацию, участвующую в оказании первичной медико-санитарной помощи, ежеквартально направляются персонифицированные списки онкологических больных, подлежащих диспансерному осмотру в течение года (I, II, III и IV кварталах). Разработана интегральная оценка качества диспансерного наблюдения онкологических больных.
6.2.	Повышение эффективности проведения диспансерных осмотров больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководи-	Утвержден план диспансерных осмотров по годам: 2026 год – 156 000 человек, 2027 год – 157 000 человек, 2028 год – 158 000 человек, 2029 год – 159 000 человек, 2030 год – 160 000 человек. Планируется, что охват диспансерными осмотрами больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями возрастет с 80,0% до 90,0%, а выявляемость рака – с 0,2%

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	через регулярный анализ результатов при поддержке методологии их проведения силами организационно-методологического отдела ГБУЗ «СОКОД»			тель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	до 0,3% от числа осмотренных, или с 2,0% до 3,0% от впервые выявленных онкологических больных
6.3.	Разработка/актуализация нормативной правовой документации, регламентирующей порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	Разработан и утвержден региональный нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с учетом локализации ЗНО (приказ министерства здравоохранения Самарской области от 23.10.2025 № 1236)
6.4.	Проведение сверки базы данных регионального ракового регистра и территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель директора ТФОМС (по согласованию), ГВС по онкологии	Ежемесячная сверка баз данных ракового регистра и сведений о застрахованных пациентах с онкологическими заболеваниями с данными ТФОМС

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.5.	Утверждение планов диспансерного наблюдения для каждой медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за взрослыми со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Ежеквартальное формирование и направление руководителям медицинских организаций ПМСП персонифицированных списков онкологических больных, подлежащих диспансерному осмотру (50 отчетных форм). Достижение показателя доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения из числа больных, завершивших лечение (план на 2025 год – не менее 70,0%)
6.6.	Мониторинг своевременности и кратности проведения диспансерного наблюдения пациентов со злокачественными новообразованиями	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи	Ежегодно проводится формирование плана по диспансерному наблюдению за онкологическими больными в разрезе медицинских организаций по данным системы информационного сопровождения застрахованных лиц. Проводится ежемесячный мониторинг охвата диспансерным наблюдением по данным выставленных счетов. Проведение рабочих совещаний с участием представителей МЗ СО и главных врачей МО, не достигших плановых показателей

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.7.	Мониторинг чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО на основании клинических рекомендаций	01.01.2026	31.12.2030	помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО ГВС по онкологии	Проверка заполнения чек-листов по оценке полноты и качества проведения диспансерного наблюдения с учетом локализации ЗНО во время выездов в МО. Всего в 2026 году запланировано не менее 10 выездов
6.8.	Мониторинг полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением чек-листов	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Анализ полноты и качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях первичного звена проводится в рамках выездной работы многопрофильной медицинской бригады с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам профилактики новообразований. План на 2026 год – не менее 10 выездов в медицинские организации первичного звена

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
6.9.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями с применением телемедицинских консультаций	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется проведение региональных ТМК между медицинскими организациями Самарской области и ГБУЗ «СОКОД» по вопросам диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями. Планируется, что доля ТМК с целью определения дальнейшей тактики ведения онкологических больных, состоящих под диспансерным наблюдением, составит не менее 15,0% ежегодно от числа всех консультаций
6.10.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по повышению приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций онколога	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Разработка и размещение информационных материалов на официальных порталах медицинских организаций, в социальных сетях, СМИ. Показатель – число размещенных материалов (не менее 12 в год). Проведение ежегодно не менее 250 занятий «Школы пациента» в стационарных отделениях ГБУЗ «СОКОД»
6.11.	Активное приглашение пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением онколога, из числа не посещавших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в регламентированные сроки (обзвон, подворовые обходы и т.д.)	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Ежемесячно проведение мониторинга пациентов, не прошедших обследование в регламентированные сроки. Приглашение для прохождения диспансерного наблюдения будет проводиться путем обзвона, подворовых обходов
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона					
7.1.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации ПМСП проводится декомпозирование и расчет основных эпидемиологических

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра				показателей (заболеваемость, смертность, распространенность), а также целевых показателей региональной программы. По итогам проводится заслушивание руководителей медицинских организаций области в МЗ СО о результатах работы с формированием плана корректирующих мероприятий. Планируется проведение не менее 4 рабочих совещаний в год
7.2.	Мониторинг превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Ежемесячный анализ обстоятельств направления пациентов с подозрением на ЗНО в ГБУЗ «СОКОД» и направление дефектурных карт в медицинские организации в случаях превышения сроков обследования и нарушения маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО. Ежеквартальное проведение в медицинских организациях врачебных конференций по разбору выявленных недостатков с предоставлением плана корректирующих мероприятий
7.3.	Проведение анализа сроков, места и условий оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на всех этапах (ПМО/ДОГВН, первичная, первичная специализированная, специализированная в условиях круглосуточного и дневного стационаров) на соответствие положениям приказов № 116н и № 1236	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Проведение разбора запущенных случаев онкологических заболеваний на экспертном совете онкологов. Ежеквартально в ходе сверок на базе организационно-методического кабинета проводится обсуждение и утверждение методов активного выявления, причин запущенности и учета причин смерти с описанием дефектов с последующей трансляцией результатов мониторинга онкологического компонента деятельности медицинской организации

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.4.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (без морфологической верификации) в течение года с момента установления диагноза, с целью уточнения причины смерти. Снижение числа регистраций случаев смерти пациентов от злокачественных новообразований, не состоящих на диспансерном учете при жизни, без указания морфологического типа опухоли по результатам аутопсии	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>в общую лечебную сеть. Ежегодно планируется проводить анализ обстоятельств выявления заболевания у 3000 больных, ежеквартально – у 750 больных</p> <p>С использованием возможностей специального модуля «Экспертиза смертности» БД ПРР ежеквартально проводится оценка корректности оформления медицинских свидетельств о смерти и выбора первоначальной причины смерти. Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации собираются отчеты по этому разделу работы с описанием выявленных ошибок по каждому случаю. Планируется, что число ЗНО, зарегистрированных посмертно в 2026 году, составит не более 240, в 2027 году – не более 230, в 2028 году – не более 220, в 2029 году – не более 210, в 2030 году – не более 200</p> <p>Ежемесячно в БД РР поступает информация о датах и причинах смерти 800 онкологических больных. Используя возможности специального модуля «Экспертиза смертности», врачи проводят оценку корректности выбора первоначальной причины смерти, регистрируя ошибки и дефекты. Ежеквартально в разрезе каждой медицинской организации собираются отчеты по этому разделу работы с описанием выявленных ошибок по каждому пациенту. После обобщения материала готовится</p>
7.5.	Проведение анализа правильности выбора и кодирования причины смерти пациентов, умерших от ЗНО (на I – II стадии заболевания) в течение года с момента установления диагноза. Проведение оценки тактики обследования, корректности стадирования и выбора метода лечения	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.6.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных о результатах онкологического компонента деятельности медицинских организаций	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	<p>презентация, которая представляется на рабочем совещании «Результаты анализа качества кодирования и определения причин смерти онкологических больных» при совместном участии врачей-патологоанатомов и врачей-онкологов. Ежегодно проводится 2 рабочих совещания и 10 000 экспертиз медицинских свидетельств о смерти</p> <p>На основании данных ежеквартального мониторинга онкологического компонента деятельности медицинских организаций планируется проводить медицинский совет в составе ГВС по профилям для обсуждения имеющихся недостатков и разработки корректирующих мер. Основными критериями оценки являются: достижение целевых показателей региональной программы, уровень выявляемости ЗНО в ходе диспансеризации взрослого населения (в том числе при проведении скрининговых исследований), а также показатель запущенности ЗНО в результате дефектов. Ежегодно проводится 4 медицинских совета</p>
7.7.	Разработка, утверждение, актуализация регионального нормативного правового акта по маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания	01.01.2026	31.12.2030	Врио первого заместителя министра – руководителя департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии	Актуализация регионального приказа, регламентирующего порядок маршрутизации больных с ЗНО в Самарской области (не менее 1 – 2 дополнений)

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	<p>ния, пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом функционала ЦАОП и диспансерного наблюдения онкологических больных</p>			<p>помощи населению МЗ СО, руководитель управления организации скорой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению МЗ СО, ГВС по онкологии</p>	
7.8.	<p>Учет вновь выявленных случаев онкологических заболеваний, в том числе с использованием данных информационного обмена между субъектами Российской Федерации</p>	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>Из ТФОМС СО в БД РР поступает информация о больных, получивших специальное лечение на других территориях Российской Федерации. Материал содержит данные о 900 онкологических больных. Ежегодно поступает около 300 выписок о результатах лечения больных в НМИЦ, на основании которых актуализируется БД РР</p>
7.9.	<p>Совершенствование в ГБУЗ «СОКОД» системы контроля качества оказания медицинской помощи</p>	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>Улучшение качества и безопасности медицинской деятельности в головном учреждении онкологической службы Самарской области в соответствии с приказом ГБУЗ «СОКОД» от 29.10.2024 № 321 о/д «Об организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «СОКОД». В рамках внутреннего контроля проводится не менее 20 плановых и целевых</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.10.	Развитие практики дистанционного консультирования в сложных клинических случаях для уточнения диагноза с патологоанатомическими бюро (отделениями) четвертой группы (референс-центры) и с дистанционными консультативными центрами лучевой диагностики ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>аудита ежегодно, а также целевые и тематические экспертизы качества оказания медицинской помощи по первичной медицинской документации в соответствии с приказом Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»: медицинской карте стационарного больного и медицинской карте амбулаторного больного (не менее 90 экспертиз в год). Также ежемесячно проводится расчет интегральной оценки (показателя результативности) работы отделений и заведующих отделениями, которая используется при начислении выплат сотрудникам учреждения. Ежемесячно рассчитывается 30 интегральных оценок</p> <p>В ходе оперативной работы специалистов отделения компьютерной томографии, рентгенологического отделения и патологоанатомического отделения в сложных клинических ситуациях проводится формирование заявки на проведение услуг: «описание и интерпретация данных рентгенологических исследований (в т.ч. КТ) с применением телемедицинских технологий» – не менее 50 услуг; «описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением телемедицинских технологий» – не менее 20 услуг ежегодно</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
7.11.	Реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, в том числе по развитию паллиативной помощи и уходу за пациентами на дому и в медицинских организациях	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по паллиативной помощи	Заключение договоров (ежегодная пролонгация) между ГБУЗ «СОКОД» и сетью пансионатов «Гармония», волонтерским движением фонда «Онкологика», пациентским сообществом «Живем с любовью»
7.12.	Проведение патологоанатомических конференций по поводу запущенности случаев выявленных злокачественных образований	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	Проведение патологоанатомических конференций с целью анализа причин позднего выявления онкологических заболеваний, а также улучшения качества диагностики ЗНО (не менее 1 конференции в квартал)
7.13.	Создание чек-листа и проведение ежеквартального мониторинга кадровой обеспеченности и материально-технической базы ЦАОП	01.01.2026	31.12.2026	ГВС по онкологии, главные врачи МО	Проведение рабочих совещаний с ЦАОП по вопросам кадровой обеспеченности и материально-технической базы, а также своевременного и корректного предоставления информации для заполнения ежеквартального мониторинга деятельности ЦАОП на портале asmms.mednet.ru (не менее 12 совещаний в год)

8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона

8.1.	Всеми медицинскими организациями Самарской области (включая территориально-выделенные структурные подразделения), в которых оказывается ме-	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной	Все медицинские организации Самарской области (включая территориально выделенные структурные подразделения), в которых оказывается медицинская помощь пациентам с
------	---	------------	------------	---	---

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	<p>дицинская помощь пациентам с подозрениями на онкологические заболевания, с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, Z03.1 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (за исключением тех, где такая помощь оказывается в экстренном порядке), осуществление передачи медицинских сведений в вертикально-интегрированную информационную медицинскую систему по профилю «Онкология» (далее – ВИМИС «Онкология»)</p>			<p>деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО</p>	<p>подозрениями на онкологические заболевания, с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 – C97, D00 – D09, D21, D31 – 33 и D35 – D48, Z03.1 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (за исключением тех, где такая помощь оказывается в экстренном порядке), осуществляют передачу медицинских сведений в ВИМИС «Онкология»</p>
8.2.	<p>Актуализация «Паспорта службы» ВИМИС «Онкология» Самарской области в соответствии с Федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО) и Федеральным регистром медицинских работников (ФРМР)</p>	01.01.2026	31.12.2030	<p>Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ, (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО</p>	<p>Актуализирован «Паспорт службы» ВИМИС «Онкология» Самарской области в соответствии с Федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО) и Федеральным регистром медицинских работников (ФРМР) – данные о структурных подразделениях, коечном фонде, медицинских работниках (в т.ч. врачах-онкологах), штатных расписаниях, оборудовании (в т.ч. по аппаратам и оборудованию для лучевой диагностики)</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.3.	Организация мониторинга отправки медицинских сведений в ВИМИС «Онкология» по следующим показателям: «Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году»; «Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от злокачественного новообразования»; «Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных по смертно)», из них «Выявлено на ранних стадиях (I+II стадии)» (из них диагноз подтвержден морфологически)	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор-МИАЦ, (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организован мониторинг отправки медицинских сведений в ВИМИС «Онкология» по установленным показателям
8.4.	Организация ежедневного мониторинга отправки медицинских сведений в ВИМИС «Онкология» по следующим структурированным электронным медицинским документам (далее – СЭМД): «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»; «Решение (протокол) врачебной комиссии (консилиума врачей)»; «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи»; «Протокол хирургической операции»	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор-МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Организован ежедневный мониторинг отправки медицинских сведений в ВИМИС «Онкология» по установленным СЭМД

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.5.	Организация направления СЭМД от МО Самарской области на регистрацию – в 100% случаев	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, ГВС по онкологии, главные врачи МО	Утвержденные виды СЭМД направляются на регистрацию от каждой МО Самарской области в 100% случаев
8.6.	Мониторинг доли СЭМД, успешно прошедших обработку в ВИМИС «Онкология», направляемых от всех медицинских организаций Самарской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология»	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии, главные врачи МО	Доля СЭМД, успешно прошедших обработку в ВИМИС «Онкология», направляемых от всех медицинских организаций Самарской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» – не менее 95%
8.7.	Организация учета противоопухолевых лекарственных препаратов с целью оплаты реестров счетов по обязательному медицинскому страхованию в соответствии со структурой и требованиями ТФОМС в МИС (ГИС) Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию), ГВС по онкологии	Организован учет противоопухолевых лекарственных препаратов с целью оплаты реестров счетов по обязательному медицинскому страхованию в соответствии со структурой и требованиями ТФОМС в МИС (ГИС) Самарской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.8.	Обеспечение возможности внесения данных по нескольким опухолям различной локализации при первично-множественных заболеваниях в рамках одного приема врача-онколога в МИС (ГИС) Самарской области	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор-МИАЦ (по согласованию)	В МИС (ГИС) Самарской области обеспечена возможность внесения данных по нескольким опухолям различной локализации при первично-множественных заболеваниях в рамках одного приема врача-онколога
8.9.	Использование локального и регионального архива медицинских изображений (PACS-архив) как основы для ТМК	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	МО-заявителем на проведение ТМК обеспечено наличие архивных файлов цифровых изображений в региональной системе «Комета» для медицинской организации-исполнителя ТМК. МО-исполнителем ТМК осуществлен контроль за качеством архивных файлов
8.10.	Развитие патологоанатомической службы региона, сокращение сроков проведения исследований биологического материала	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии, ГВС по патологической анатомии	С целью разработки мероприятий по развитию метода цифровой микроскопии в 2026 году запланировано проведение 600 исследований, в 2027 году – 700 исследований, в 2028 году – 800 исследований, в 2029 году – 900 исследований, в 2030 году – 1000 исследований
8.11.	Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Подготовлены и размещены на сайте ГБУЗ «СОКОД» информационные материалы о способах записи и методах обратной связи со специалистами диспансера. План – не менее 4 информационных материалов в год
8.12.	Взаимодействие с НМИЦ в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	Планируется ежегодно проводить 500 консультаций с применением телемедицинских

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
8.13.	<p>органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации</p> <p>Осуществление дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации и (или) их структурных подразделений) либо организаций, выполняющих их функции. Выполнение рекомендаций специалистов национальных медицинских исследовательских центров</p>	01.01.2026	31.12.2030	ГВС по онкологии	<p>технологий с НМИЦ с последующим выполнением рекомендаций специалистов</p> <p>Проведение 1500 консультаций с применением телемедицинских технологий между МО Самарской области и ГБУЗ «СОКОД» с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента, ежегодно</p>
8.14.	Использование возможностей искусственного интеллекта при обработке изображений при проведении лучевой диагностики, эндоскопических исследований и т.д.	01.01.2026	31.12.2030	Заместитель министра – руководитель департамента информатизации и организационной деятельности МЗ СО, директор МИАЦ (по согласованию)	<p>Издан приказ министерства здравоохранения Самарской области от 17.12.2025 № 1554 «Об утверждении сценария работы с медицинскими изделиями с применением технологий искусственного интеллекта в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области». Внедрен модуль использования искусственного интеллекта при обработке рентгеновских изображений. В 2026 году при наличии финансирования запланировано внедрение 4 решений (модальностей) с искусственным интеллектом, в 2027 году – 5, в 2028 году – 6, в 2029 году – 7, в 2030 году – 8. Прогнозное количество исследований по внедренным модальностям с использованием ИИ: маммография в 2026 году – 90000, в 2027 году – 100000,</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
					в 2028 году – 110000, в 2029 году – 120000, в 2030 году – 130000; КТ головного мозга в 2026 году – 45000, в 2027 году – 50000, в 2028 году – 55000, в 2029 году – 60000, в 2030 году – 65000; КТ органов грудной клетки в 2026 году – 35000, в 2027 году – 40000, в 2028 году – 45000, в 2029 году – 50000, в 2030 году – 55000; флюорография в 2026 году – 50000, в 2027 году – 355000, в 2028 году – 360000, в 2029 году – 365000, в 2030 году – 370000
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями					
9.1.	Обеспечение укомплектованности врачами-онкологами и другими специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО	Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации для формирования квоты целевого приема в образовательные и научные организации Министерства здравоохранения Российской Федерации для обучения по образовательным программам высшего образования в области здравоохранения и медицинских наук
9.2.	Мониторинг кадрового состава онкологической службы, ведение регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и	Направление заявки по заявленным потребностям медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации для обучения медицинских работников по дополнительным образовательным программам

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.3.	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей по специальностям «онкология», «радиотерапия», «радиология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «патологическая анатомия» и другим специальностям на базе образовательных учреждений высшего образования регионов и (или) НМИЦ, в том числе по программам повышения квалификации по вопросам онконадзора, раннего выявления онкологических заболеваний для широкого круга специалистов, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи	01.01.2026	31.12.2026	кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО	В 2026 году планируется обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки по специальностям: «Онкология» – 3 врача, «Ультразвуковая диагностика» – 13 врачей, «Радиотерапия» – 1 врач, «Рентгенология» – 1, «Эндоскопия» - 4 врача. Заявка на обучение медицинских работников по дополнительным профессиональным программам за счет средств федерального бюджета на 2027 год направляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации в мае текущего года (в соответствии с письмом Минздрава России от 14.04.2026 № 16-2/1998)
9.4.	Организация участия медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, главные врачи МО	Планируется ежегодное увеличение доли специалистов, вовлеченных в системы непрерывного профессионального развития и непрерывного медицинского образования. По факту исполнения мероприятия будет представлена информация о числе специалистов, прошедших обучение по программам повышения квалификации в системе НМО, числе участвующих в образовательных неделях и освоивших модули по онконадзору

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.5.	Расчет потребности в кадрах медицинских работников на текущий год (дорожная карта) в разрезе медицинских организаций и специальностей, в том числе участвующих в реализации медицинской помощи по направлению программы	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО, ГВС по онкологии	Ежегодный аудит потребности в кадрах на основании статистических отчетных форм, а также информации о деятельности центров амбулаторной онкологической помощи на портале asmms.mednet.ru . Утверждение «дорожной карты» для медицинских организаций по привлечению медицинских работников
9.6.	Включение в перечень наиболее востребованных медицинских специальностей для предоставления денежной выплаты медицинским работникам Самарской области, трудоустроившимся по наиболее востребованной медицинской специальности, специальностей службы медицинской помощи по направлению программы	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспечения МЗ СО	В рамках федеральных программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» предоставляется единовременная компенсационная выплата медицинским работникам (врачам – 1,0/1,5 млн рублей, средним медицинским работникам – 0,75 / 0,5 млн рублей), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившими договор с министерством здравоохранения Самарской области. Медицинским работникам, приступившим к работе по наиболее востребованным специальностям (к которым относятся все специальности, связанные с оказанием медицинской помощи по направлению программы), министерством с 2011 года предоставлялась денежная выплата в размере 165 996 рублей, с 2021 года размер выплаты увеличен и составляет 200 000 рублей, для трудоустроившихся по особо востребованной медицинской специальности (врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
9.7.	Формирование положительного образа врача-онколога, повышение мотивации и приверженности специализированному лечению пациентов с подтвержденным диагнозом злокаче-	01.01.2026	31.12.2030	Врио заместителя министра – руководителя департамента правового и кадрового обеспе-	<p>Создание информационного контента в гос-пабликах ГБУЗ «СОКОД», в том числе проведение прямых эфиров с врачами-специалистами ГБУЗ «СОКОД», в целях формирования положительного образа вра-</p> <p>общей практики (семейные врачи), врачи в составе бригад скорой медицинской помощи) – 300 000 рублей. С 2011 по 2024 годы выплату получил 4961 медицинский работник, в том числе 1689 врачей и 3272 средних медицинских работника. На территории Самарской области с 2021 года действуют меры поддержки медицинских работников, связанные с предоставлением ипотечных кредитов: предоставление компенсации из областного бюджета 50 % расходов молодых (до 40 лет) врачей, понесенных ими в связи с уплатой процентов по ипотечному кредиту на протяжении 3 лет в размере до 100 тысяч рублей в год (в 2024 году выплату получили 322 молодых врача); предоставление медицинским работникам учреждений, расположенных в сельской местности, а также в г. Кинеле, г. Похвистнево и городском поселении Нефтегорск, компенсации первоначального взноса ипотечного кредита в размере 30 % от стоимости жилого помещения, но не более 600 тыс. рублей (в 2024 году выплату получили 72 медицинских работника сельской местности)</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Дата начала реализации мероприятия	Дата окончания реализации мероприятия	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий
	ственного новообразования			чения МЗ СО, ГВС по онкологии	чей-онкологов и формирования приверженности населения к специализированному лечению (не менее 20 прямых эфиров в год, а также не менее 12 публикаций)